

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

УТВЕРЖДАЮ
Первый заместитель министра

_____ Д.Л. Пиневич
11.07.2014
Регистрационный № 224-1213

**МЕТОД ДИАГНОСТИКИ ФЕНОМЕНА НЕВОССТАНОВЛЕННОГО
КРОВОТОКА У ПАЦИЕНТОВ С ОСТРЫМ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА**

инструкция по применению

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

АВТОРЫ: д-р мед. наук, проф. Л.З. Полонецкий, С.А. Савенко, Т.Л. Денисевич,
канд. мед. наук О.Л. Полонецкий, канд. мед. наук В.И. Стельмашок

Минск 2013

В настоящей инструкции по применению (далее — инструкция) изложены критерии диагностики феномена невосстановленного кровотока (ФНВК) у пациентов с острым инфарктом миокарда (ОИМ) при проведении тромболитической терапии (ТЛТ) или чрескожного коронарного вмешательства (ЧКВ). Феномен НВК характеризуется неадекватной перфузией миокарда после временной окклюзии и реканализации эпикардальной коронарной артерии при проведении реперфузионной терапии острого инфаркта миокарда и ассоциируется с неблагоприятным прогнозом у пациентов с ОКС. Критерии диагностики ФНВК позволяют своевременно выявить феномен НВК и провести необходимую терапию.

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМОГО ОБОРУДОВАНИЯ, РЕАКТИВОВ, СРЕДСТВ, ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ

1. Прикроватный монитор (ЭКГ, АД).
2. Электрокардиограф 3–12-канальный.
3. ЧКВ проводится в условиях рентгеноперационной.

ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА

Критерии диагностики феномена невосстановленного кровотока (ФНВК)

1. По данным ЭКГ-12: снижение сегмента ST менее чем на 50% к 90-й мин после начала реперфузионной терапии в отведении с максимальным подъемом.
2. По данным коронароангиографии: степень микроциркуляторного кровотока MBG 0–1 при степени магистрального кровотока TIMI 2–3.
3. Снижение сегмента ST менее чем на 50% свидетельствует о формировании ФНВК или персистирующей тромболитической окклюзии. Для уточнения необходима коронароангиография с оценкой магистрального кровотока по TIMI и микроциркуляторного по MBG. Степень кровотока MBG 0-1 при TIMI 0–1 является признаком тромботической окклюзии коронарной артерии, а при TIMI 2–3 говорит о наличии ФНВК.

Восстановление кровотока до TIMI 2–3 и MBG 2–3 в сочетании с редукцией сегмента ST более 50% указывает на положительную динамику миокардиальной перфузии.