

Публичный отчет

Выполнение рекомендованных мероприятий медицинской помощи у больных со стабильной ишемической болезнью сердца: данные российского регистра за 2014 год

Коротин А.С.¹, Посненкова О.М.¹, Киселев А.Р.¹, Генкал Е.Н.¹, Гриднев В.И.¹, Довгалецкий П.Я.¹,
Ощепкова Е.В.²¹ Научно-исследовательский институт кардиологии, ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, Саратов, Россия
² ФГБУ Российский кардиологический научно-производственный комплекс Минздрава России, Москва, Россия

Резюме

Представлены в виде отчёта результаты оценки качества рекомендованных лечебных мероприятий у больных стабильной ишемической болезнью сердца (ИБС). Источником данных за 2014 год послужил многоцентровый Российский регистр артериальной гипертензии, ИБС и хронической сердечной недостаточности.

Ключевые слова: ишемическая болезнь сердца, качество медицинской помощи

Библиографическая ссылка: Коротин А.С., Посненкова О.М., Киселев А.Р., Генкал Е.Н., Гриднев В.И., Довгалецкий П.Я., Ощепкова Е.В. Выполнение рекомендованных мероприятий медицинской помощи у больных со стабильной ишемической болезнью сердца: данные российского регистра за 2014 год. *Кардио-ИТ* 2015; 2(1): е0103.

Поступила в редакцию 20 января 2015. Принята в печать 26 февраля 2015.

© 2015, Коротин А.С., Посненкова О.М., Киселев А.Р., Генкал Е.Н., Гриднев В.И., Довгалецкий П.Я., Ощепкова Е.В.

Ответственный автор: Гриднев Владимир Иванович. Адрес для переписки: НИИ кардиологии, 141, ул. Чернышевского, г. Саратов, 410028, Россия. Тел.: +7 (8452) 201 899. E-mail: gridnev@cardio-it.ru

Public report

Implementation of recommended measures in patients with stable coronary artery disease: the data from 2014 Russian registry

Korotin A.S.¹, Posnenkova O.M.¹, Kiselev A.R.¹, Genkal E.N.¹, Gridnev V.I.¹, Dovgalevsky P.Ya.¹, Oshchepkova E.V.²¹ Research Institute of Cardiology, Saratov State Medical University n.a. V.I. Razumovsky, Saratov, Russia² Russian Cardiology Research-and-Production Complex, Moscow, Russia

Abstract

A report presents the data on assessment of recommended treatment implementation in patients with stable coronary artery disease (CAD). The source of the data of the year 2014 was multicenter Russian registry of hypertension, CAD and chronic heart failure.

Keywords: coronary artery disease, quality of care

Cite as Korotin AS, Posnenkova OM, Kiselev AR, Genkal EN, Gridnev VI, Dovgalevsky PYa, Oshchepkova EV. Implementation of recommended measures in patients with stable coronary artery disease: the data from 2014 Russian registry. *Cardio-IT* 2015; 2(1): e0103.

Received 20 January 2015. Accepted 26 February 2015.

© 2015, Korotin A.S., Posnenkova O.M., Kiselev A.R., Genkal E.N., Gridnev V.I., Dovgalevsky P.Ya., Oshchepkova E.V.

Corresponding author: Vladimir I. Gridnev. Address: Research Institute of Cardiology, 141, Chernyshevsky str., Saratov, 410028, Russia. Phone: +7 (8452) 201 899. E-mail: gridnev@cardio-it.ru

Введение

Российский регистр больных артериальной гипертензией (АГ), ишемической болезнью сердца (ИБС) и хронической сердечной недостаточностью (ХСН) был организован в 2012 году. Координатор проекта – Российский кардиологический научно-производственный комплекс, разработчик – Саратовский НИИ кардиологии.

В регистр вносятся данные всех больных с диагнозом ИБС в возрасте 18 лет и старше. Участие в регистре для учреждений добровольное. Могут участвовать как стационары, так и учреждения первичного звена, оказывающие медицинскую помощь больным со стабильной ИБС.

В регистре реализован аналитический аппарат, позволяющий оценивать качество медицинской помощи с помощью специально разработанных клинических индикаторов [1], которые основаны на положениях

клинических рекомендаций по диагностике и лечению стабильной ИБС [2]. Характеристика клинических индикаторов для оценки выполнения рекомендованных лечебных мероприятий у больных стабильной ИБС представлена в таблице 1.

Результаты

В 2014 году в ведении регистра принимали участие 38 учреждений из 11 регионов Российской Федерации.

