МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ
Заместитель Министра
Б.Н.Андросюк
2021 г.
Регистрационы и № 044 – 0521

МЕТОД ОПРЕДЕЛЕНИЯ РИСКА РАЗВИТИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ПРИ ЦИФРОВОЙ РЕНТГЕНОГРАФИИ

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЯ-РАЗРАБОТЧИКИ: учреждение образования «Гродненский государственный медицинский университет», учреждение образования «Гродненский государственный медицинский колледж»

АВТОРЫ: профессор, д.м.н. Гельберг И.С., Лещук Т.Ю., Копыцкий А.В.

В настоящей инструкции по применению (далее – инструкция) изложен метод определения риска развития артериальной гипертензии (АГ) у лиц без клинических проявлений заболевания при цифровой рентгенографии при проведении скрининговых и диагностических рентгенологических исследований, который может быть использован в комплексе медицинских услуг, направленных на раннюю диагностику АГ при скрытом течении заболевания.

Метод, изложенный в настоящей инструкции, предназначен для врачей—рентгенологов, врачей—терапевтов, врачей—участковых терапевтов, врачей общей практики, врачей—специалистов организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь на амбулаторно-поликлиническом этапе.

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМОГО ОБОРУДОВАНИЯ

- цифровой рентгенодиагностический аппарат.

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Обращения в учреждения здравоохранения для медицинского осмотра и обследования (Z00-Z13).

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ

Отсутствуют.

ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА

<u>1 этап</u> — Определяют размеры сердца, в частности левого желудочка методом рентгенокардиометрии и при измерении кардио-торакального индекса (КТИ). Признаками увеличения размеров сердца — левого желудочка (УЛЖ) в прямой проекции является изменение протяженности, выпуклости краеобразующих дуг, смещение границ сердца по отношению к костным ориентирам и превышение более 50% величины измеренного КТИ.

<u>2 этап</u> – расчет Р – вероятности развития риска АГ с помощью формулы:

а) нахождение линейного предиктора Z по формуле:

$$z = -3,12+0,07 \times \text{Возраст} + \begin{cases} 0,77, \ \Pi \text{ол} = \text{«м»} \\ 0,00, \ \Pi \text{ол} = \text{«ж»} \end{cases} + \begin{cases} 0,00, \ \text{УЛЖ} = \text{«да»} \\ -1,10, \ \text{УЛЖ} = \text{«нет»} \end{cases}$$

где: 3,12 – свободный член уравнения регрессии (константа);

0,70, 0,77, 0,00, -1,10 – рассчитанные коэффициенты для предикторов;

возраст – возраст пациента (полных лет);

пол «м» = 0.77 – если пациент мужчина;

пол «ж»= 0,00 – если пациент женщина;

УЛЖ – увеличение левого желудочка сердца с принятием значений:

УЛЖ = 0.00 – если в наличии УЛЖ,

- 1,10 если без УЛЖ;
- б) расчет Р вероятности развития АГ обратным логит-преобразованием:

$$p = \exp[z] / (1 + \exp[z]),$$

где: $\exp[z]$ – экспоненциальная функция аргумента Z.

3 этап — принятие управленческого решения. При расчетном значении Р≥0,397 определяется высокая вероятность риска развития АГ, следует руководствоваться приложением 1 клинического протокола диагностики и лечения болезней, характеризующихся повышенным кровяным давлением, утвержденного постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от $06.06.2017 \, N\!\!_{2} \, 59$.

Для упрощения классификации пациентов предлагается использовать таблицу критических возрастов пациентов обоих полов (приложение).

ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ

Искажение результатов измерения КТИ при цифровых рентгенологических исследованиях может произойти по следующим причинам: сопровождающиеся дилатацией камер сердца (миокардиты, кардиомиопатии, перикардиты, ожирение и др.).

