

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель Министра

Д.Л. Пиневич

2018 г.

Регистрационный номер № 239-1218



**МЕТОД ОПРЕДЕЛЕНИЯ ВЕРОЯТНОСТИ РАЗВИТИЯ
СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ У ПАЦИЕНТОВ С
СИНДРОМОМ ОБСТРУКТИВНОГО АПНОЭ ВО СНЕ**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЯ-РАЗРАБОТЧИКИ:

Государственное учреждение «Республиканский научно-практический центр оториноларингологии»;

Государственное учреждение образования «Белорусская медицинская академия последипломного образования»;

Государственное научное учреждение «Институт физиологии НАН Беларуси»;

Государственное учреждение «Республиканский научно-практический центр «Кардиология»;

Государственное учреждение «Республиканский научно-практический центр онкологии и медицинской радиологии им. Н.Н. Александрова»

АВТОРЫ: к.м.н. Н.И. Гребень, д.м.н., доцент Ю.Е. Еременко, д.м.н., профессор Г.В. Илюкевич, д.м.н., профессор, В.А. Кульчицкий, д.б.н., профессор А.В. Фролов, д.м.н. Колядич Ж.В., Н.Л. Зайкина, Г.В. Гудный, Е.С. Тишкевич

Минск, 2018

В настоящей инструкции по применению (далее — инструкция) представлен метод определения вероятности развития сердечно-сосудистых осложнений у пациентов с синдромом обструктивного апноэ во сне (СОАС) различной степени тяжести путем изучения параметров variability сердечного ритма (ВСР), характеризующих состояние вегетативной нервной системы (ВНС).

Настоящая инструкция разработана и может быть использована в комплексе медицинских услуг, направленных на лечение и медицинскую профилактику осложнений синдрома обструктивного апноэ во сне. Данная инструкция предназначена для врачей-специалистов организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь пациентам с СОАС различной степени тяжести в стационарных и (или) амбулаторных условиях.

Показания к применению:

- СОАС

Противопоказания к применению:

- нарушения сердечного ритма.

Перечень необходимых медицинских изделий, реактивов, лекарственных средств и т.д.

- полисомнографический/кардиореспираторный комплекс;
- аппаратно-программный комплекс для регистрации электрокардиограммы (ЭКГ) и математического анализа параметров variability сердечного ритма;
- набор салфеток и пеленок;
- перчатки медицинские.

Описание технологии использования метода с указанием этапов

1. Регистрация показателей, определяющих степень тяжести СОАС и выраженность гипоксемических изменений: полисомнографический/кардиореспираторный мониторинг для определения степени тяжести по индексу апноэ/гипопноэ; индекс десатурации (ИД), минимальное значение SpO₂, среднее значение SpO₂, среднее кумулятивное время с SpO₂ < 90%.

2. Регистрация параметров ВСР в течение 5 минут в дневное время в состоянии бодрствования. С помощью программного обеспечения оценивают временные и спектральные показатели variability сердечного ритма.

2. Параметры ВСР, являющиеся дополнительными критериями риска развития сердечно-сосудистых осложнений у пациентов с СОАС:

- значение параметра SDNN (стандартное отклонение всех RR интервалов)- менее 23 мс;
- значение параметра Si (стресс-индекс, степень преобладания центральных механизмов регуляции над автономными) более 450 усл.ед.
- значение параметра TP (суммарная мощность активности регуляторных систем) менее $660 \text{ мс}^2 / \text{Гц}$;
- значение параметра HF (абсолютная мощность высокочастотной компоненты спектра) менее $270 \text{ мс}^2 / \text{Гц}$.

При наличии двух и более из перечисленных неблагоприятных параметров ВСР у пациента с СОАС высокая вероятность развития сердечно-сосудистых осложнений.

Возможные ошибки и осложнения

При интерпретации результатов полисомнографического /кардиореспираторного мониторинга и параметров ВСР необходимо учитывать различные факторы:

- регистрирующие, воспроизводящие устройства должны находиться в технически исправном состоянии;
- при анализе записи ЭКГ необходимо из записи удалять возможные артефакты и экстрасистолы, искажающие результаты анализа ВСР.