

М.Оспанов атындағы
Батыс Қазақстан
мемлекеттік
медицина
университеті



West
Kazakhstan
Marat
Ospanov
State Medical
University

Резиденттің өзіндік жұмысы
Тақырыбы: Жедел миокард инфаркты ST
сегментінің жоғарлауымен.

Орындаған: Даулешова Ж.С.
Тобы: 201 Онкология

□ Зерттеушінің сұрағы:

Жедел миокард инфаркты ST сегментінің жоғарлауымен ауыратын науқасқа ксарелто 10 мг per os тағайындау гепарин 5000 ЕД т/а тағайындау жазылуға әкеледіме?

Р:Жедел миокард инфаркты ST сегментінің жоғарлауымен ауыратын науқас

І:ксарелто 10 мг

С:гепарин 5000 ЕД

О:жазылу

Клиникалық протоколды AGREE арқылы бағалау

- I -бөлім қолданылуы мен мақсатын бағалау:
 1. Протоколда белгіленген мақсаты жоқ, тек протокол тақырыбы ғана бар.
Бағалау:1
 2. Протоколда дәрілердің тобы, дозасы, дәлелді медицина бойынша дәрежесі, препараттардың кері әсері болған жағдайда басқа препараттармен ауыстырылуы, препараттардың эффективтілігін зертханалық және инструментальды бағалау жазылған, бірақ гепаринді тағайындау барысында АЧТВ-ны қадағалау жазылмаған. **Бағалау:3**
 3. **Категория пациентов:** взрослые. Протоколда ересек адамдардың емі қамтылған және нақты жазылған, бірақ пациенттердің жасы, жынысы, қосымша аурулары көрсетілмеген. **Бағалау:1**

II-бөлім Участие заинтересованных сторон

4)Список разработчиков протокола с указанием квалификационных данных:

- 1) Абсеитова Сауле Раимбековна – доктор медицинских наук, ассоциированный профессор, главный научный сотрудник АО «Национальный научный медицинский центр».
- 2) Жусупова Гульнар Каирбековна – доктор медицинских наук, заведующая кафедрой кардиологии и внутренних болезней Факультета непрерывного профессионального развития и дополнительного образования АО «Медицинский университет Астана».
- 3) Загоруля Наталья Леонидовна – магистр медицины, ассистент кафедры кардиологии и внутренних болезней Факультета непрерывного профессионального развития и дополнительного образования АО «Медицинский университет Астана».
- 4) Сахов Оразбек Сраилович – кандидат медицинских наук, заведующий отделом рентгенохирургии ГКП на ПХВ «Городской кардиологический центр», г. Алматы
- 5) Калиева Шолпан Сабатаевна – кандидат медицинских наук, ассоциированный профессор, заведующая кафедрой клинической фармакологии и доказательной медицины «Карагандинская государственная медицинская академия», главный внештатный фармаколог МЗ РК.

Бағалау:4

- 5) Протоколда жүргізілетін ем және оның эффективтілігі , медициналық көмек туралы науқастың пікірі сұралынбаған және осы ауруды емдеуде жүргізілген жұмыс туралы нақты протоколда көрсетілмеген.

Бағалау:1

- 6) **Пользователи протокола:** врачи общей практики, кардиологи, реаниматологи, интервенционные кардиологи/рентгенхирурги, кардиохирурги, терапевты, врачи скорой медицинской помощи и фельдшеры.

Бағалау :4

- 7) Апробация поликлиника және емханаларда жүргізілгені жайлы протоколда көрсетілмеген.

