

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель Министра

Д.Л.Пиневиц

« 17 » 2019 г.

Регистрационный № 067-0519



**МЕТОД ПРОГНОЗИРОВАНИЯ
РЕЦИДИВА ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ У ПАЦИЕНТОВ
С ПЕРСИСТИРУЮЩЕЙ ФОРМОЙ ФИБРИЛЛЯЦИИ
ПРЕДСЕРДИЙ, СТРАДАЮЩИХ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ
СЕРДЦА И/ИЛИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ С
СОПУТСТВУЮЩИМ СИНДРОМОМ ОБСТРУКТИВНОГО
АПНОЭ/ГИПОПНОЭ СНА**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК:

Учреждение образования «Гродненский государственный
медицинский университет»

АВТОРЫ:

Т.И. Балабанович, к.м.н., доцент В.И. Шишко

Гродно, 2019

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

УТВЕРЖДАЮ
Первый заместитель министра

_____ Д. Л. Пиневич
17.05.2019
Регистрационный № 067-0519

**МЕТОД ПРОГНОЗИРОВАНИЯ РЕЦИДИВА ФИБРИЛЛЯЦИИ
ПРЕДСЕРДИЙ У ПАЦИЕНТОВ С ПЕРСИСТИРУЮЩЕЙ ФОРМОЙ
ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ, СТРАДАЮЩИХ ИШЕМИЧЕСКОЙ
БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА И/ИЛИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ
С СОПУТСТВУЮЩИМ СИНДРОМОМ ОБСТРУКТИВНОГО
АПНОЭ/ГИПОПНОЭ СНА**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК: УО «Гродненский государственный
медицинский университет»

АВТОРЫ: Т. И. Балабанович, канд. мед. наук, доц. В. И. Шишко

Гродно 2019

В настоящей инструкции по применению (далее — инструкция) изложен метод прогнозирования рецидива фибрилляции предсердий (ФП) в течение первого года после плановой эффективной электрической кардиоверсии у пациентов с персистирующей формой ФП неклапанного генеза, страдающих ишемической болезнью сердца (ИБС) и/или артериальной гипертензией (АГ) с сопутствующим синдромом обструктивного апноэ/гипопноэ сна (СОАГС). Метод может быть использован при оказании медицинской помощи, направленной на профилактику ФП у пациентов с данной патологией.

Инструкция предназначена для врачей-кардиологов, врачей-терапевтов, иных врачей-специалистов организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь пациентам с ФП, страдающим ИБС и/или АГ с сопутствующим СОАГС, в амбулаторных и/или стационарных условиях.

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМОГО ОБОРУДОВАНИЯ, РЕАКТИВОВ, СРЕДСТВ, ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ

1. Медицинские изделия, реактивы и т. д. для сомнологического исследования, позволяющие рассчитать индекс апноэ/гипопноэ (ИАГ) за ночной период сна пациента общепринятыми методами.

2. Медицинские изделия, реактивы и т. д. для выполнения эхокардиографического исследования сердца с определением передне-заднего размера левого предсердия и фракции выброса левого желудочка общепринятыми методами.

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Фибрилляция и трепетание предсердий (I48).

Ишемическая болезнь сердца (I20-I25).

Болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением (I10-I15).

Апноэ во сне (G47.3).

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ

Отсутствуют.

ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА

Этап 1. Расчет ИАГ общепринятыми методами.

Этап 2. Определение переднезаднего размера левого предсердия (мм), фракции выброса левого желудочка (%) общепринятыми методами.

Этап 3. Расчет вероятности рецидива аритмии у пациентов с персистирующей формой ФП неклапанного генеза, страдающих ИБС и/или АГ с сопутствующим СОАГС. Вероятность оценивают с помощью математического расчета вероятности прогнозируемого пароксизма ФП (p) по формуле:

$$p = \frac{1}{1 + e^{-(k+0,0688*X1+0,3594*X2-0,2803*X3)}}$$

где : p — вероятность развития рецидива ФП;
 e — основание натурального логарифма ($e = 2,718$)
 k — константный показатель ($k = 0,2733$);
 $X1$ — индекс апноэ-гипопноэ (эпизодов/ч);
 $X2$ — переднезадний размер левого предсердия (мм);
 $X3$ — фракция выброса (%).

Этап 4. Принятие управленческого решения. При расчетном значении $p > 0,499$ у пациентов с персистирующей формой неклапанной ФП, страдающих ИБС и/или АГ с сопутствующим СОАГС, определяется высокая вероятность рецидива ФП в течение первого года после эффективной электрической кардиоверсии.

ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ИЛИ ОШИБОК ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ И ПУТИ ИХ УСТРАНЕНИЯ

Отсутствуют.

название

учреждения

здравоохранения

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач

И.О.Фамилия

201____
МП

АКТ

учета практического использования инструкции по применению

1. Инструкция по применению: «Метод прогнозирования рецидива фибрилляции предсердий у пациентов с персистирующей формой фибрилляции предсердий, страдающих ишемической болезнью сердца и/или артериальной гипертензией с сопутствующим синдромом обструктивного апноэ/гипопноэ сна».

2. Утверждена Министерством здравоохранения Республики Беларусь №

3. Кем предложена разработка: сотрудниками 2-й кафедры внутренних болезней учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет»: ассистентом Т. И. Балабанович и доцентом В. И. Шишко.

4. Материалы инструкции использованы для _____

5. Где внедрено: _____

подразделение и название учреждения здравоохранения

6. Результаты применения метода за период с _____ по _____
общее количество 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:
2-я кафедра внутренних болезней
УО «Гродненский государственный медицинский университет»,
ул. Горького, 80
230009, г. Гродно