

Онкологические больные — это, в первую очередь, пациенты старших возрастных групп, во-вторых, ими могут быть больные, имеющие множество сопутствующих заболеваний, в том числе ИБС, которое зачастую тяжело протекает. Различные методы лечения рака, такие как лучевая терапия, химиотерапия и иммунотерапия повышают риск сердечно-сосудистых заболеваний и смертности. Зачастую требуется проведение чрескожного коронарного вмешательства (ЧКВ), но наличие прокоагулянтных состояний, гематологические нарушения, такие как анемия и тромбоцитопения, создают проблемы при лечении этих пациентов антикоагулянтами, антиагрегантами и проведении ЧКВ. ЧКВ у онкологических больных связано с повышенным риском кровотечения, внутрибольничной и долгосрочной летальности и необходимостью повторной реваскуляризации. Правильный выбор метода ведения онкологических пациентов с сопутствующими заболеваниями артерий сердца позволит снизить риски перипроцедуральных осложнений во время проведения ЧКВ, хотя бы частично за счет использования лучших хирургических операционных техник выполнения вмешательств.