

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель Министра



Д.Л. Пиневиц

«25» ноябра 2016 г.

Регистрационный № 032-0716

МЕТОД ОЦЕНКИ КАРДИОРЕСПИРАТОРНЫХ НАРУШЕНИЙ ПРИ  
СИНДРОМЕ ОБСТРУКТИВНОГО АПНОЭ СНА У ПАЦИЕНТОВ  
С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА, АРТЕРИАЛЬНОЙ  
ГИПЕРТЕНЗИЕЙ

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ–РАЗРАБОТЧИК:

Государственное учреждение «Республиканский научно–практический  
центр «Кардиология»

АВТОРЫ: Затолока Н.В., д.м.н., профессор Булгак А.Г., Тарасик Е.С.

Минск, 2016

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

УТВЕРЖДАЮ  
Первый заместитель министра

\_\_\_\_\_ Д.Л. Пиневиц  
25.11.2016  
Регистрационный № 032-0716

**МЕТОД ОЦЕНКИ КАРДИОРЕСПИРАТОРНЫХ НАРУШЕНИЙ  
ПРИ СИНДРОМЕ ОБСТРУКТИВНОГО АПНОЭ СНА  
У ПАЦИЕНТОВ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА,  
АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК: ГУ «Республиканский научно-практический  
центр “Кардиология”»

АВТОРЫ: Н.В. Затолока, д-р мед. наук, проф. А.Г. Булгак, Е.С. Тарасик

Минск 2016

В настоящей инструкции по применению (далее — инструкция) изложен метод оценки кардиореспираторных нарушений у пациентов с ишемической болезнью сердца (ИБС) или артериальной гипертензией (АГ) и синдромом обструктивного апноэ сна (СОАС) с использованием регрессионного уравнения. Метод может быть использован в комплексе медицинских услуг, направленных на оценку тяжести клинического течения СОАС, как в стационарных, так и в амбулаторных условиях. Настоящая инструкция предназначена для врачей-терапевтов, врачей-кардиологов, врачей-пульмонологов, врачей-терапевтов участковых, иных врачей-специалистов организаций здравоохранения, оказывающих помощь пациентам с ИБС и АГ.

### **ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМОГО ОБОРУДОВАНИЯ, РЕАКТИВОВ, СРЕДСТВ, ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ**

1. Пульсоксиметр.
2. Система суточного мониторинга артериального давления (СМАД).
3. Аппарат для эхокардиографии (ЭхоКГ).
4. Сантиметровая лента.

### **ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ**

Ишемическая болезнь сердца, артериальная гипертензия.

Условие: храп в анамнезе.

### **ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ**

Отсутствуют.

### **ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА**

Метод основан на определении индекса тяжести клинического течения СОАС (ИТ СОАС) по формуле:

$$\text{ИТ СОАС} = -9,29 + 0,81 \times \text{ВДАД}_{\text{ночь}} + 1,77 \times S_{\text{пп}} - 1,5 \times S_{\text{лп}} - 5,42 \times \text{ТСПЖ} + 0,72 \times \text{ОШ} + 0,7 \times \text{ИДС},$$

где ВДАД ночь — вариабельность диастолического артериального давления за ночь;

$S_{\text{пп}}$  — площадь правого предсердия;

$S_{\text{лп}}$  — площадь левого предсердия;

ТСПЖ — толщина стенки правого желудочка;

ОШ — окружность шеи (см);

ИДС — индекс десатурации, определяемые общепринятыми методами.

По величине ИТ рассчитывают тяжесть кардиореспираторных нарушений:

ИТ менее 5 — кардиореспираторных нарушений нет;

ИТ от 5 до 15 — кардиореспираторные нарушения легкой степени;

ИТ от 15 до 30 — кардиореспираторные нарушения средней степени;

ИТ от 30 и более — кардиореспираторные нарушения тяжелой степени.  
При ИТ более 15 рекомендована терапия постоянным положительным давлением (СИПАП-терапия).

**ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ИЛИ ОШИБОК ПРИ  
ВЫПОЛНЕНИИ И ПУТИ ИХ УСТРАНЕНИЯ**

Отсутствует.