

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель Министра

Ю.Л.Горбич

26.05.2025 г.

Регистрационный № 121-1124

**МЕТОД ОПРЕДЕЛЕНИЯ ВЕРОЯТНОСТИ ВОЗНИКНОВЕНИЯ
ХРОНИЧЕСКОЙ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА У
РЕЦИПИЕНТОВ ТРАНСПЛАНТАТА ПЕЧЕНИ С РИСКОМ
РАЗВИТИЯ БОЛЕЗНЕЙ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ ПО
ШКАЛЕ SCORE МЕНЕЕ 10 %**

(инструкция по применению)

УЧРЕЖДЕНИЯ-РАЗРАБОТЧИКИ: государственное учреждение
«Республиканский научно-практический центр «Кардиология»,
государственное учреждение «Минский научно-практический центр
хирургии, трансплантологии и гематологии»

АВТОРЫ: д.м.н., доцент Григоренко Е.А., д.м.н., профессор
Митьковская Н.П., д.м.н., профессор, академик НАН Беларуси
Руммо О.О., Антюх К.Ю., Гордей Е.В.

В настоящей инструкции по применению (далее – инструкция) изложен метод определения вероятности возникновения хронической ишемической болезни сердца у реципиентов трансплантата печени с риском развития болезней системы кровообращения по шкале SCORE менее 10 %, который может быть использован в комплексе медицинских услуг, направленных на медицинскую профилактику атеросклероза коронарных артерий.

Инструкция предназначена для врачей-терапевтов, врачей-кардиологов, врачей-гастроэнтерологов, врачей-хирургов и иных врачей-специалистов учреждений здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь реципиентам трансплантата печени в стационарных и/или амбулаторных условиях, и/или в условиях отделений дневного пребывания.

Показания к применению

Наличие трансплантированной печени (Z94.4) и патологических состояний, сопровождающихся риском развития болезней системы кровообращения в течение ближайших 10 лет по шкале SCORE менее 10%.

Противопоказания для применения метода

Отсутствуют.

Медицинские изделия, лекарственные препараты, реактивы и т.д., необходимые для определения:

- 1) систолического и диастолического артериального давления (мм рт. ст.);
- 2) индекса массы тела (ИМТ, кг/м²);
- 3) концентрации общего холестерина в сыворотке крови (ммоль/л);
- 4) концентрации липопротеинов высокой плотности в сыворотке крови (ммоль/л);

- 5) концентрации липопротеинов низкой плотности в сыворотке крови (ммоль/л);
- 6) концентрации триглицеридов в сыворотке крови (ммоль/л);
- 7) концентрации глюкозы в сыворотке крови натощак (ммоль/л);
- 8) индекса атерогенности;
- 9) скорости клубочковой фильтрации (мл/мин./1,73м²);
- 10) концентрации NT-proBNP в сыворотке крови (пг/мл).

Технология применения метода

1. Определение общепринятыми методами следующих показателей: систолического и диастолического артериального давления (мм рт. ст.); пульса (ударов в мин.); ИМТ (кг/м²); концентрации в сыворотке крови общего холестерина (ммоль/л), липопротеинов высокой плотности (ммоль/л), липопротеинов низкой плотности (ммоль/л), триглицеридов (ммоль/л), глюкозы натощак (ммоль/л), NT-proBNP (пг/мл); индекса атерогенности; скорости клубочковой фильтрации (мл/мин./1,73м²).

2. Вычисление интегрального показателя Y по формуле:

$$Y = \frac{1}{1 + e^{(5,106 - 1,124X_1 - 0,031X_2 - 1,003X_3 - 0,356X_4 - 0,426X_5 - 1,709X_6 - 1,118X_7)}}$$

где

X₁ – индекс массы тела (0 – ≤ 30 кг/м², 1 – > 30 кг/м²);

X₂ – течение раннего послеоперационного периода (0 – неосложненное, 1 – осложненное);

X₃ – индекс атерогенности (0 – ≤ 3,5, 1 – > 3,5);

X₄ – концентрация триглицеридов в сыворотке крови (ммоль/л);

X₅ – концентрация липопротеидов низкой плотности в сыворотке крови (ммоль/л);

X₆ – скорость клубочковой фильтрации ($0 - \leq 60$ мл/мин./1,73м², $1 - > 60$ мл/мин./1,73м²);

X₇ – концентрация NT-proBNP в сыворотке крови ($0 - \leq 125$ пг/мл, $1 - > 125$ пг/мл).

3. Определение вероятности возникновения хронической ишемической болезни сердца у реципиентов трансплантата печени с риском развития болезней системы кровообращения по шкале SCORE менее 10% в соответствии с таблицей 1.

Таблица 1

Вероятности возникновения хронической ишемической болезни сердца	Величина показателя Y
Низкая	$< 0,39$
Высокая	$\geq 0,39$

4. Принятие управленческого решения (через 1 месяц после проведения ортотопической трансплантации печени). В случае, если представленным методом определяется высокая вероятность возникновения хронической ишемической болезни сердца – действие в соответствии с приложением 3 клинического протокола диагностики и лечения заболеваний, характеризующихся повышенным кровяным давлением (приложение 1 к постановлению Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 06 июня 2017 г. № 59), в случае определения низкой вероятности – повторное применение метода через 1 год.

Перечень возможных осложнений или ошибок при выполнении и пути их устранения

Описанный в данной инструкции метод не требует выполнения вмешательств, способных вызвать осложнения у реципиентов трансплантата печени.