

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ
БЕЛАРУСЬ



Первый заместитель Министра

Д.Л.Пиневиц

2016 г.

Регистрационный № 056-1016

МЕТОД ОЦЕНКИ РИСКА РАЗВИТИЯ АТЕРОСКЛЕРОЗА
КОРОНАРНЫХ АРТЕРИЙ У ПАЦИЕНТОВ С ПСОРИАЗОМ
инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК:

Учреждение образования

«Гродненский государственный медицинский университет»

АВТОРЫ:

Брынина А.В., д.м.н., профессор Хворик Д.Ф., д.м.н., профессор,
член-корр. НАН Беларуси Снежицкий В.А.

Гродно
ГрГМУ
2016

В настоящей инструкции по применению (далее – инструкция) изложен метод оценки риска развития атеросклероза коронарных артерий у пациентов с псориазом, который может быть использован в комплексе медицинских услуг, направленных на медицинскую профилактику ишемической болезни сердца у пациентов, страдающих псориазом.

Метод, изложенный в настоящей инструкции, предназначен для врачей-дерматовенерологов, врачей-кардиологов, врачей-терапевтов, иных врачей-специалистов организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь пациентам с псориазом и (или) ишемической болезнью сердца.

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМЫХ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ, РЕАКТИВОВ И Т.Д.

Для реализации метода, изложенного в настоящей инструкции, необходимы:

1. Осмотр пациента с целью установления диагноза псориаз и его формы (жалобы, данные анамнезов жизни, заболевания, клинического осмотра: локализация высыпаний, стадия заболевания, поражение волосистой части головы, слизистых оболочек, ногтевых пластин), степень тяжести (индекс PASI).

2. Оценка факторов риска развития атеросклероза коронарных артерий (пол, возраст, курение, наличие «псориатической короны») у пациентов с псориазом.

3. Результаты обязательных лабораторных критериев: содержание глюкозы в капиллярной или венозной крови; общего холестерина (ОХ) и его фракций (триглицериды (ТГ), липопротеиды низкой плотности (ЛПНП), коэффициента атерогенности в сыворотке крови общепринятыми методами диагностики.

4. Результаты дополнительных лабораторных критериев: содержание витамина D, высокочувствительного С-реактивного белка (hsCRP), интерлейкина-8, растворимой молекулы адгезии сосудистого эндотелия 1 типа (sVCAM-1) в сыворотке крови общепринятыми методами.

5. Индивидуальная шкала оценки риска развития атеросклероза коронарных артерий у пациентов с псориазом в соответствии с приложением к настоящей инструкции.

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Псориаз (шифр МКБ-10 L40).

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ

Отсутствуют.

ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА

I этап: стратификация риска и определение тактики ведения пациентов.

Оценка общеизвестных факторов риска, способствующих развитию и прогрессированию ССЗ: гиподинамия, индекс массы тела (более 25 кг/м²), артериальная гипертензия (артериальное давление выше 140/90 мм. рт. ст.) или прием антигипертензивных средств, сахарный диабет (уровень глюкозы натощак ≥ 7 ммоль/л), уровень ОХ ($\geq 5,0$ ммоль/л), уровень ТГ ($\geq 1,7$ ммоль/л) и уровень ЛПНП ($\geq 3,0$ ммоль/л) без коррекции гиполипидемическими средствами.

При наличии одного из вышеуказанных факторов риска, независимо от клинических проявлений псориаза, необходимо руководствоваться клиническими протоколами диагностики и лечения заболеваний системы кровообращения (постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 30 декабря 2014 г. №117).

При отсутствии вышеуказанных факторов риска, независимо от клинических проявлений псориаза, необходимо провести оценку риска развития атеросклероза коронарных артерий согласно индивидуальной шкале (приложение).

II этап: балльная оценка факторов риска.

Суммирование баллов, собственно оценка величины риска развития атеросклероза коронарных артерий у пациентов с псориазом и дальнейшее принятие управленческих решений в соответствии с приведенными в таблице клинико-anamnestическими и лабораторными критериями (приложение).

При этом: 0 баллов – отсутствие признака; 1-7 баллов – его наличие.

Оценка риска развития атеросклероза коронарных артерий у пациентов с псориазом:

0-24 баллов – риск развития отсутствует;

25-31 баллов – риск развития незначительный;

32 балла и выше – риск развития высокий.

При сумме баллов от 25 и выше, независимо от клинических проявлений псориаза, необходимо руководствоваться клиническими протоколами диагностики и лечения заболеваний системы кровообращения (постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 30 декабря 2014 г. №117).

ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ

Отсутствуют.

Приложение
к инструкции по
применению «Метод оценки
риска развития
атеросклероза коронарных
артерий у пациентов с
псориазом»

Индивидуальная шкала оценки риска развития атеросклероза
коронарных артерий у пациентов с псориазом

№ п/п	Критерии оценки	Баллы	
<i>Клинико-anamnestические</i>			
1.	возраст÷5		
2.	пол	женский	0
		мужской	3
3.	начало сердечно-сосудистых заболеваний у близких родственников (отягощенный анамнез): у мужчин до 55 лет у женщин до 65 лет	не отягощен	0
		отягощен	2
4.	курение	нет	0
		да	3
5.	«псориатическая корона»	нет	0
		да	3
<i>Лабораторные</i>			
6.	уровень растворимой молекулы адгезии сосудистого эндотелия 1 типа (sVCAM-1), нг/мл	<155,41	0
		≥155,41	3
7.	уровень ИЛ-8, пг/мл	<4,15	0
		≥4,15	2
8.	уровень сывороточного витамина D, нг/мл	>14,53	0
		≤14,53	7
9.	уровень hsCRP, мг/л	<5,86	0
		≥5,86	6

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач

название

учреждения

И.О.Фамилия

здравоохранения

_____201_____

МП

А К Т

учета практического использования инструкции по применению

1. Инструкция по применению: «Метод оценки риска развития атеросклероза коронарных артерий у пациентов с псориазом».

2. Утверждена Министерством здравоохранения Республики Беларусь 25.11.2016 г. № 056-1016.

3. Кем предложена разработка: сотрудниками кафедры дерматовенерологии и 1-й кафедры внутренних болезней Учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет»: А.В.Брыниной, профессором Д.Ф.Хвориком, профессором В.А.Снежицким.

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: _____

_____201_____ Ответственные за внедрение

Должность

подпись

И.О.Фамилия

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

