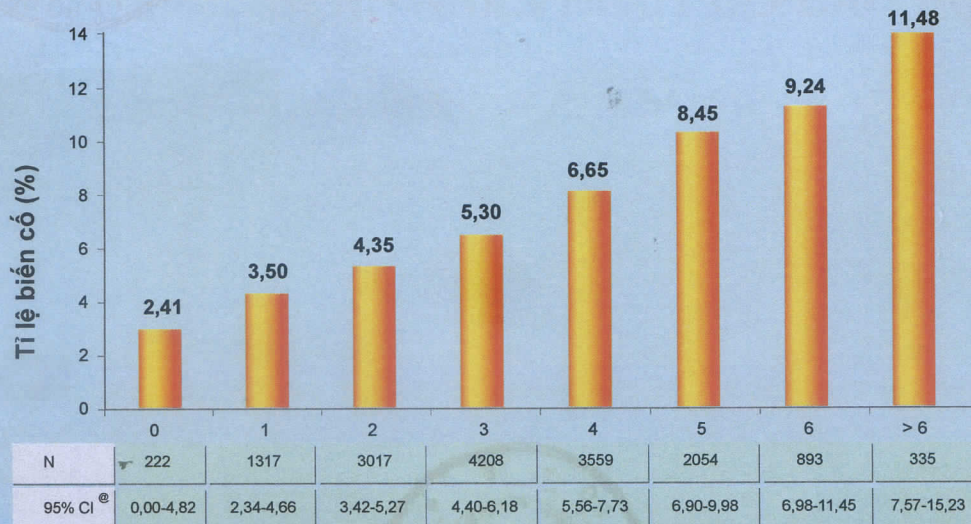


N CHO BỆNH NHÂN NGUY CƠ CAO



● ĐIỂM SỐ ESSEN (ESRS) CÀNG CAO, BIẾN CỐ TIM MẠCH KẾT HỢP CÀNG TĂNG ⁽⁴⁾



Thiết kế nghiên cứu REACH:
Nghiên cứu số bộ trên 15.605 bệnh nhân ngoại trú tiền sử đột quỵ hoặc TIA^(#), loại trừ bệnh nhân rung nhĩ. Đánh giá tỉ lệ biến cố xảy ra tích lũy 1 năm cho biến cố tim mạch kết hợp (Đột quỵ không tử vong, nhồi máu cơ tim không tử vong và tử vong do tim mạch).

Tương quan giữa điểm số ESSEN (ESRS) và biến cố tim mạch kết hợp (đột quỵ không tử vong, nhồi máu cơ tim không tử vong và tử vong do tim mạch)
Được thẩm định từ nghiên cứu REACH ⁽⁴⁾

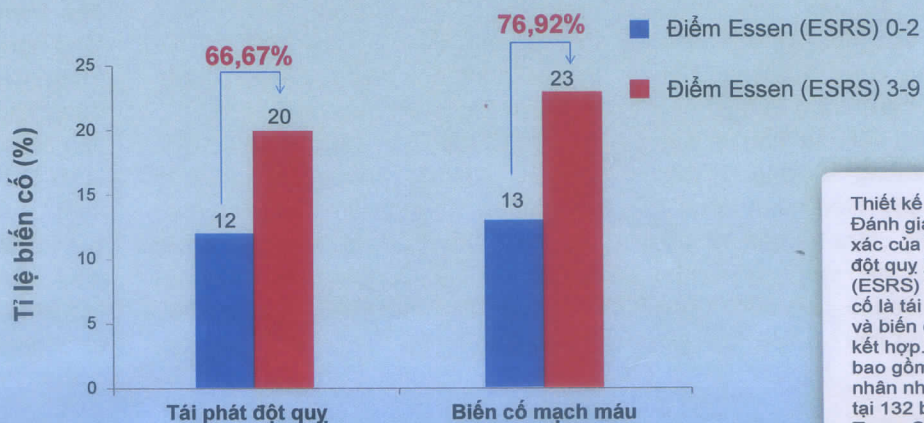
(@) CI (Confidence intervals): khoảng tin cậy

(#) TIA (transient ischemic attack): cơn thoáng thiếu máu não



● THẨM ĐỊNH THANG ĐIỂM NGUY CƠ ĐỘT QUỴ ESSEN (ESRS) TRÊN BỆNH NHÂN TRUNG QUỐC ⁽⁷⁾

Sau 12 tháng theo dõi, bệnh nhân điểm số ESSEN (ESRS) ≥ 3 có:



Thiết kế nghiên cứu:
Đánh giá độ chính xác của Thang điểm đột quỵ ESSEN (ESRS) cho cả 2 biến cố là tái phát đột quỵ và biến cố tim mạch kết hợp. Nghiên cứu bao gồm 11.384 bệnh nhân nhồi máu não tại 132 bệnh viện ở Trung Quốc

Handwritten signature/initials.