

от того, значение какой из формул будет наибольшим. Эти данные в автоматическом режиме выводятся на экран монитора. Таким образом, не прибегая к расчетам, пользователь в короткий срок может провести стратификацию риска смерти от сердечно – сосудистых у каждого пациента с ишемической болезнью сердца и использовать эти данные для коррекции проводимой терапии и контроля ее эффективности.

Данная программа внедрена в учебный процесс кафедры факультетской терапии ГБОУ ВПО СамГМУ Минздрава России, а также в лечебно-диагностический процесс клиники факультетской терапии СамГМУ.

СПОСОБ ПРОГНОЗИРОВАНИЯ РИСКА РАЗВИТИЯ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА У ПАЦИЕНТОВ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА И ПОСТОЯННОЙ ФОРМОЙ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ (ПАТЕНТ НА ИЗОБРЕТЕНИЕ № 2481058 ОТ 12.12.2011, ЗАРЕГИСТРИРОВАН 10.05.2013)

Щукин Ю.В., Рубаненко А.О.

ГБОУ ВПО «Самарский государственный медицинский университет Минздрава России», Самара, e-mail: anatolii.rubanenko@gmail.com

Способ посвящен определению риска развития ишемического инсульта у больных с постоянной формой фибрилляции предсердий с учетом гемостазиологических и гемодинамических показателей. У пациентов определяются следующие показатели: концентрация растворимых фибрин-мономерных комплексов в миллиграмм-процентах (А), концентрация активируемого тромбином ингибитора фибринолиза в процентах (В), максимальная скорость изгнания крови из ушка левого предсердия в сантиметрах в секунду (С), фракция изгнания левого желудочка в процентах (D), время начала аденозиндифосфат индуцированной агрегации тромбоцитов в секундах (Е), а также наличие или отсутствие тромбоза ушка левого предсердия (0-отсутствие, 1-наличие) (F).

В соответствии со значениями вышеуказанных показателей вычисляется индекс риска развития ишемического инсульта (S) по формуле:

$$S = 2,58 + 0,06 \cdot A + 0,003 \cdot B - 0,01 \cdot C - 0,017 \cdot D - 0,08 \cdot E + 0,17 \cdot F.$$

В случае, если индекс S меньше или равен 0,5, то прогнозируется низкий риск; если индекс S более 0,5, но менее 1,5 – средний риск; если индекс S более 1,5 – высокий риск развития ишемического инсульта.

Данный способ может использоваться для прогнозирования риска развития ишемического инсульта у пациентов с постоянной формой фибрилляции предсердий, в том числе для определения показаний к назначению антикоагулянтной терапии и оценкой ее эффективности в ходе лечения.

Способ прогнозирования внедрен в учебный процесс кафедры пропедевтической терапии ГБОУ ВПО СамГМУ Минздрава России, в лечебно-диагностический процесс клиник факультетской и пропедевтической терапии СамГМУ, а также кардиологического отделения № 5 СОККД города Самары.

ПРОГРАММА ОПРЕДЕЛЕНИЯ РИСКА РАЗВИТИЯ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА У ПАЦИЕНТОВ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА И ПОСТОЯННОЙ ФОРМОЙ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ (ПРОГРАММА ДЛЯ ЭВМ, СВИДЕТЕЛЬСТВО О ГОСУДАРСТВЕННОЙ РЕГИСТРАЦИИ № 2012612059 ОТ 26.12.2011, ЗАРЕГИСТРИРОВАНА 22.02.2012)

Щукин Ю.В., Рубаненко А.О.

ГБОУ ВПО «Самарский государственный медицинский университет Минздрава России», Самара, e-mail: anatolii.rubanenko@gmail.com

Программа разработана на базе созданной модели прогнозирования риска развития ишемического инсульта у больных ишемической болезнью сердца и постоянной формой фибрилляции предсердий. В основе программы лежит математическая формула, созданная в процессе разработки вышеуказанной модели и включающая в себя следующие показатели: концентрация растворимых фибрин-мономерных комплексов в миллиграмм-процентах, концентрация активируемого тромбином ингибитора фибринолиза в процентах, максимальная скорость изгнания крови из ушка левого предсердия в сантиметрах в секунду, фракция изгнания левого желудочка в процентах, время начала аденозиндифосфат индуцированной агрегации тромбоцитов в секундах, а также наличие или отсутствие тромбоза ушка левого предсердия.

Пользователь, вводя значения гемодинамических и гемостазиологических показателей для каждого пациента, путем автоматической подстановки программой этих значений в формулу и расчета индекса риска развития ишемического инсульта, получает данные о принадлежности пациента к той или иной категории риска развития ишемического инсульта, которые выводятся на экран монитора. Таким образом, не прибегая к расчетам, пользователь в короткий срок может провести стратификацию риска развития ишемического инсульта у больного с фибрилляцией предсердий, а также использовать эти данные для оценки эффективности проводимой антикоагулянтной терапии.

Данная программа внедрена в учебный процесс кафедры пропедевтической терапии ГБОУ ВПО СамГМУ Минздрава России, в лечебно-диагностический процесс клиник факультетской и пропедевтической терапии СамГМУ, а также кардиологического отделения № 5 СОККД города Самары.