

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ
Первый заместитель Министра



Д.Л.Пиневиц
2017 г.

Регистрационный № 043-0617

**МЕТОД ОПРЕДЕЛЕНИЯ ВЕРОЯТНОСТИ РАЗВИТИЯ ОСТРОГО
ИНФАРКТА МИОКАРДА У ПАЦИЕНТОВ С ИШЕМИЧЕСКОЙ
БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЯ-РАЗРАБОТЧИКИ:

Государственное учреждение «Республиканский научно-практический
центр радиационной медицины и экологии человека»

Государственное учреждение образования «Белорусская медицинская
академия последипломного образования»

АВТОРЫ: Науменко Е.П., д.м.н., доцент Рожко А.В., к.м.н., доцент
Кортаев А.В., д.м.н., профессор Адзериho И.Э.

Гомель 2017

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

УТВЕРЖДАЮ
Первый заместитель министра

_____ Д.Л. Пиневиц
30.08.2017
Регистрационный № 043-0617

**МЕТОД ОПРЕДЕЛЕНИЯ ВЕРОЯТНОСТИ РАЗВИТИЯ
ОСТРОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА У ПАЦИЕНТОВ
С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЯ-РАЗРАБОТЧИКИ: ГУ «Республиканский научно-практический центр радиационной медицины и экологии человека», ГУО «Белорусская медицинская академия последипломного образования»

АВТОРЫ: Е.П. Науменко, д-р мед. наук, доц. А.В. Рожко, канд. мед. наук, доц. А.В. Коротаяев, д-р мед. наук, проф. И.Э. Адзерихо

Гомель 2017

В настоящей инструкции по применению (далее — инструкция) изложен метод оценки риска развития острого инфаркта миокарда (далее — ОИМ) у пациентов с ишемической болезнью сердца (далее — ИБС) и сопутствующей патологией, в т. ч. с сахарным диабетом, использование которого позволит стратифицировать пациентов на группы риска развития ОИМ.

Инструкция предназначена для использования в практике врачей-кардиологов, врачей-терапевтов, врачей функциональной диагностики, врачей ультразвуковой диагностики, иных врачей-специалистов организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь пациентам с ишемической болезнью сердца в сочетании с сахарным диабетом 2 типа.

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМОГО ОБОРУДОВАНИЯ, РЕАКТИВОВ, СРЕДСТВ, ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ

1. Ультразвуковой аппарат со стандартным кардиологическим пакетом и программой обработки изображений, оснащенный датчиком с частотой 3,5 МГц.

2. Набор реагентов для определения оксида азота (NO, ммоль/л) в сыворотке крови методом иммуноферментного анализа (ИФА).

3. Анализатор для проведения иммуноферментного анализа.

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Ишемическая болезнь сердца.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ

Отсутствуют.

ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА

Реализация метода осуществляется поэтапно в соответствии с приложением:

Этап 1. Определяют значения критериев расчета риска, обуславливающих развитие ОИМ у пациентов с ИБС:

- конечно-систолический размер левого желудочка (далее — КСР ЛЖ);
- продольную систолическую сегментарную деформацию миокарда базального сегмента нижней стенки ($Str\%_{н.б.}$);
- продольную систолическую сегментарную деформацию миокарда верхушечного сегмента боковой стенки ($Str\%_{б.в.}$);
- концентрацию NO (ммоль/л) в сыворотке крови.

Этап 2. Балльная оценка значений критериев в соответствии с таблицей.

Таблица — Балльные значения критериев расчета риска

Критерий, ед. изм.	Значение критерия	Баллы
КСР, мм	$\geq 38,0$	18
	$< 38,0$	0
Str% н.б.	$\leq 14,0$	11
	$> 14,0$	0
Str% б.в.	$\leq 15,0$	47
	$> 15,0$	0
NO, ммоль/л	$\leq 13,4$	22
	$> 13,4$	0

Этап 3. Расчет коэффициента вероятности развития ОИМ (S) у пациентов с ИБС путем вычисления суммы баллов по формуле:

$$S = \text{КСР} + \text{Str\%}_{\text{н.б.}} + \text{Str\%}_{\text{б.в.}} + \text{NO, ммоль/л,}$$

при значении $S \geq 47$ прогнозируют высокий риск развития ОИМ, при $S < 47$ — низкий.

Алгоритм определения вероятности развития ОИМ представлен в приложении.

ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ИЛИ ОШИБОК ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ И ПУТИ ИХ УСТРАНЕНИЯ

При правильном использовании метода диагностики ошибки в оценке результатов исключены.

Алгоритм оценки риска развития ОИМ у пациентов с ИБС и сахарным диабетом 2 типа

