

ОБОЗНАЧЕНИЯ И СОКРАЩЕНИЯ

|  |  |
| --- | --- |
| ИБС | ишемическая болезнь сердца |
| ЭКГ | электрокардиограмма |
| mTWA | Микровольтная альтернация зубца Т |
| ТО | (turbulence onset) начало турбулентности |
| TS | (turbulenceslope) наклонтурбулентности |
| dQT | Дисперсия интервала QT |

В настоящей инструкции по применению (далее - инструкция) изложен метод оценки электрической нестабильности миокарда при стенокардии с желудочковыми нарушениями сердечного ритма, который может быть использован в комплексе медицинских услуг, направленных на диагностику электрической нестабильности миокарда при хронической ишемической болезни сердца (ИБС) с желудочковыми нарушениями сердечного ритма. Инструкция предназначена для врачей-кардиологов, врачей-терапевтов, иных врачей-специалистов организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь пациентам с ИБС.

1. **ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ**

Ишемическая болезнь сердца с желудочковыми нарушениями сердечного ритма.

1. **ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ**

- гемодинамически значимые клапанные пороки сердца;

- постоянная форма фибрилляции или трепетания предсердий;

- терминальная стадия дисфункции органов (почечная, печеночная, сердечная, дыхательная, полиорганная).

1. **Перечень необходимЫХ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ,**

**МАТЕРИАЛОВ и т.д.**

-Аппаратно-программный комплекс для суточногомониторированияэлектрокардиограммы (ЭКГ);

- электрокардиографический аппаратно-программный комплекс.

**4. ТЕХНОЛОГИЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА**

1 Этап – суточное мониторирование ЭКГ для определения желудочковых нарушений сердечного ритма и турбулентности сердечного ритма за 24 часа.

2 Этап - регистрация электрокардиограммы длительностью 5 минут с автоматическим анализом показателей электрической нестабильности миокарда:

* микровольтной альтернации Т волны (mTWA),
* турбулентности сердечного ритма,
* дисперсии интервала QT (dQT) при записи ЭКГ в течение 10 секунд.

3 Этап – оценка электрической нестабильности миокарда у пациентов с хронической ИБС с желудочковыми аритмиями.

Критерии электрической нестабильности миокарда при хронической ИБС с желудочковыми нарушениями сердечного ритма:

1. Турбулентность сердечного ритма по данным ЭКГ с 5-минутной длительностью записи:

-начало турбулентности (turbulence onset– TO) >0%;

- наклон турбулентности (turbulence slope– TS)<2,5 мс/RR.

1. Турбулентность сердечного ритма по данным суточного мониторирования ЭКГ:

-начало турбулентности (turbulence onset– TO) >0%;

- наклон турбулентности (turbulence slope– TS)<2,5 мс/RR.

1. Микровольтная альтернация зубца Т цифровой ЭКГ:

- альтернация зубца Т, превышающая 45 мкВ, более чем в 5% последовательных четырех сердечных сокращениях;

- средняя патологическая альтернация зубца Т> 40мкВ, определяемая по формуле:

,



где ампл. пат. mTWA – амплитуда патологической микровольтной альтернации зубца Т, % пат. mTWA – процент патологической микровольтной альтернации зубца Т, ампл. непат. mTWA – амплитуда непатологической микровольтной альтернации зубца Т, % непат. mTWA – процент непатологической микровольтной альтернации зубца Т.

1. Дисперсия интервала QT цифровой ЭКГ:

- дисперсия интервала QT ЭКГ >70 мс.

4 Этап - принятие решения об оказании комплекса медицинских услуг в соответствии с оценкой электрической нестабильности миокарда у пациентов с хронической ИБС с желудочковыми аритмиями:

4.1 При хронической ИБС с желудочковыми нарушениями сердечного ритма 1-4 классов по B. Lown, M. Wolf в модификацииM. Ryan с явлениями электрической нестабильности миокарда проводить медицинскую помощь, согласно клиническому протоколу лечения № 117 (приложение 3 к постановлению Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 30.12.2014).

4.2 При рецидивах желудочковой тахикардии (5 класс по B.Lown, M. Wolf в модификацииM. Ryan) с явлениями электрической нестабильности миокарда проводить аблацию субстрата аритмии и/или имплантацию кардиовертера-дефибриллятора.

**5. Возможные осложнения**

Нет.