Бағалау:1

III-бөлім тщательность разработки

- **8) Источники и литература:**1) Третье универсальное определение инфаркта миокарда 2012. Российский кардиологический журнал, 2013; 2 (100), приложение 1, 16 стр. 2) 2017 ESC Guidelines for the management of acute myocardial infarction in patients presenting with ST-segment elevation; European Heart Journal (2017) 00, 1–66 doi:10.1093/eurheartj/ehx393 3) 2017 ESC focused update on dual antiplatelet therapy in coronary artery disease developed in collaboration with EACTS. The Task Force for dual antiplatelet therapy in coronary artery disease of the European Society of Cardiology (ESC) and of the European Association for Cardio-Thoracic Surgery (EACTS). European Heart Journal (2017) 0, 1–48. doi:10.1093/eurheartj/ehx419 4) Рекомендации по реваскуляризации миокарда. Европейское общество кардиологов 2014 год. Рабочая группа по реваскуляризации миокарда Европейского общества кардиологов (ESC) и Европейской ассоциации кардиоторакальных хирургов (EACTS). Российский кардиологический журнал № 2 (118)/ 2015, 81 стр. 5) 2015 ESC Guidelines for the management of acute coronary syndromes in patients presenting without persistent ST-segment elevation: Task Force for the Management of Acute Coronary Syndromes in Patients Presenting without Persistent ST-Segment Elevation of the European Society of Cardiology (ESC) / M. Roffi, C. Patrono, J. P. Collet [et al.] // Eur. Heart J.—2015 Aug 29. 6) European recommendations on therapy of dyslipidemias 2016. Lipid-lowering therapy in patients with acute coronary syndrome and percutaneous coronary interventions 7) Диагностика и коррекция нарушений липидного обмена с целью профилактики и лечения атеросклероза. Российские рекомендации VI пересмотр, Москва 2017 год.

- ***Бағалау:2***

- 9)Протоколда қосу және шығару критерилері жоқ. **Бағалау:1**
- 10)Протоколды құрастыру барысында қорытынды шешім шығару үшін қолданылған әдістер көрсетілмеген.
Бағалау:1

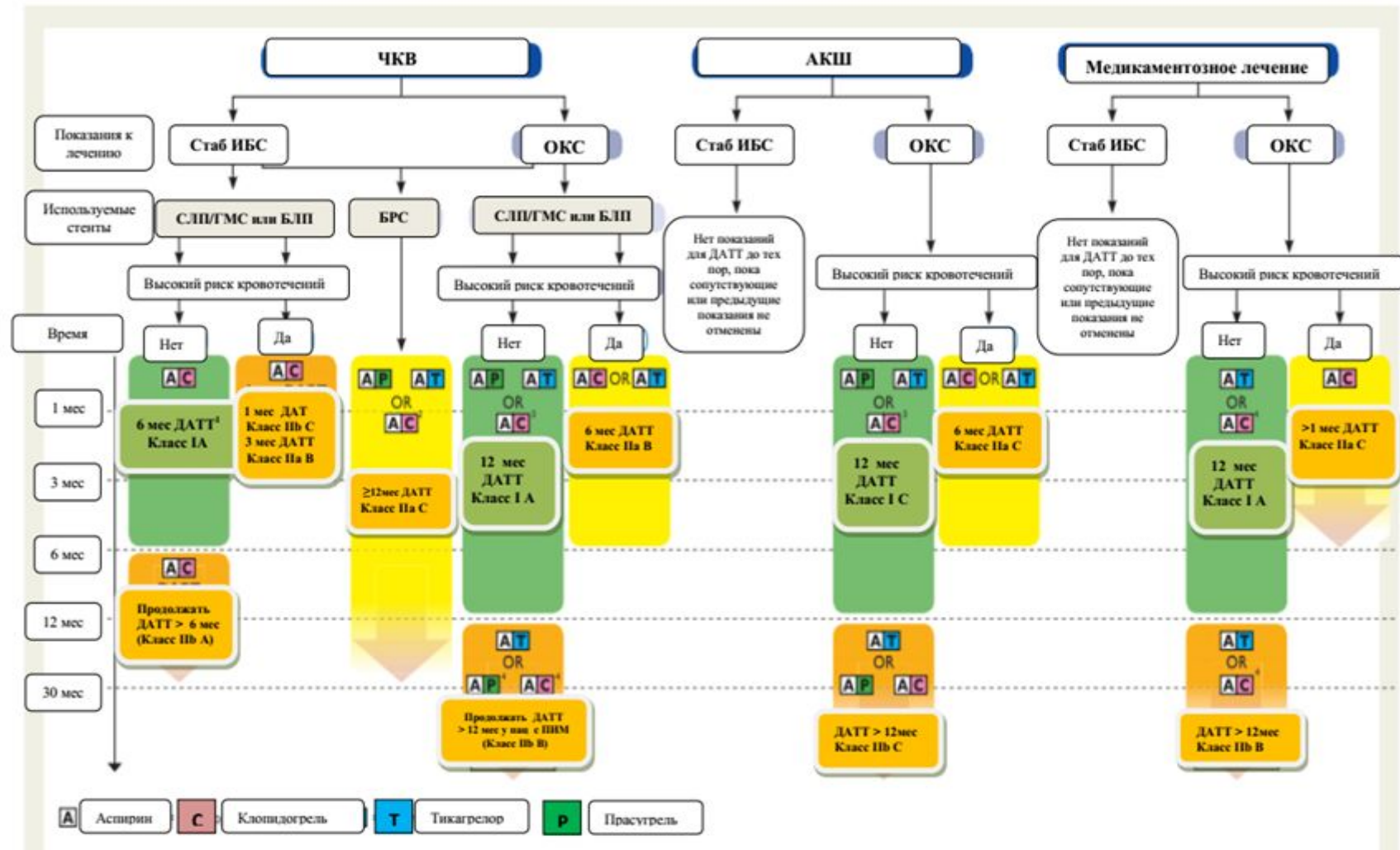
- 11) **Индикаторы эффективности лечения и безопасности методов диагностики и лечения, описанных в протоколе.**
Таблица 42. **Индикаторы эффективности**
Типы индикаторов или процесс: Структурная оценка (организация)
- **Качественные индикаторы**
- 1) Центр должен быть частью сети, специально разработанной для быстрого и эффективного ведения пациентов с ИМСПИСТ, с письменными протоколами, охватывающими следующие пункты:
 - простой номер СП для пациентов, с целью контакта со службами неотложной помощи
 - догоспитальная интерпретация ЭКГ с постановкой диагноза и решением для немедленного перевода в центр ЧКВ.
- **База лау:4**

