

**РЕГИСТР Острого Коронарного Синдрома (ОКС) и ИМпСТ
организованный АССА и ЕАРСИ**

СИНОПСИС

Цели	<p>Основной целью данного исследования является описание демографических, клинических и биологических характеристик пациентов с ИМпСТ, поступивших в кардиологические центры стран-членов Европейского общества кардиологов. Другие цели:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Оценить подходы к терапии, в особенности текущее использование реперфузионных методов лечения • Оценить в какой степени рекомендации последних руководств ЕОК по лечению ИМпСТ внедрены в клиническую практику, особенно в отношении реперфузионной терапии, адъювантных фармакологических и нефармакологических методов лечения. Как их применение может повлиять на клинические исходы. Собрать информацию о причинах не использования в практике научно обоснованных методов • Оценить внутрибольничные и отдалённые исходы
Дизайн	<p>Регистр ESC ACS STEMI будет международным проспективным многоцентровым пациентов доставленных в ЛПУ (как имеющие возможность выполнения ЧКВ, так и не имеющие её) в странах участниках. Исследуемая популяция – пациенты с ИМпСТ в течении 24 часов от начала симптомов. В каждой стране будут включены стационары с возможностью выполнения ЧКВ и без нее.</p> <p>Целью является включение от 30 до 60 последовательно госпитализированных пациентов с ОКСпСТ в каждом центре. Подразумевается наблюдение всех включенных пациентов в течение одного года (телефонный контакт).</p>
Выбор центров	<p>1 центр на каждые 2 миллиона жителей в странах, население которых превосходит 30 миллионов жителей</p>
	<ul style="list-style-type: none"> • Пациенты, подписавшие информированное согласие в возрасте ≥ 18 лет или • Информированное согласие, подписанное родственниками (в случае если пациент умер) • Пациенты с ИМбСТ соответствующие следующим критериям: <ul style="list-style-type: none"> - С болью в грудной клетке или эквивалентными симптомами длительностью более 20 минут и поступившие в течении 24 часов от появления симптомов. - Имеющие элевацию сегмента ST или БЛНПГ на зарегистрированной ЭКГ
Критерии исключения	<ul style="list-style-type: none"> • Пациенты с развившимся ИМбСТ которые первично были госпитализированы по другим причинам (ИМ в стационаре). • Пациент у которых ИМпСТ развился в результате ЧКВ или коронарного шунтирования.
Собираемые данные	<p>Демографические характеристики. Факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний. Сопутствующие заболевания Клинические признаки и симптомы Используемая фармакологическая терапия. Использование реперфузионных методов лечения. Клинические исходы в период стационарного лечения. Антитромботическая терапия при поступлении, во время стационарного лечения и при выписке. Лекарственная терапия при выписке. Информация о причинах не использования рекомендованных методов лечения.</p> <p>Следующая информация будет получена по телефону или во время очного визита пациента через 12 месяцев:</p> <p>Клинические события включая смерть, госпитализации и дополнительное лечение. Клинические процедуры, такие как ангиография, ЧКВ, КШ, имплантация ИКД. Клинические симптомы. Текущая фармакотерапия.</p>