

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ



**МЕТОД ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОГО НАЗНАЧЕНИЯ
КУРСА ГИПЕРБАРИЧЕСКОЙ ОКСИГЕНАЦИИ
ПАЦИЕНТАМ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ I-II СТЕПЕНИ**
инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК:

Учреждение образования

«Гродненский государственный медицинский университет»

АВТОРЫ: к.м.н., Шишко В.И.;

Лакотко Т.Г.

Гродно 2012

Основная цель инструкции по применению – предложить набор рациональных диагностических приемов для дифференцированного назначения курса гипербарической оксигенации пациентам с артериальной гипертензией I-II степени, позволяющий учитывать вегетативный тонус, реактивность отделов вегетативной нервной системы и вегетативное обеспечение сердечной деятельности.

Лечебный и социальный эффект способа связан с дифференцированным назначением курса гипербарической оксигенации пациентам с артериальной гипертензией I-II степени с учетом их исходного вегетативного статуса по данным variability сердечного ритма для рационального использования метода гипербарической оксигенации в комплексной терапии у данной категории пациентов.

До настоящего времени назначение гипербарической оксигенации у пациентов с артериальной гипертензией I-II степени проводилось эмпирически, без учета исходного состояния вегетативной нервной системы. Представленные в литературных источниках способы дифференцированного назначения курса гипербарической оксигенации при различной кардиальной и некардиальной патологии основаны на применении дорогостоящей аппаратуры, сложны в исполнении и не всегда применимы для пациентов с артериальной гипертензией.

Отличительным моментом предлагаемого способа является то, что производят пятиминутную запись кардиоинтервалограммы, при которой определяют состояния вегетативного тонуса, регуляторных влияний и реактивности отделов вегетативной нервной системы по результатам спектрального и временного анализа variability сердечного ритма, и при значении полученных показателей, указывающих на преобладание тонуса симпатического отдела вегетативной нервной системы на регуляцию сердечного ритма, рекомендуют назначение курса гипербарической оксигенации, при получении показателей variability сердечного ритма, указывающих на преобладание тонуса парасимпатического отдела

вегетативной нервной системы или на отсутствие преобладания одного из отделов вегетативной нервной системы, назначение курса гипербарической оксигенации не рекомендуют.

Применение данного способа будет полезным специалистам таких областей медицины, как кардиология, функциональная диагностика.

Способ рекомендуется для использования в стационарных и амбулаторных лечебно-профилактических учреждениях Республики Беларусь: в стационарных кардиологических и терапевтических отделениях, в кабинетах и отделениях функциональной диагностики поликлиник, санаторно-профилактических учреждениях, где метод может иметь активную сферу применения.

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМОГО ОБОРУДОВАНИЯ

Стандартное оборудование кабинета функциональной диагностики, электрокардиограф, аппаратно-программный комплекс с функцией оценки variability сердечного ритма.

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Обследование пациентов с артериальной гипертензией I-II степени для определения показаний к назначению курса гипербарической оксигенации с учетом исходного состояния вегетативного тонуса, реактивности отделов вегетативной нервной системы и вегетативного обеспечения сердечной деятельности.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ

Противопоказания для применения собственно способа отсутствуют.

ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА

Пациенту с артериальной гипертензией I-II степени в утренние часы натощак без предварительного приема медикаментов производят пятиминутную запись кардиоинтервалограммы с последующей обработкой данных. По результатам спектрального и временного анализа variability