На 1 января 2015 года регистр содержит данные о 4377 больных ИБС, которые обратились за медицинской помощью с 01.01.2014 по 31.12.2014.

При составлении отчета отобраны регионы, в которых внесены данные не менее 50 пациентов (таблица 2).

Результаты вычисления клинических индикаторов представлены на рисунках 1-4.

Таблица 1. Клинические индикаторы для оценки выполнения рекомендованных лечебных мероприятий у больных стабильной ИБС

Название индикатора	Определение
I. Назначены антиагреганты	Доля больных с диагнозом ИБС, кому назначены аспирин и/или клопидогрель на последнем визите за предшествующие 12 месяцев. Числитель – больные с ИБС, кому назначен аспирин и/или клопидогрель на последнем визите. Знаменатель – все больные с диагнозом ИБС, не имеющие критериев исключения. <i>Критерии исключения:</i> 1. Абсолютные противопоказания [2]. 2. Приём оральных антикоагулянтов. 3. Побочные реакции на аспирин и клопидогрель или индивидуальная непереносимость в анамнезе. 4. Отсутствуют визиты в течение последних 12 месяцев.
II. Назначены статины	Доля больных с диагнозом ИБС, кому назначены статины на последнем визите за предшествующие 12 месяцев. Числитель – больные с ИБС, кому назначены статины на последнем визите. Знаменатель - все больные с диагнозом ИБС, не имеющие критериев исключения. <i>Критерии исключения:</i> 1. Противопоказания: беременность, цирроз печени. 2. Побочные реакции/ индивидуальная непереносимость в анамнезе. 3. Отсутствуют визиты в течение последних 12 месяцев.
III. Назначены бета-блокаторы	Доля больных с диагнозом ИБС, кому назначены бета-блокаторы на последнем визите за предшествующие 12 месяцев. Числитель – больные с ИБС, кому назначены бета-блокаторы на последнем визите. Знаменатель - все больные с диагнозом ИБС, не имеющие критериев исключения. <i>Критерии исключения:</i> 1. Противопоказания: AV-блокада 2-3 степени, хронические обструктивные заболевания лёгких. 2. Побочные реакции/ индивидуальная непереносимость в анамнезе. 3. Отсутствуют визиты в течение последних 12 месяцев.
IV. Назначены иАПФ/АРА	Доля больных с диагнозом ИБС, кому назначены иАПФ/АРА на последнем визите за предшествующие 12 месяцев. Числитель – больные с ИБС, кому назначены иАПФ/АРА на последнем визите. Знаменатель - все больные с диагнозом ИБС, не имеющие критериев исключения. <i>Критерии исключения:</i> 1. Противопоказания: беременность, двусторонний стеноз почечных артерий, уровень калия крови $\geq 5,5$ ммоль/л. 2. Побочные реакции/ индивидуальная непереносимость в анамнезе. 3. Отсутствуют визиты в течение последних 12 месяцев.

Примечание: AV – атриовентрикулярная; иАПФ – ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента; АРА – антагонисты рецепторов ангиотензина II.

