

В настоящей инструкции по применению (далее - инструкция) изложен метод, который может быть использован в комплексе медицинских услуг, направленных на профилактику послеоперационных осложнений. Внедрение в практику метода, изложенного в инструкции, позволит улучшить результаты комбинированного лечения синдрома обструктивного апноэ во сне.

Настоящая инструкция предназначена для врачей оториноларингологов организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь пациентам с синдромом обструктивного апноэ во сне в стационарных и (или) амбулаторных условиях.

Показания к применению

Орофарингеальная обструкция при синдроме обструктивного апноэ во сне.

Противопоказания к применению

Отсутствуют.

Ограничения к применению

Нарушение сердечного ритма.

Перечень необходимых медицинских изделий

1. Цифровой электрокардиограф с программным обеспечением для кардиоинтервалографии;
2. Сантиметровая лента.

Описание метода с указанием этапов:

1 этап: комплекс диагностических мероприятий с определением показателей

1. Стресс-индекс или индекс напряжения регуляторных систем вегетативной нервной системы (Si , %), отражающий степень централизации управления сердечным ритмом.

Для определения стресс-индекса выполняется кардиоинтервалография по общепринятой методике с использованием цифрового электрокардиографа поэтапно: заполнение карты пациента; наложение электродов; регистрация электрокардиограммы (ЭКГ) в течение 5 минут; анализ кардиоинтервалограммы (расчет показателей variability сердечного ритма).

2. Наличие гастроэзофагальной рефлюксной болезни.

Консультация врача гастроэнтеролога с выполнением фиброэзофагогастроскопии для выявления наличия гастроэзофагальной рефлюксной болезни.

3. Окружность шеи.

Измерение выполняется при помощи сантиметровой ленты по линии, проходящей через середину шейного отдела позвоночника и ларингеального выступа щитовидного хряща.

2 этап: определение вероятности развития осложнений в послеоперационном периоде

Комплексная оценка проводится по совокупности баллов, полученных в результате определения показателей на предыдущем этапе. Полученные данные заносят в таблицу для определения вероятности возникновения осложнений в послеоперационном периоде.

Таблица – Определение вероятности развития осложнений в послеоперационном периоде

Показатель, значение показателя	Балл	
	Наличие	Отсутствие
Стресс индекс, $Si > 335 \%$	2	0
Наличие гастроэзофагальной рефлюксной болезни	1	0
Окружность шеи $> 42 \text{ см}$	2	0
Сумма		

При сумме баллов 3 и более - имеется вероятность развития осложнений в послеоперационном периоде, что является противопоказанием к хирургическому лечению. Пациенты направляются к врачам специалистам для выполнения предоперационной подготовки.

При сумме баллов менее 3 прогнозируется благоприятное течение послеоперационного периода, низкая вероятность развития осложнений в послеоперационном периоде, пациенты направляются на хирургическое лечение.

3 этап: контрольная оценка показателей после лечения

Через 3-6 месяцев после выполнения предоперационной подготовки проводится повторное определение вероятности развития осложнений в послеоперационном периоде. При сумме баллов менее 3 – пациент направляется на хирургическое лечение для устранения орофарингеальной обструкции. При сумме баллов 3 и более продолжает консервативное лечение.

Возможные ошибки, осложнения и пути их устранения

Отсутствуют.

