

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ  
Первый заместитель Министра

 Д.Л.Пиневиц

«04» \_\_\_\_\_ 2020 г.

Регистрационный № 026-0420

МЕТОД ПРОГНОЗИРОВАНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ  
АНТИТРОМБОЦИТАРНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ПРИ  
СТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИИ НАПРЯЖЕНИЯ ПОСЛЕ  
ЧРЕСКОЖНОГО КОРОНАРНОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА В РАННИЙ  
ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫЙ ПЕРИОД

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., Копыцкий А.В.

Гродно, 2020

В настоящей инструкции по применению (далее – инструкция) изложен метод прогнозирования эффективности антитромбоцитарных лекарственных средств при стабильной стенокардии напряжения после чрескожного коронарного вмешательства в ранний послеоперационный период, который может быть использован в комплексе медицинских услуг, направленных на лечение стабильной стенокардии напряжения.

Метод, изложенный в настоящей инструкции, предназначен для врачей–кардиологов, врачей-терапевтов, врачей-эндоваскулярных хирургов и иных врачей-специалистов организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь пациентам со стабильной стенокардией напряжения после процедуры чрескожного коронарного вмешательства в ранний послеоперационный период в стационарных и/или амбулаторных условиях и/или в условиях отделений дневного пребывания.

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

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

- 1.1. уровня глюкозы в сыворотке крови;
  - 1.2. содержания С-реактивного белка (СРБ) в сыворотке крови;
  - 1.3. устойчивых значений содержания тромбоцитов в периферической крови и тромбоцитарных индексов (MPV - средний объём тромбоцитов, PLCR - процент объема больших тромбоцитов (размером более 30 фл) к общему объему тромбоцитов, PCT - тромбокрит) и скорости оседания эритроцитов (СОЭ).
2. Ростомер.
  3. Весы электронные.

#### ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Стабильная стенокардия напряжения (I20.8) после чрескожного

коронарного вмешательства в ранний послеоперационный период.

## ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Нет.

## 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 функционального класса (ФК) стенокардии до проведения процедуры чрескожного коронарного вмешательства проводят согласно Национальным рекомендациям «Диагностика и лечение стабильной стенокардии», 2010 год. Выявляют факт курения и определяют количество выкуриваемых сигарет в сутки. Индекс массы тела (ИМТ) рассчитывают по формуле Кетле:  $ИМТ = \frac{\text{вес, кг}}{\text{рост, м}^2}$ . Определение содержания глюкозы в сыворотке крови осуществляют общепринятыми методами. Определение содержания СРБ в сыворотке крови осуществляют общепринятыми методами. Определение СОЭ, содержания тромбоцитов и тромбоцитарных индексов в периферической крови, осуществляют общепринятыми методами. Определение лабораторных показателей проводят в ранний послеоперационный период.

**II этап:** выражение значений показателей в баллах в соответствии с таблицей.

Таблица. – Бальные значения показателей

Показатели	Значение показателя	Баллы	Значение показателя	Баллы
ФК стенокардии	< II	0	≥ II	1
Количество выкуриваемых сигарет в сутки, штук	< 1	0	≥ 1	1
Пол	женский	0	мужской	1
ИМТ, кг/м <sup>2</sup>	< 31,1	0	≥ 31,1	1
Уровень глюкозы, ммоль/л	< 5,9	0	≥ 5,9	1
Содержание СРБ, мг/л	< 5	0	≥ 5	1
СОЭ, мм/ч	< 13	0	≥ 13	1
MPV, фл	< 9,5	0	≥ 9,5	1
PLCR, %	< 29,9	0	≥ 29,9	1
PCT, %	< 0,203	0	≥ 0,203	1

Примечание – MPV – средний объём тромбоцитов, PLCR – процент объема больших тромбоцитов (размером более 30 фл) к общему объему тромбоцитов, PCT – тромбокрит.

### III этап: подсчет баллов.

В случае, если сумма баллов  $\geq 6$ , тогда эффективность терапии антитромбоцитарными лекарственными средствами низкая.

В случае, если сумма баллов  $< 6$ , тогда эффективность терапии антитромбоцитарными лекарственными средствами высокая.

### IV этап: принятие управленческого решения.

Если установлено, что эффективность терапии антитромбоцитарными лекарственными средствами высокая, лечение проводится в соответствии с принятыми рекомендациями с использованием дозы ацетилсалициловой кислоты 75 мг/сутки и клопидогрела 75 мг/сутки.

Если установлено, что эффективность терапии антитромбоцитарными

лекарственными средствами низкая, рекомендуется проведение агрегометрии с арахидоновой кислотой и аденозиндифосфатом (АДФ) для оценки эффективности ацетилсалициловой кислоты и клопидогрела и коррекция проводимой двойной антитромбоцитарной терапии в соответствии с полученными результатами, при недостаточной эффективности ацетилсалициловой кислоты – увеличение дозы ацетилсалициловой кислоты до 100 мг/сутки, при недостаточной эффективности клопидогрела может быть рассмотрен вариант увеличения дозы клопидогрела либо его замена на прасугрел или тикагрелор.

#### ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ И ПУТИ ИХ УСТРАНЕНИЯ

Не выявлено.

\_\_\_\_\_  
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 прогнозирования эффективности антитромбоцитарных лекарственных средств при стабильной стенокардии напряжения после чрескожного коронарного вмешательства в ранний послеоперационный период».

**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, старшим преподавателем Копыцким А.В.

**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:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
2020\_\_ 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

\_\_\_\_\_  
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 прогнозирования эффективности антитромбоцитарных лекарственных средств при стабильной стенокардии напряжения после чрескожного коронарного вмешательства в ранний послеоперационный период».

**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, старшим преподавателем Копыцким А.В.

**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:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
2020\_\_\_\_ 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  
**Копыцкий** Андрей Витальевич

МЕТОД ПРОГНОЗИРОВАНИЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ  
АНТИТРОМБОЦИТАРНЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ПРИ  
СТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИИ НАПРЯЖЕНИЯ ПОСЛЕ  
ЧРЕСКОЖНОГО КОРОНАРНОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА В РАННИЙ  
ПОСЛЕОПЕРАЦИОННЫЙ ПЕРИОД

инструкция по применению

Компьютерная верстка И. И. Прецкайло

Подписано в печать 15.09.2020.  
Формат 60x84/16. Бумага офсетная.  
Гарнитура Таймс. Ризография.  
Усл. печ. л. **0,30**. Уч.-изд. л. **0,19**. Тираж **35** экз. Заказ **136**.

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