

# НАГРУЗОЧНЫЕ ПРОБЫ (ТРЕДМИЛ-ТЕСТ, ВЭМ)

## Обязательный перечень документов для исследования:

Направление (форма № 057/у) и выписка из МКАБ (форма № 027/у)- если исследование будет проводиться в другом здании поликлиники или другой МО. Данные предыдущих исследований/стационарного лечения - если имеются.

## Подготовка пациента

Необходимо отменить (или скорректировать терапию индивидуально) следующие препараты перед исследованием:

бета-блокаторы - отмена за 48-72 часа до исследования;  
нитраты, вазоактивные препараты - отмена в день исследования;  
антиагреганты- контроль терапии.

Пациент должен взять с собой на исследование все постоянно принимаемые препараты. Адекватная коррекция показателей артериального давления на фоне временной отмены бета-адреноблокаторов - обязательное условие.

## В день исследования:

не сдавать анализы крови;  
не курить и не пить кофе за 2 часа до исследования;  
легкий завтрак - не позднее чем за 2 часа до исследования;  
мужчинам с интенсивным волосяным покровом желателно побрить грудь;  
взять спортивные брюки, носки, спортивную обувь.

## Информация по проведению исследования

Перед исследованием на тело пациента накладывают электроды, присоединенные к компьютеру. С их помощью записывается электрокардиограмма, отображающаяся на мониторе в режиме реального времени. Во время нагрузочного теста пациент крутит педали велотренажера. На каждой ступени исследования будет возрастать нагрузка. Продолжительность каждой ступени составляет 2-3 минуты. Перед исследованием и в ходе него медицинская сестра контролирует артериальное давление пациента. Врач наблюдает за электрокардиограммой исследуемого и его самочувствием. Причины прекращения стресс-теста:

- появление симптомов, требующих прекратить нагрузку (боль в груди, слабость, отдышка, хромота);
- выраженная депрессия ST >2мм;
- элевация ST > 1 мм;
- значимая аритмия;
- устойчивое снижение систолического АД;
- выраженная гипертензия (систолическое АД > 250 мм Hg или диа-столическое АД >115 мм Hg) не указаны параметры ДАД;
- достижение максимальной для данного пациента расчётной ЧСС;
- отказ больного продолжать нагрузку. Если стресс-тест был прерван при ЧСС <85% от расчётной максимальной величины по причинам не связанным с ишемией (слабость, хромота, отказ паци-

ента, гипертензия), то тест считается не действительным (т.е. на его основании нельзя исключать ИБС);

- для оценки значимости у пациента ИБС и определения тактики лечения необходимо рассчитать индекс Дюка: время нагрузки  $-(5 \times \text{девиация ST}) - (4 \times \text{индекс стенокардии})$ . При индексе Дюка меньше -11, у больного высокий риск неблагоприятных сердечно-сосудистых событий. Необходимо решение вопроса о проведении коронарографии;
- ЭКГ стресс-тест не имеет диагностического значения при исходной блокаде ЛНПГ, ритме стимулятора, синдроме WPW.

**Противопоказания для проведения стресс-теста:**

- ОКС;
- гемодинамически значимые аритмии;
- активный эндокардит;
- симптоматический тяжелый аортальный стеноз;
- декомпенсированная сердечная недостаточность;
- ТЭЛА;
- Активный миокардит или перикардит