

Zmodyfikowana Klasyfikacja Diamonda i Forrestera, na podstawie wytycznych ESC 2019 r.¹

Prawdopodobieństwo wystąpienia choroby wieńcowej ze zwężonymi lub niedrożnymi tętnicami wieńcowymi u 15 815 objawowych pacjentów oceniane przed wykonaniem badań dodatkowych na podstawie wieku, płci i objawów - zbiorcza analiza² współczesnych danych.^{3,4,5}

	Typowa dławica		Nietypowa dławica		Ból niedławicowy		Duszność	
Wiek	M	K	M	K	M	K	M	K
30-39	3%	5%	4%	3%	1%	1%	0%	3%
40-49	22%	10%	10%	6%	3%	2%	12%	3%
50-59	32%	13%	17%	6%	11%	3%	20%	9%
60-69	44%	16%	26%	11%	22%	6%	27%	14%
70+	52%	27%	34%	19%	24%	10%	32%	12%

Do klasycznego podziału Diamonda i Forrestera⁶ dołączono pacjentów, u których duszność jest jedynym lub dominującym objawem.

M= mężczyźni, **K=** kobiety

Prawdopodobieństwo choroby wieńcowej:

małe <5% (zaznaczone na szaro) - badania dodatkowe tylko w szczególnych przypadkach

umiarkowane 5-15% (zaznaczone na jasno zielono) - badania dodatkowe można rozważyć

duże >15% (zaznaczone na ciemno zielono), preferowane wykonanie badań dodatkowych

1. Knuuti J, Wijns W, Saraste A, et al. 2019 ESC Guidelines for the diagnosis and management of chronic coronary syndromes [published correction appears in Eur Heart J. 2020 Nov 21;41(44):4242]. Eur Heart J. 2020;41(3):407-477. doi:10.1093/eurheartj/ehz425
2. Juarez -Orozco LE, Saraste A, Capodanno D, et al. Impact of a decreasing pre -test probability on the performance of diagnostic tests for coronary artery disease. Eur Heart J Cardiovasc Imaging. 2019; doi: 10.1093/ehjci/jez054
3. Reeh J, Thering CB, Heitmann M, et al. Prediction of obstructive coronary artery disease and prognosis in patients with suspected stable angina. Eur Heart J. 2018; 40: 1426–1435.
4. Cheng Vy, Berman DS, Rozanski A, et al. Performance of the traditional age, sex, and angina typicality -based approach for estimating pretest probability of angiographically significant coronary artery disease in patients undergoing coronary computed tomographic angiography: results from the multinational coronary CT angiography evaluation for clinical outcomes: an international multicenter registry (CONFIRM). Circulation. 2011; 124: 2423–2432, 2421–2428
5. Foldyna B, Udelson JE, Karady J, et al. Pretest probability for patients with suspected obstructive coronary artery disease: re - evaluating Diamond -Forrester for the contemporary era and clinical implications: insights from the PROMISE trial. Eur Heart J Cardiovasc Imaging. 2018; 20: 574–581.
6. Diamond GA, Forrester JS. Analysis of probability as an aid in the clinical diagnosis of coronary -artery disease. N Engl J Med 1979; 300: 1350–1358