

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ


Д.Л. Пиневич
«16» февраля 2016 г.
Регистрационный № 098-1116

**МЕТОД ОЦЕНКИ ПРОГРЕССИРОВАНИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ
СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У ПАЦИЕНТОВ С
ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК: Государственное учреждение образования «Белорусская медицинская академия последипломного образования».

АВТОРЫ:

к.м.н., доцент Романовский А.А., к.м.н. Лущик М.Л., к.м.н. Ярошевич Н.А., Варава Н.К., Романовская Н.В., д.м.н., профессор Данилова Л.И.

Минск, 2016

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель министра

_____ Д.Л. Пиневиц

16.12.2016

Регистрационный № 098-1116

**МЕТОД ОЦЕНКИ ПРОГРЕССИРОВАНИЯ
ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ
У ПАЦИЕНТОВ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК: ГУО «Белорусская медицинская академия
последипломного образования».

АВТОРЫ: канд. мед. наук, доц. А.А. Романовский, канд. мед. наук М.Л. Лущик,
канд. мед. наук Н.А. Ярошевич, Н.К. Варава, Н.В. Романовская, д-р мед. наук,
проф. Л.И. Данилова

Минск 2016

СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ

ХСН — хроническая сердечная недостаточность

ДГР — дефицит гормона роста

ИФР-1 — инсулиноподобный фактор роста-1

NT-proBNP — N-концевой мозговой натрийуретический пептид

Настоящая инструкция по применению (далее — инструкция) содержит метод оценки прогрессирования ХСН у пациентов с ИБС, который может быть использован в комплексе медицинских услуг, направленных на лечение патологии.

Метод основан на балльной оценке результатов клинических, анамнестических, лабораторных и инструментальных исследований пациентов с ХСН.

Инструкция предназначена для врачей-терапевтов, врачей-кардиологов, врачей-эндокринологов, иных врачей-специалистов учреждений здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь пациентам с ХСН.

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМОГО ОБОРУДОВАНИЯ, РЕАКТИВОВ, СРЕДСТВ, ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ

Для реализации метода, изложенного в данной инструкции, требуются:

- результаты определения содержания NT-proBNP в сыворотке крови иммуноферментным методом;
- результаты определения содержания ИФР-1 в сыворотке крови иммуноферментным методом;
- значение величины фракции выброса левого желудочка по результатам эхокардиографического исследования, выполненного по утвержденной методике.

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

I50 Сердечная недостаточность.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ

Отсутствуют.

ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА

На 1-м этапе при выполнении медицинского осмотра у пациента с верифицированной ХСН II–IV функционального класса (по NYHA), вызванной ишемической болезнью сердца, выполняется оценка факторов риска прогрессирования ХСН с суммацией баллов по наличию анамнестических и клинических признаков ДГР (приложение 1) и заполнением опросника по оценке качества жизни у взрослых с ДГР (QoL-AGHDA — quality of life assessment of GH deficiency in adults) с учетом балльного счета в соответствии с приложением 3 к инструкции.

На 2-м этапе проводятся лабораторно-инструментальные исследования для ранжирования по уровням риска в соответствии с приложением 3.

На 3-м этапе, исходя из общего количества накопленных баллов, выполняется итоговая оценка риска прогрессирования ХСН в соответствии с приложением 4.

В зависимости от суммы баллов прогнозируются следующие риски прогрессирования ХСН:

- до 9 баллов включительно — низкий риск;
- от 10 до 19 баллов — средний риск;
- 20 и более — высокий риск.

В соответствии с итоговым алгоритмом (приложение 5) пациенты с низким риском прогрессирования ХСН продолжают лечение по предварительно подобранной схеме (в соответствии с клиническим протоколом диагностики и лечения сердечной недостаточности, приложение 4 к постановлению Министерства здравоохранения Республики Беларусь № 117 от 30.12.2014) с дополнительной оценкой риска прогрессирования хронической сердечной недостаточности (инструкция по применению рег. № 083-0914 от 10.09.2014) и неблагоприятных исходов у пациентов с хронической сердечной недостаточностью ишемической этиологии (инструкция по применению 084-0914 от 10.09.2014).

Лицам с установленной средней степенью риска прогрессирования ХСН рекомендована кардиоресинхронизирующая терапия как пациентам с умеренными клиническими проявлениями хронической сердечной недостаточности (инструкция по применению рег. № 058-1016 от 25.10.2016).

Пациентам с высоким риском прогрессирования ХСН показана кардиоресинхронизирующая терапия как пациентам с тяжелой хронической сердечной недостаточностью и комплексами QRS от 120 до 150 мс (инструкция по применению рег. № 154-1113 от 06.03.2014), а также с терминальной стадией хронической сердечной недостаточности с использованием имплантируемого одно- или двухжелудочкового вспомогательного сердца (инструкция по применению № 207-1213 от 05.12.2013) в соответствии с показаниями к применению вышеописанных методов.

