

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель Министра

Д.Л. Пиневиц



2018 г.

Регистрационный № 091-0818

**МЕТОД ОПРЕДЕЛЕНИЯ ВЕРОЯТНОСТИ РАЗВИТИЯ ОСТРОЙ
СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПОСЛЕ
ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ
ПАЦИЕНТОВ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК:

Государственное учреждение «Республиканский научно-практический
центр «Кардиология»

АВТОРЫ: д.м.н., профессор Гелис Л.Г., к.м.н. Шибeko Н.А

Минск, 2018

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

УТВЕРЖДАЮ
Первый заместитель министра

_____ Д.Л. Пиневиц
07.09.2018
Регистрационный № 091-0818

**МЕТОД ОПРЕДЕЛЕНИЯ ВЕРОЯТНОСТИ РАЗВИТИЯ ОСТРОЙ
СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПОСЛЕ ХИРУРГИЧЕСКОГО
ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК: ГУ «Республиканский научно-практический
центр "Кардиология"»

АВТОРЫ: д-р мед. наук., проф. Л. Г. Гелис, канд. мед. наук Н. А. Шибeko

Минск 2018

СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ

ИБС — ишемическая болезнь сердца

ЛЖ — левый желудочек

СПАС — суммарное поражение артерий сердца

NT-pro-BNP — мозговой натрийуретический гормон N-концевого пропептида

ST-2 — стимулирующий фактор роста

В настоящей инструкции по применению (далее — инструкция) изложен метод определения вероятности развития острой сердечной недостаточности у пациентов с ишемической болезнью сердца, который может быть использован в комплексе медицинских услуг, направленных на вторичную медицинскую профилактику ОСН.

Метод, изложенный в настоящей инструкции, предназначен для врачей-кардиологов, врачей-терапевтов, врачей-кардиохирургов и иных врачей-специалистов организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь пациентам с ИБС в стационарных условиях.

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМОГО ОБОРУДОВАНИЯ, РЕАКТИВОВ, СРЕДСТВ, ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ

1. ЭХОкардиограф.
2. Электрокардиограф (ЭКГ).
3. Ангиографический блок для проведения коронароангиографии.
4. Высокоточный магнитно-резонансный томограф, снабженный системой синхронизации сканирования с ЭКГ.
5. Наборы реагентов для определения NT-pro-BNP.

ОГРАНИЧЕНИЯ МЕТОДА

Фракция выброса ЛЖ ≥ 40 и ≤ 50 %, предстоящее хирургическое лечение в условиях искусственного кровообращения.

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Ишемическая болезнь сердца (I25).

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ

Хроническая сердечная недостаточность IIБ ст. и выше (по Стражеско — Василенко) (I 50).

Острый инфаркт миокарда (I 21).

Фибрилляция предсердий (I 48).

Острое нарушение мозгового кровообращения (I 63).

Тромбоэмболия легочной артерии (I 26).

Хроническая болезнь почек (N 18).

ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА

1-й этап — определить содержание NT-pro-BNP, ST-2, рассчитать суммарное поражение коронарного русла по данным коронароангиографии, выполнить эхокардиографию с определением деформации миокарда, рассчитать индекс трансмуральности по данным МРТ (отношение толщины слоя поврежденного миокарда к толщине миокарда в целом).

2-й этап — определение вероятности развития ОСН у пациентов с ИБС (фракция выброса ЛЖ ≥ 40 и ≤ 50 %):

$$\text{logit } p = -7,655 + 0,075 \times X1 + 1,732 \times X2 + 1,507 \times X3 + 0,689 \times X4 + 0,025 \times X5,$$

где X1 — содержание ST2;
X2 — содержание NT-pro-BNP;
X3 — индекс трансмуральности;
X4 — деформация миокарда;
X5 — СПАС.

Величина расчетного значения $\leq 0,5$ означает низкую вероятность ОСН;
> 0,5 высокую.

3-й этап — принятие решения о назначении комплекса медицинских мероприятий в соответствии с определением вероятности ОСН. При низкой вероятности ОСН медицинскую помощь пациентам с ИБС оказывать согласно клиническому протоколу заболеваний, осложненных сердечной недостаточностью (приложение 4 к постановлению Министерства здравоохранения Республики Беларусь № 59 от 06.06.2017). При высокой вероятности ОСН провести целенаправленную предоперационную подготовку, определить оптимальные сроки и методы хирургического лечения ИБС.

ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ИЛИ ОШИБОК ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ И ПУТИ ИХ УСТРАНЕНИЯ

Не выявлены.