сердечного ритма оценивают состояние вегетативного тонуса, регуляторных влияний и реактивность отделов вегетативной нервной системы с последующим определением типа регуляции синусового ритма. Оценивают следующие показатели: CV – коэффициент вариабельности интервалов R-R; TP – общая мощность спектра, VLF – мощность спектра очень низкой частоты ВСП; HF – мощность спектра высокой частоты ВСП; LF – мощность спектра низкой частоты ВСП; LF/HF – индекс вагосимпатического взаимодействия; %VLF – процентный вклад нейрогуморальных влияний; %LF – процентный вклад симпатических влияний; %HF – процентный вклад парасимпатических влияний; NN50 – количество пар последовательных интервалов NN, различающихся более чем на 50 миллисекунд, полученное за весь период записи; pNN50(%) – процент NN50 от общего количества последовательных пар интервалов, различающихся более чем на 50 миллисекунд; RMSSD – квадратный корень из суммы квадратов разности величин последовательных пар интервалов NN (нормальных интервалов RR); R-R min – минимальный интервал R-R записи ЭКГ (анализ ВСП); R-R max – максимальный интервал R-R записи ЭКГ; RRNN – средний интервал R-R записи ЭКГ; SDNN – стандартное отклонение NN интервалов.

При получении показателей ВСП, указывающих на преобладание тонуса симпатического отдела вегетативной нервной системы, пациентам показано назначение курса гипербарической оксигенации, при получении показателей вариабельности сердечного ритма, указывающих на преобладание тонуса парасимпатического отдела вегетативной нервной системы или на отсутствие преобладания одного из отделов вегетативной нервной системы – пациентам не показано назначение курса гипербарической оксигенации.

ВОЗМОЖНЫЕ ОШИБКИ И ПУТИ ИХ УСТРАНЕНИЯ

В процессе практического применения предлагаемого метода определения показаний к назначению курса гипербарической оксигенации пациентам с артериальной гипертензией I-II степени возможны ошибки:

1) неверная интерпретация полученных показателей variability сердечного ритма, обусловленная несоблюдением следующих условий:

а) регистрация кардиоинтервалограммы спустя 1,5–2 часа после приема пищи;

б) предварительная отмена медикаментозной терапии, физиопроцедур, курения;

с) наличие синусового ритма;

д) эктопические сокращения в количестве менее 10% от зарегистрированных комплексов.

Для устранения возможных ошибок необходимо строгое соблюдение вышеперечисленных условий.

название

учреждения

здравоохранения

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач

ИОФ

_____ **201** ____
МП

А К Т

учета практического использования инструкции по применению

1. Инструкция по применению: **«Метод дифференцированного назначения курса гипербарической оксигенации пациентам с артериальной гипертензией I-II степени»**

2. Утверждена Министерством здравоохранения Республики Беларусь
16.02.2012 № 138 – 1211.

3. Кем предложена разработка

В.И. Шишко, кандидат медицинских наук, заведующий кафедрой факультетской терапии УО «ГрГМУ»;

Т.Г. Лакотко, ассистент кафедры факультетской терапии УО «ГрГМУ».

4. Материалы инструкции использованы для _____

5. Где внедрено _____

наименование 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: _____

Ответственный/е
за внедрение

должность _____ И.О.Ф.

подпись

Примечание: акт о внедрении направлять по адресу:
кафедра факультетской терапии
УО «Гродненский государственный медицинский университет»
ул.Горького, 80
230009, г.Гродно

Научное издание

Шишко Виталий Иосифович
Лакотко Татьяна Григорьевна

МЕТОД ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОГО НАЗНАЧЕНИЯ
КУРСА ГИПЕРБАРИЧЕСКОЙ ОКСИГЕНАЦИИ
ПАЦИЕНТАМ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ I-II СТЕПЕНИ
инструкция по применению

Ответственный за выпуск В.В. Зинчук

Компьютерная верстка И.И. Прецкайло
Корректор Л.С. Засельская

Подписано в печать 20.04.2012.
Формат 60x84/16. Бумага офсетная.
Гарнитура Таймс. Ризография.
Усл. печ. л. **0,47**. Уч.-изд. л. **0,22**. Тираж **30** экз. Заказ **79**.

Издатель и полиграфическое исполнение
учреждение образования
«Гродненский государственный медицинский университет».
ЛИ № 02330/0548511 от 16.06.2009. Ул. Горького, 80, 230009, Гродно.