Анамнестические признаки ДГР

	ДА	НЕТ
1. ДГР, установленный ранее (в детском возрасте или приобретенный ДГР взрослых)		
2. Установленный ранее дефицит других гормонов гипофиза		
3. Черепно-мозговые травмы		
4. Субарахноидальные кровоизлияния		
5. Нейрохирургические операции на головном мозге или гипофизе		
6. Облучение гипоталамо-гипофизарной области.		

Клинические признаки ДГР

	ДА	НЕТ
1. Слабость		
2. Снижение мышечной массы		
3. Снижение мышечной силы		
4. Снижение физической выносливости		
5. Сухая тонкая кожа с уменьшением потоотделения		
6. Признаки депрессии и тревоги		
7. Учащенное сердцебиение при нагрузках		
8. Одышка		
9. Отеки		

Примечание: опросники состоят из 6 и 9 пунктов соответственно, на каждый из которых пациент отвечает «да» или «нет»; при положительном ответе начисляется 1 балл.

**Опросник по оценке качества жизни у взрослых с дефицитом гормона роста
(QoL-AGHDA Quality of Life Assessment of GH Deficiency in Adults)**

Ниже перечислены некоторые утверждения, которые люди делают о себе. Внимательно прочтите этот список и поставьте галочку в поле с пометкой ДА, если заявление относится к Вам. Установите галочку с пометкой НЕТ, если оно к Вам не относится. Пожалуйста, не забудьте ответить на каждый пункт. Если Вы не уверены в ответе, отметьте тот пункт, который наиболее подходит в целом	ДА	НЕТ
1. Я должен напрягаться, чтобы закончить работу		
2. У меня сильная потребность поспать днем		
3. Я часто чувствую одиночество, даже когда нахожусь среди других людей		
4. Я должен прочитать текст несколько раз, прежде чем он станет мне понятным		
5. Мне трудно заводить новых друзей		
6. Мне требуется много усилий, чтобы выполнять простые задачи		
7. Я испытываю затруднения в контроле своих эмоций		
8. Я часто теряю мысль о том, что хотел сказать		
9. У меня не хватает уверенности в себе		
10. Я должен заставлять себя сделать что-то.		
11. Я часто чувствую себя очень напряженным		
12. Я чувствую, как будто я подвожу людей		
13. Мне трудно общаться с людьми		
14. Я чувствую себя утомленным, даже когда ничего не делал		
15. Есть моменты, когда я чувствую себя очень истощенным		
16. Я избегаю ответственности, если это возможно		
17. Я избегаю сходитья с людьми, которых я знаю плохо		
18. Я чувствую себя обузой для других людей		
19. Я часто забываю, что люди сказали мне		
20. Мне трудно планировать заранее		
21. Меня легко раздражают другие люди		
22. Я часто чувствую себя слишком усталым, чтобы делать то, что я должен делать		
23. Я должен заставить себя делать все то, что нужно делать		
24. Мне часто приходится заставлять себя бодрствовать		
25. Моя память подводит меня		

Таблица балльной оценки вклада лабораторно-инструментальных показателей в общий счет оценки риска прогрессирования ХСН

NT-proBNP, пг/мл	Менее 1000	1
	1000–1999	2
	2000–3000	3
	Более 3000	3
ИФР-1, нг/мл	Менее 86	4
	87–97	3
	98–143	2
	144–224	1
	Более 224	0
Фракция выброса левого желудочка, %	Более 50	1
	49–40	2
	39–30	3
	Менее 30	4

**Балльная оценка значений показателей
для расчета риска прогрессирования ХСН**

Показатель	Значения показателя	Баллы
Функциональный класс ХСН (по NYHA)	II	2
	III	3
	IV	4
NT-proBNP, пг/мл	Менее 1000	1
	1000–1999	2
	2000–3000	3
	Более 3000	4
Фракция выброса левого желудочка, %	Более 50	1
	50–40	2
	39–30	3
	Менее 30	4
Количество баллов по оценке клинических признаков ДГР	9	3
	8	2
	7	1
Количество баллов по оценке анамнестических признаков ДГР	1 и более	3
Количество баллов опросника по оценке качества жизни у взрослых с ДГР (QoL-AGHDA)	Более 19	3
	16–19	2
	12–15	1
ИФР-1, нг/мл	Менее 86	4
	87–97	3
	98–143	2
	144–224	1
	Более 224	0

Итоговый алгоритм выполнения метода

