

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель Министра



Д.Л.Пиневич

2020 г.

Регистрационный № 004-0120

МЕТОД ОПРЕДЕЛЕНИЯ ВЕРОЯТНОСТИ РАЗВИТИЯ ПОВТОРНЫХ
КОРОНАРНЫХ СОБЫТИЙ В ТЕЧЕНИЕ 30 ДНЕЙ У ПАЦИЕНТОВ
С Q-ИНФАРКТОМ МИОКАРДА

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК: учреждение образования «Гродненский
государственный медицинский университет»

АВТОРЫ: к.м.н., доцент Пронько Т.П., д.м.н., профессор, член-
корреспондент НАН Беларуси Снежицкий В.А., д.м.н., профессор
Ляликов С.А.

Гродно, 2020

В настоящей инструкции по применению (далее – инструкция) изложен метод определения вероятности развития повторных коронарных событий (развитие перинфарктной стенокардии, развитие тромбоза стента, рецидив инфаркта миокарда) у пациентов с Q-инфарктом миокарда в течение 30 суток от начала развития инфаркта миокарда, который может быть использован в комплексе медицинских услуг, направленных на вторичную медицинскую профилактику коронарных событий у пациентов с Q-инфарктом миокарда.

Метод, изложенный в настоящей инструкции, предназначен для врачей–кардиологов, врачей–терапевтов, врачей – эндоваскулярных хирургов и иных врачей–специалистов организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь пациентам с Q-инфарктом миокарда в стационарных условиях.

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМЫХ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ, ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, РЕАКТИВОВ И Т. Д.

1. Медицинские изделия, реактивы, необходимые для определения устойчивых значений содержания тромбоцитов в периферической крови и тромбоцитарных индексов (MPV – средний объем тромбоцитов, PDW – относительная ширина распределения тромбоцитов по объёму, PCT – тромбокрит);

2. Медицинские изделия, реактивы, необходимые для определения агрегации тромбоцитов методом мультиэлектродной агрегометрии;

3. Медицинские изделия, реактивы, необходимые для определения содержания С-реактивного белка в сыворотке крови;

4. Медицинские изделия, реактивы, необходимые для определения содержания фибриногена в плазме крови;

5. Лекарственные средства в соответствии с клиническим протоколом диагностики и лечения инфаркта миокарда, нестабильной стенокардии, утвержденного постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 06.06.2017 № 59

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Острый трансмуральный инфаркт миокарда (I21.0-I21.3)

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Соответствуют таковым для медицинского применения лекарственных средств и медицинских изделий, необходимых для реализации метода, изложенного в настоящей инструкции.

ОГРАНИЧЕНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

1. Цереброваскулярные заболевания (I60-I64);
2. Фибрилляция/трепетание предсердий (I48);
3. Злокачественные новообразования (C00-C97);
4. Злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей (C81-C96);

5. Анемии (D50-D64);
6. Нарушения свертываемости крови, пурпура и другие геморрагические состояния (D65-D69);
7. Хроническая болезнь почек, стадия 4-5 (N18.4-N18.5).

ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА

I этап: определение содержания тромбоцитов и тромбоцитарных индексов в периферической крови осуществляют общепринятыми методами. Определение агрегации тромбоцитов осуществляют методом мультиэлектродной агрегометрии. Определение содержания С-реактивного белка (СРБ) в сыворотке крови осуществляют общепринятыми методами. Определение содержания фибриногена в плазме крови осуществляют общепринятыми методами.

II этап: расчет Y – вероятности развития повторных коронарных событий в течение в течение 30 суток от начала развития инфаркта миокарда у пациентов с Q-инфарктом миокарда с помощью формулы:

$$Y=1,68+0,052*X1+0,0069*X2-0,103*X3-0,382*X4+0,031*X5+0,0012*X6+0,24*X7,$$

где:

X_i – числовые значения факторов риска:

X_1 – индекс массы тела, $\text{кг}/\text{м}^2$

X_2 – количество тромбоцитов ($\times 10^9/\text{л}$) в общем анализе крови, выполненном в 1-2 сутки от начала развития ИМ;

X_3 – MPV – числовое значение среднего объема тромбоцитов (фл),

в общем анализе крови, выполненном 1-2 сутки от начала развития ИМ;

X_4 – PDW – числовое значение ширины распределения тромбоцитов по их объему (%) в общем анализе крови, выполненном 1-2 сутки от начала развития ИМ;

X_5 – содержание С-реактивного белка (мг/л) в сыворотке крови определенное в 1-2 сутки от начала развития ИМ;

X_6 – значение TRAP-тест (U) агрегатограммы выполненной в 1-2 сутки от начала развития ИМ;

X_7 – содержание фибриногена (г/л) в плазме крови определенное в 1-2 сутки от начала развития ИМ.

