

**ШКАЛА CRUSADE оценки риска кровотечений у больных ОКСбпСТ в период госпитализации**

<b>Фактор риска</b>	<b>Число баллов</b>
<b>ЧСС (уд/мин)</b>	
<= 70	<b>0</b>
71 - 80	<b>1</b>
81 - 90	<b>3</b>
91 - 100	<b>6</b>
101 - 110	<b>8</b>
111 - 120	<b>10</b>
> 120	<b>11</b>
<b>Систолическое АД (мм рт. ст.)</b>	
<= 90	<b>10</b>
91 - 100	<b>8</b>
101 - 120	<b>5</b>
121 - 180	<b>1</b>
181 - 200	<b>3</b>
>= 201	<b>5</b>
<b>Гематокрит (%)</b>	
<= 31,0	<b>9</b>
31,0 - 33,9	<b>7</b>
34,0 - 36,9	<b>3</b>
37,0 - 39,9	<b>2</b>
>= 40,0	<b>0</b>
<b>Клиренс креатинина (мл/мин)</b>	
<= 15	<b>39</b>
> 15 - 30	<b>35</b>
> 30 - 60	<b>28</b>
> 60 - 90	<b>17</b>
> 90 - 120	<b>7</b>
> 120	<b>0</b>
<b>Другие факторы</b>	
Женский пол	<b>8</b>
Сердечная недостаточность	<b>7</b>
Другое сосудистое заболевание	<b>6</b>
СД	<b>6</b>
<b>Риск крупного кровотечения в стационаре</b>	<b>Сумма баллов</b>

Очень низкий (3,1%)	<b>&lt;= 20</b>
Низкий (5,5%)	<b>21 - 30</b>
Умеренный (8,6%)	<b>31 - 40</b>
Высокий (11,9%)	<b>41 - 50</b>
Очень высокий (19,5%)	<b>&gt; 50</b>

**Шкала CRUSADE** (Can Rapid risk stratification of Unstable angina patients Suppress ADverse outcomes with Early implementation of the ACC/AHA guidelines) используется после острого инфаркта миокарда для определения 30-дневного риска кровотечения, не связанного с проведением операции АКШ. Созданная на базе одного из крупнейших регистров ОКС, эта шкала является точным инструментом по оценке риска геморрагических осложнений. Использование шкалы CRUSADE рекомендовано Европейским обществом кардиологов. К факторам риска развития кровотечения по данной шкале относятся исходно низкий уровень гематокрита, снижение клиренса эндогенного креатинина, увеличение частоты сердечных сокращений, наличие признаков застойной сердечной недостаточности, указания на предшествующие заболевания сосудов, наличие сахарного диабета, уровень систолического артериального давления ниже 110 и выше 180 мм рт. ст. Низкий уровень Hb зачастую расценивается врачами как предиктор развития кровотечения, именно поэтому пациентам с ОКСбпСТ в большом проценте случаев в отделении кардиореанимации не назначаются антикоагулянты даже в малых дозах. В шкале CRUSADE конкретному фактору риска соответствует определенное число баллов, сумма которых позволяет стратифицировать больного по отношению к одной из категорий риска кровотечения. Оценка результата. Превышение 40 баллов свидетельствует о высоком риске и требует определенных шагов по его снижению: сокращение сроков двойной антиагрегантной терапии, уменьшение сроков использования антикоагулянтов и выбор среди них препаратов с наименьшим риском кровотечений.