

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ
Первый заместитель Министра
Ю.Л.Горбич
« 26 » 05 2025 г.
Регистрационный № 008-0325



**МЕТОД ОПРЕДЕЛЕНИЯ ВЕРОЯТНОСТИ ПРОГРЕССИРОВАНИЯ
ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ У ПАЦИЕНТОВ
С ЭССЕНЦИАЛЬНОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ**

Инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК: учреждение образования «Гродненский государственный медицинский университет»

АВТОРЫ: Буквальная Н.В., д.м.н., профессор, член-корр. Национальной академии наук Беларуси Снежицкий В.А., д.м.н., профессор Якубова Л.В., Копыцкий А.В., к.м.н., доцент Кежун Л.В., к.м.н., доцент Корнелюк Д.Г.

Гродно, 2025

В настоящей инструкции по применению (далее – Инструкция) изложен метод определения вероятности прогрессирования фибрилляции предсердий (ФП) у пациентов с эссенциальной артериальной гипертензией (АГ), который может быть использован в комплексе медицинских услуг, направленных на вторичную медицинскую профилактику ФП у данной категории лиц.

Настоящая инструкция предназначена для врачей-кардиологов, врачей-терапевтов, врачей общей практики и иных врачей-специалистов организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь пациентам с эссенциальной АГ и пароксизмальной формой ФП в стационарных и (или) амбулаторных условиях и (или) в условиях отделения дневного пребывания.

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Эссенциальная АГ (I10), пароксизмальная форма ФП (I48.0).

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ

Отсутствуют.

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМЫХ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ, РЕАКТИВОВ И Т. Д.

1. Аппаратно-программный комплекс для выполнения трансторакальной эхокардиографии (Эхо-КГ) в М- и В-режимах с импульсно-волновой и тканевой доплерографией.
2. Ростомер медицинский.
3. Весы напольные медицинские.

ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА

Метод, изложенный в настоящей инструкции, реализуется поэтапно.

1 этап. Определение антропометрических показателей.

1.1 Измерение роста и массы тела пациента.

1.2 Расчет площади поверхности тела (ППТ) по формуле Дюбуа:

$$\text{ППТ} = 0,007184 \times \text{масса тела (кг)}^{0,425} \times \text{рост (см)}^{0,725} \quad (1)$$

2 этап. Определение структурно-функциональных показателей сердца: конечно-диастолический размер (КДР) левого желудочка (ЛЖ), объем левого предсердия (ЛП), наличие диастолической дисфункции ЛЖ (ДД ЛЖ).

3 этап. Расчет индикаторных эхокардиографических переменных по формулам.

3.1 Расчет размера ЛЖ по формуле:

$$\text{размер ЛЖ} = \text{КДР ЛЖ (см)} / \text{рост (м)} \quad (2)$$

3.2 Расчет индекса объема ЛП по формуле:

$$\text{индекс объема ЛП} = \text{объем ЛП (мл)} / \text{ППТ (м}^2\text{)} \quad (3)$$

4 этап. Определение значений индикаторных переменных.

Индикаторная переменная	Значение показателя	Значение индикаторной переменной
Индикаторная переменная-1 (I ₁)	индекс объема ЛП <32 мл/м ²	0
	индекс объема ЛП ≥32 мл/м ²	1
Индикаторная переменная-2 (I ₂)	размер ЛЖ <3,0 см/м	0
	размер ЛЖ ≥3,0 см/м	1
Индикаторная переменная-3 (I ₃)	отсутствие ДД ЛЖ	0
	наличие ДД ЛЖ	1

5 этап. Расчет индикатора вероятности прогрессирования ФП (ИВПФП) осуществляется по формуле:

$$\text{ИВПФП} = -2,644 + 1,217 \cdot I_1 + 1,357 \cdot I_2 + 1,677 \cdot I_3, \quad (4)$$

где ИВПФП – индикатор вероятности прогрессирования фибрилляции предсердий;

I_1 – индикаторная переменная-1;

I_2 – индикаторная переменная-2;

I_3 – индикаторная переменная-3;

-2,644 – свободный член уравнения логистической регрессии.

6 этап. Расчет вероятности прогрессирования ФП (ВПФП) осуществляется по формуле:

$$\text{ВПФП} = 1 / [1 + \exp(-\text{ИВПФП})], \quad (5)$$

где ВПФП – вероятность прогрессирования фибрилляции предсердий;

ИВПФП – индикатор вероятности прогрессирования фибрилляции предсердий.

Значение ВПФП	Вероятность
$\geq 0,562$	высокая
$< 0,562$	низкая

7 этап. Принятие управленческого решения.

В случае высокой ВПФП осуществлять мероприятия в соответствии с разделом 2 Клинического протокола диагностики и лечения тахикардий и нарушений проводимости, утвержденного постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 06.06.2017 № 59.

В случае низкой ВРФП повторить метод через 1 год.

ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ

Отсутствуют.

