

Tabela 1: Klasyfikacja kliniczna SVS/ISCVS. Różnicowanie pomiędzy kończyną żywotną a zagrożoną

kategoria	opis / rokowanie	objawy		sygnały Dopplera	
		utrata czucia	osłabienie mięśniowe	tętnicze	żylne
I. Żywotna	brak bezpośredniego zagrożenia	brak	brak	słyszalny	słyszalny
II. Zagrożenia					
a. marginalnie	do uratowania, jeżeli intensywnie leczona	minimalna (palce)	brak	(często) niesłyszalny	słyszalny
b. krytycznie	do uratowania, jeżeli bezzwłocznie rewaskularyzowana	obejmuje nie tylko palce, związana z bólem spoczynkowym	lekkie, średnie	(zazwyczaj) niesłyszalny	słyszalny
III. Nieodwracalna	duże uszkodzenie tkanek lub permanentne uszkodzenie nerwów jest nieuchronne	głęboka, anestetyczna	głębokie, paraliż (zesztywnienie)	niesłyszalny	niesłyszalny