Приложение к инструкции по применению «Метод определения риска развития артериальной гипертензии при цифровой рентгенографии»

Критические значения возрастов мужчин и женщин при выявлении УЛЖ при цифровой рентгенографии

Пол пациентов	Возраст пациентов (лет) с УЛЖ
Мужчины	28
Женщины	39

При выявлении УЛЖ при цифровой рентгенографии в сочетании с возрастом 28 лет и свыше у мужчин или 39 лет и свыше у женщин прогнозируют риск развития АГ. В протоколе рентгенологического обследования необходимо указать наличие УЛЖ, пол и возраст как предикторы риска развития АГ и направить пациента к участковому врачу-терапевту для дополнительного обследования.

		УТВЕРЖД	АЮ				
	название	Главный вр					
			И.О.Фамилия				
	учреждения	202	2				
	Здравоохранения	— MΠ					
	, 4 I	АКТ					
y	чета практического и	спользования инструкциі	и по применению				
		нению: «Метод опреде:					
		фровой рентгенографии:					
		терством здравоохра					
Беларусь	05.11.2021 J	<u>№ 044-0521</u>					
3. Кем	предложена разр	работка: сотрудниками	УО «Гродненский				
государстве	нный медицинский»	профессором кафедры	фтизипульмонологии				
Гельбергом	И.С., старшим п	преподавателем кафедр	оы медицинской и				
биологическ	биологической физики Копыцким А.В., преподавателем УО «Гродненский						
государстве	нный медицинский ко	лледж» Лещук Т.Ю.					
4. Ma	гериалы инструкции	и использованы для					
6. Резу общее полож отриц 7. Эф снижение з врачебных	подразделение и на ультаты применения кол-во наблюдений кительные ательные «» рфективность внед	рения (восстановлению иональное использован ой техники)	воохранения по трудоспособности,				
202	Ответственные за внедрение						
	Должность	подпись	И.О.Фамилия				
Примечание:	акт о внедрении направ кафедра фтизипульмон государственный меди ул. Горького, 80 230009, г. Гродно	ологии УО «Гродненский					

		УТВЕРЖД	ΙΑЮ		
	название	гавный в	•		
		-	И.О.Фамилия		
	учреждения	20	2		
	Здравоохранения	$\overline{\text{M}}$			
	эдривоохринения	АКТ			
VЧ	ета практического и	спользования инструкци	и по применению		
		нению: «Метод опреде			
		фровой рентгенографии			
		стерством здравоохра			
	05.11.2021				
		работка: сотрудникамі	и УО «Гролненский		
		профессором кафедры	_		
		преподавателем кафед			
		им А.В., преподавателе			
	_	олледж» Лещук Т.Ю.	см 50 «продненский		
-		использованы для			
7. WIAT	сриалы инструкции	п использованы дли			
общее положного положного трица 7. Эф снижение за врачебных к	льтаты применения кол-во наблюдений ительные тельные «» фективность внедраболеваемости, рациадров и медицинск	азвание учреждения здр и метода за период с рения (восстановлени иональное использова ой техники) я:	по не трудоспособности, ние коечного фонда,		
202	Ответственные за внедрение				
	Должность	подпись	И.О.Фамилия		
Примечание:	кафедра фтизипульмон	влять по адресу: нологии УО «Гродненский щинский университет»			

Научное издание

Гельберг Илья Самуилович **Лещук** Татьяна Юрьевна **Копыцкий** Андрей Витальевич

МЕТОД ОПРЕДЕЛЕНИЯ РИСКА РАЗВИТИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ПРИ ЦИФРОВОЙ РЕНТГЕНОГРАФИИ

Инструкция по применению

Компьютерная верстка С. В. Петрушиной

Подписано в печать 26.11.2021. Формат 60х84/16. Бумага офсетная. Гарнитура Таймс. Ризография. Усл. печ. л. 0,46. Уч.-изд. л. 0,13. Тираж 20 экз. Заказ 164.

Издатель и полиграфическое исполнение учреждение образования «Гродненский государственный медицинский университет». ЛП № 02330/445 от 18.12.2013. Ул. Горького, 80, 230009, Гродно