

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель Министра



Д.Л.Пиневиц

«06» декабря 2019 г.

Регистрационный № 145-1119

**МЕТОД ОПРЕДЕЛЕНИЯ ВЕРОЯТНОСТИ РАЗВИТИЯ
ВНЕЗАПНОЙ СЕРДЕЧНОЙ СМЕРТИ У ПАЦИЕНТОВ С
ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА И КАРДИОМИОПАТИЕЙ**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК: Государственное учреждение
«Республиканский научно-практический центр «Кардиология»

АВТОРЫ: д.б.н., проф. Фролов А.В., к.м.н. Вайханская Т.Г.,
Мельникова О.П., Воробьёв А.П., к.м.н. Козлов И.Д.

Минск, 2019

ОБОЗНАЧЕНИЯ И СОКРАЩЕНИЯ

ВСС	-	внезапная сердечная смерть
ИБС	-	ишемическая болезнь сердца
КМП	-	кардиомиопатия
мАТВ	-	микровольтовая альтернация Т волны
ТСР	-	турбулентность сердечного ритма
ФЖ	-	фибрилляция желудочков
ЭКГ	-	электрокардиограмма
ЭНМ	-	электрическая нестабильность миокарда
DC	-	замедление сердечного ритма
DispQT	-	дисперсия интервала QT
frQRS	-	фрагментация комплекса QRS
QRS-T	-	пространственный угол между векторами QRS и Т

В настоящей инструкции по применению (далее - инструкция) изложен метод определения вероятности развития внезапной сердечной смерти (ВСС) у пациентов с ишемической болезнью сердца (ИБС) и кардиомиопатией (КМП), который может быть использован в комплексе медицинских услуг, направленных на первичную медицинскую профилактику ВСС. Инструкция предназначена для врачей-кардиологов, врачей-терапевтов, иных специалистов организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь пациентам с заболеваниями сердца в амбулаторных, стационарных условиях, а также в отделениях дневного пребывания.

1. ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ МЕТОДА

1. Ишемическая болезнь сердца (I20-I25).
2. Кардиомиопатия (I42).

2. ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ МЕТОДА

Нет.

3. ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМЫХ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ.

12-канальный цифровой электрокардиограф с оценкой маркеров электрической нестабильности миокарда.

4. ТЕХНОЛОГИЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА

1 этап – функциональное обследование пациентов.

У пациентов с ИБС и КМП регистрируют электрокардиограмму в 12 отведениях длительностью 5-7 минут с автоматической оценкой комплекса маркёров электрической нестабильности миокарда: микровольтовой альтернации Т волны (МАТВ), длительности и дисперсии интервала QT (dispQT), турбулентности сердечного ритма (ТСР),

фрагментации комплекса QRS (*frQRS*), пространственного угла между векторами QRS и T (*QRS-T*) и замедления сердечного ритма (DC).

2 этап – оценка вероятности риска развития ВСС у пациентов с ИБС и КМП.

Вероятность риска развития ВСС R определяют по формуле:

$$R = 15,3 \cdot mATB + 11,7 \cdot QT + 46,2 \cdot frQRS + 26,8 \cdot (QRS - T), \quad \text{где}$$

R – вероятность риска ВСС в %, $mATB=1$, если микроальтернация T волны больше 23 мкВ, в противном случае – 0; $QT=1$, если длительность интервала QT больше 394 мс, в противном случае – 0; $frQRS=1$, если фрагментация QRS обнаружена в 2-х и более отведениях ЭКГ, в противном случае – 0; $QRS - T=1$, если угол QRS-T больше 105 градусов, в противном случае – 0.

3 этап – оценка степени риска ВСС.

Степень риска ВСС считается низкой, если значение вероятности R не более 25%; средней – если значение R от 26 до 50%; высокой, если значение R от 51 до 75% и очень высокой, если значение R больше 75%.

4 этап – принятие решения об оказании комплекса медицинских услуг в соответствии с оценкой степени риска ВСС, выполненной на 3-ом этапе.

При низкой и средней степени риска ВСС медицинскую помощь пациентам с ИБС и КМП следует оказывать в соответствии с клиническим протоколом диагностики и лечения пациентов с тахикардией в амбулаторных условиях №59 (Приложение 4, раздел 2 к постановлению Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 06.06.2017г.).

При высокой и очень высокой степени риска ВСС медицинскую помощь пациентам с ИБС и КМП следует оказывать в соответствии с клиническим протоколом диагностики и лечения пациентов с тахикардией

в стационарных условиях №59 (Приложение 4, раздел 3 к постановлению Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 06.06.2017г.).

5. ВОЗМОЖНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ МЕТОДА И СПОСОБЫ ИХ УСТРАНЕНИЯ

Нет.