- 12)Рекомендацияда ссылка көрсетілмеген.
- **Бағалау:1**
- 13) **Рецензенты:**

Явелов Игорь Семенович – доктор медицинских наук, ведущий научный сотрудник отдела клинической кардиологии и молекулярной генетики ФГБУ "ГНИЦПМ" Министерства здравоохранения Российской Федерации, заместитель председателя секции "Неотложная кардиология" РКО, член правления РКО, член правления Общества специалистов по неотложной кардиологии, г. Москва.
- **Бағалау:4**
- 14)**Указание условий пересмотра протокола:** Пересмотр протокола через 5 лет после его опубликования, и с даты его вступления в действие, или при наличии новых методов с уровнем доказательности.
- **Бағалау:4**

IV-бөлім Ясность изложения и форма представления

15) Бағалау:4



- **16) Медикаментозная терапия в остром периоде ИМ с подъемом сегмента ST.**

Рекомендации:

- **Бета-блокаторы**
- **Гиполипидемическая**
- **АИАПФ/блокаторы рецепторов ангиотензина**
- **Антагонисты минералокортикоидных**
- **Антиагрегантное средство**

Перечень дополнительных лекарственных средств

Медицинский газ (если сатурация кислорода менее 90%)1. Кислород ингаляционное I С

- **Опиоидный анальгетик (если имеется болевой синдром)**2. Морфин в/в IIa С
- **Транквилизатор (при наличии тревожности)**3. диазепам в/в IIa С
- **Антиагрегантное средство (выбор в зависимости от стратегии реваскуляризации)**4. тикагрелор (при стратегии первичного ЧКВ) перорально I A5. **или** клопидогрел (при стратегии фибринолизиса) перорально I A
- **Антикоагулянты (выбор в зависимости от стратегии реваскуляризации)**6. Эноксапарин натрия (при стратегии фибринолизиса) **или** в/в IIa A7. Нефракционированный гепарин (при стратегии первичного ЧКВ) **или** в/в I С8. фондапаринукс (при консервативном ведении, реперфузия не выполнена) II/к IIa
- **Фибринолитик (NB! * применять после регистрации на территории РК))**
- **Базалау:4**

- 17) Аурудың аты үлкен, жуан шрифтпен жазылған және емдеу тактикасы схемалардан, бірнеше этапты алгоритмдерден тұрады.
- ***Бағалау:4***
- ***18)***