Для упрощения расчета Y , в среде Microsoft Office Excel составлена программа, см. приложение.

III этап: определение вероятности развития повторных коронарных событий в течение 30 суток от начала развития инфаркта миокарда.

Если $Y > 0$ – вероятность развития повторных коронарных событий в течение 30 суток от начала развития инфаркта миокарда высокая.

Если $Y \leq 0$ – вероятность развития повторных коронарных событий в течение 30 суток от начала развития инфаркта миокарда невысокая.

IV этап: принятие управленческого решения.

В случае, если установлено, что вероятность развития повторных коронарных событий в течение ближайших 30 дней невысокая, лечение проводится согласно требованиям пункта «Антитромбоцитарная терапия, долговременная терапия» клинического протокола диагностики и лечения инфаркта миокарда, нестабильной стенокардии, утвержденного постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 06.06.2017 № 59 с использованием дозы ацетилсалициловой кислоты 75 мг/сутки и клопидогрела 75 мг/сутки в течение 1 года.

В случае, если установлено, что вероятность развития повторных коронарных событий в течение 30 дней высокая, лечение проводится согласно требованиям пункта «Антитромбоцитарная терапия, долговременная терапия, при резистентности к клопидогрелу» - Тикагрелор 90 мг 2 раза в сутки или Прасугрел – нагрузочная доза 60 мг внутрь, поддерживающая доза 10 мг в сутки (для пациентов весом менее 60 кг, а также старше 75 лет – 5 мг в сутки) в течение 1 года и с увеличением дозы ацетилсалициловой кислоты до 100 мг/сутки согласно требованиям пункта «Антитромбоцитарная терапия, долговременная терапия» клинического протокола диагностики и лечения инфаркта миокарда, нестабильной стенокардии, утвержденного постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 06.06.2017 № 59.

ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ И ПУТИ ИХ УСТРАНЕНИЯ

Не выявлено.

Приложение
к инструкции по применению
«Метод определения вероятности
развития повторных коронарных
событий в течение 30 дней у
пациентов с Q-инфарктом миокарда»

Для упрощения расчета Y – вероятности развития повторных коронарных событий в течение 30 суток от начала развития инфаркта миокарда у пациентов с Q-инфарктом миокарда, в среде Microsoft Office Excel составлена программа, которая записана на CD диск, диск прилагается.

Для удобства пользования программа доступна для скачивания и расположена по адресу:

http://www.grsmu.by/ru/university/structure/chairs/kafedry_38/science/

название

учреждения

здравоохранения

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач

И.О.Фамилия

2020____
МП

А К Т

учета практического использования инструкции по применению

1. Инструкция по применению: «Метод определения вероятности развития повторных коронарных событий в течение 30 дней у пациентов с Q-инфарктом миокарда».

2. Утверждена Министерством здравоохранения Республики Беларусь _____ № _____.

3. Кем предложена разработка: сотрудниками учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет»: доцентом Т.П.Пронько, профессором В.А.Снежицким, профессором С.А.Ляликовым

4. Материалы инструкции использованы для _____

5. Где внедрено: _____

подразделение и название учреждения здравоохранения

6. Результаты применения метода за период с _____ по _____
общее кол-во наблюдений « _____ »

положительные « _____ »

отрицательные « _____ »

7. Эффективность внедрения (восстановление трудоспособности, снижение заболеваемости, рациональное использование коечного фонда, врачебных кадров и медицинской техники) _____

8.Замечания, предложения: _____

202__ Ответственные за внедрение

Должность

подпись

И.О.Фамилия

Примечание: акт о внедрении направлять по адресу:
Кафедра пропедевтики внутренних болезней
УО «Гродненский государственный медицинский университет»,
ул.Горького, 80
230009, г.Гродно

Научное издание

Пронько Татьяна Павловна
Снежицкий Виктор Александрович
Ляликов Сергей Александрович

**МЕТОД ОПРЕДЕЛЕНИЯ ВЕРОЯТНОСТИ РАЗВИТИЯ
ПОВТОРНЫХ КОРОНАРНЫХ СОБЫТИЙ В ТЕЧЕНИЕ 30 ДНЕЙ
У ПАЦИЕНТОВ С Q-ИНФАРКТОМ МИОКАРДА**

инструкция по применению

Компьютерная верстка С. В. Петрушина

Подписано в печать 14.05.2020.
Формат 60x84/16. Бумага офсетная.
Гарнитура Таймс. Ризография.
Усл. печ. л. 0,46. Уч.-изд. л. 0,21. Тираж 20 экз. Заказ 51.

Издатель и полиграфическое исполнение
учреждение образования
«Гродненский государственный медицинский университет».
ЛП № 02330/445 от 18.12.2013. Ул. Горького, 80, 230009, Гродно