

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ



УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель Министра

Д.Л.Пиневиц

2017 г.

Регистрационный № 012-0317

**МЕТОД ОЦЕНКИ РИСКА РАЗВИТИЯ
СИСТОЛИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА
У ПАЦИЕНТОВ С НЕКЛАПАННОЙ ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ
ПРЕДСЕРДИЙ**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК:

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

АВТОРЫ:

д-р. мед. наук, проф., член-корр. НАН Беларуси В. А. Снежицкий,
Д. А. Бубешко

Гродно, 2017

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель министра

_____ Д.Л. Пиневиц
14.04.2017

Регистрационный № 012-0317

**МЕТОД ОЦЕНКИ РИСКА РАЗВИТИЯ
СИСТОЛИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА
У ПАЦИЕНТОВ С НЕКЛАПАННОЙ ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК: УО «Гродненский государственный медицинский университет»

АВТОРЫ: д-р мед. наук, проф., чл.-корр. НАН Беларуси В.А. Снежицкий,
Д.А. Бубешко

Гродно 2017

В настоящей инструкции по применению (далее — инструкция) изложен метод оценки риска развития систолической дисфункции левого желудочка (далее — ЛЖ), который может быть использован в комплексе медицинских услуг для пациентов с фибрилляцией предсердий (далее — ФП).

Инструкция предназначена для врачей-кардиологов, врачей-терапевтов, иных врачей-специалистов организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь пациентам с фибрилляцией предсердий на фоне ишемической болезни сердца (далее — ИБС) и артериальной гипертензии (далее — АГ).

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМОГО ОБОРУДОВАНИЯ, РЕАКТИВОВ, СРЕДСТВ, ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ

1. Одноразовая вакуумная пробирка с цитратом натрия в качестве антикоагулянта.

2. Набор реактивов для определения в плазме венозной крови уровня интерлейкина-10 (ИЛ-10) пг/мл.

3. Аппаратно-программный комплекс для холтеровского мониторирования электрокардиограммы (ХМ-ЭКГ).

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Ишемическая болезнь сердца и артериальная гипертензия в сочетании с персистирующей или постоянной формами неклапанной фибрилляции предсердий.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ

Отсутствуют.

ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА

I этап: — выполнение ХМ-ЭКГ длительностью 24 ч и определение среднесуточной частоты сердечных сокращений.

II этап: — определение в плазме венозной крови методом иммуноферментного анализа уровня ИЛ-10.

III этап: — расчет риска развития систолической дисфункции ЛЖ у пациентов с ФП. Оценку риска проводят с помощью математического расчета вероятности (р) прогнозируемой систолической дисфункции ЛЖ по формуле:

$$p = \frac{1}{1 + \exp^{-(b_0 + b_1 \cdot X_1 + b_2 \cdot X_2)}}$$

где \exp — основание натурального логарифма ($\exp = 2,718$);

$b_0 = -10,16$;

$b_1 = 0,43$;

$b_2 = 0,08$;

X_1 = уровень ИЛ-10 в плазме, пг/мл;

X_2 = значение среднесуточной ЧСС, уд./мин.

При расчетном значении $p > 0,41$ у пациентов с персистирующей и постоянной формами неклапанной ФП определяется высокий риск развития систолической дисфункции ЛЖ с чувствительностью 86,7 % и специфичностью 92,1 %.

ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ИЛИ ОШИБОК ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ И ПУТИ ИХ УСТРАНЕНИЯ

Отсутствует.

название

учреждения

здравоохранения

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач

И.О.Фамилия

_____201_____
МП

А К Т

учета практического использования инструкции по применению

1. Инструкция по применению: «Метод оценки риска развития систолической дисфункции левого желудочка у пациентов с неклапанной фибрилляцией предсердий».

2. Утверждена Министерством здравоохранения Республики Беларусь 14.04.2017 № 012 – 0317.

3. Кем предложена разработка: сотрудниками 1-й кафедры внутренних болезней Учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет»: профессором В.А.Снежицким, Д.А.Бубешко.

4. Материалы инструкции использованы для _____

5. Где внедрено: _____

_____ подразделение и название учреждения здравоохранения

6. Результаты применения метода за период с _____ по _____
общее кол-во наблюдений « ____ »
положительные « ____ »
отрицательные « ____ »

7. Эффективность внедрения (восстановление трудоспособности, снижение заболеваемости, рациональное использование коечного фонда, врачебных кадров и медицинской техники) _____

8.Замечания, предложения: _____

_____201_____
Ответственные за внедрение

Должность

подпись

И.О.Фамилия

Примечание: акт о внедрении направлять по адресу:
Первая кафедра внутренних болезней
УО «Гродненский государственный медицинский университет»
ул.Горького, 80
230009, г.Гродно