Назначение антиагрегантов

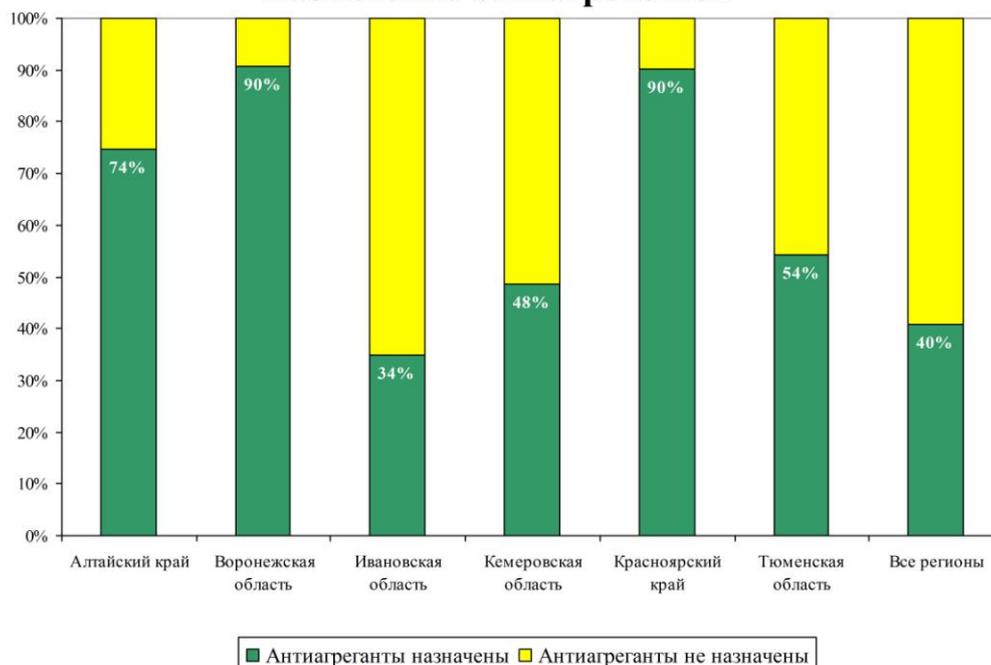


Рисунок 1

Назначение статинов

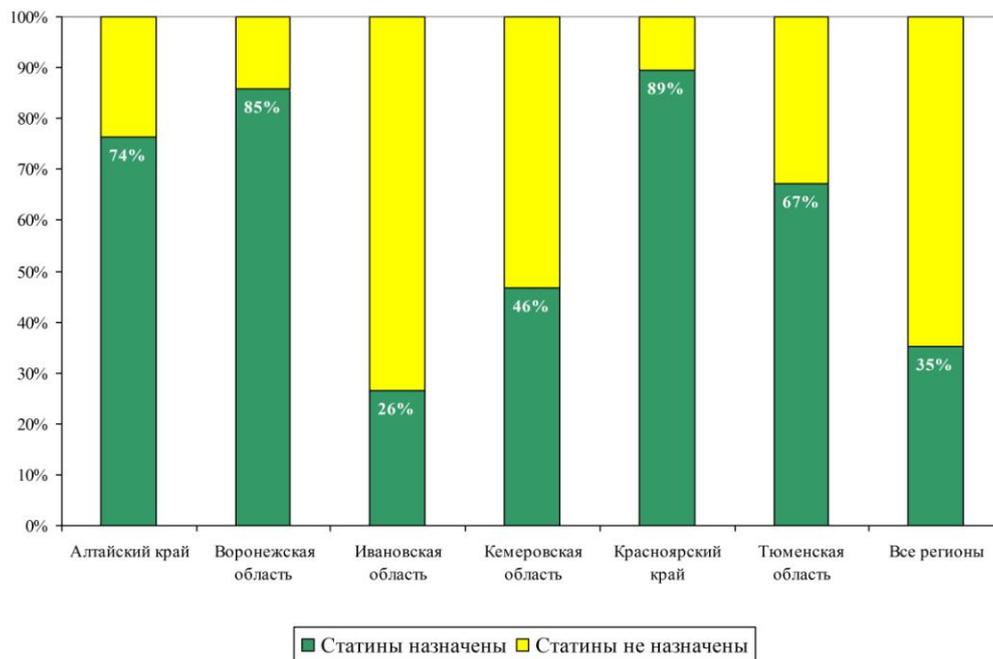


Рисунок 2

Назначение бета-блокаторов

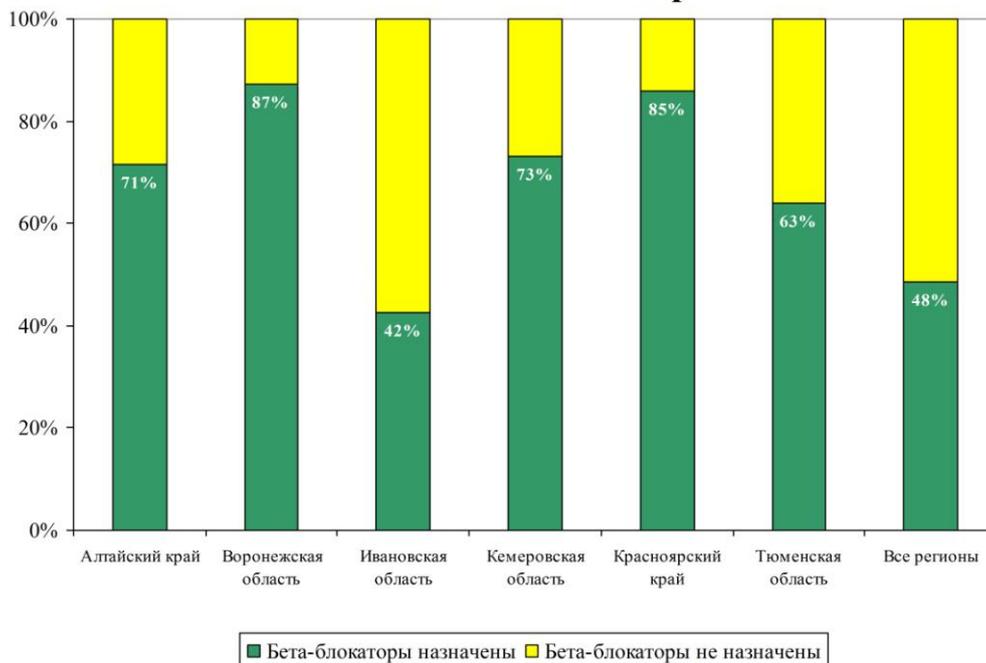


Рисунок 3

Назначение иАПФ/АРА

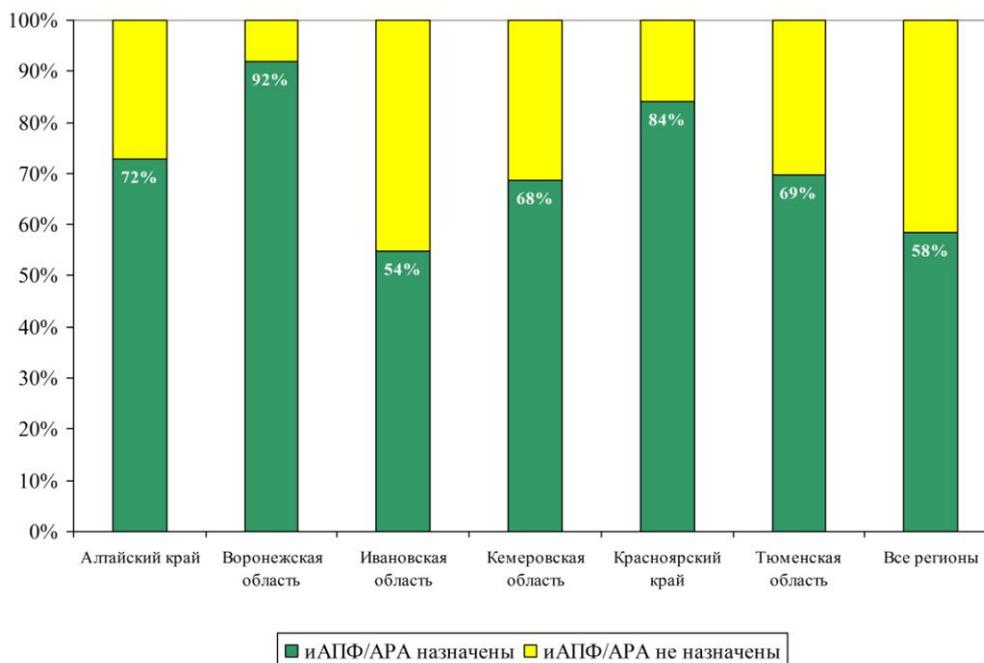


Рисунок 4

Таблица 2. Участие регионов в ведении регистра больных ИБС

Регион	Число больных
Алтайский край	381
Воронежская область	113
Ивановская область	3340
Кемеровская область	103
Красноярский край	228
Тюменская область	212
Все регионы	4377

Заключение

Впервые по данным российского регистра составлен отчет о выполнении рекомендованных лечебных мероприятий у больных стабильной ИБС. Представление данных регистра в терминах универсальных клинических индикаторов позволяет сопоставить состояние медицинской помощи больным стабильной ИБС в различных регионах Российской Федерации. На основании полученных данных могут быть приняты обоснованные решения по улучшению качества лечения пациентов с ИБС. Ежегодное представление результатов вычисления индикаторов позволит контролировать процесс внедрения рекомендаций в клиническую практику, способствуя развитию конкурентных отношений среди регионов-участников.

Литература

1. Посненкова О.М., Киселев А.Р., Попова Ю.В. и др. Методология клинических индикаторов качества медицинской помощи больным сердечно-сосудистыми заболеваниями. *Кардио-ИТ* 2014; 1(1): 0103.
2. Национальные рекомендации по диагностике и лечению стабильной стенокардии. *Кардиоваскулярная терапия и профилактика* 2008; 7(6, Прил. 4).

References

1. Posnenkova OM, Kiselev AR, Popova YV, et al. Methodology of clinical measures of healthcare quality delivered to patients with cardiovascular diseases. *Cardio-IT* 2014; 1(1): 0103. Russian
2. National guidelines for diagnosis and treatment of stable angina. *Cardiovascular Therapy and Prevention* 2008; 7(6, Suppl. 4). Russian

Информация об авторах:

Коротин Алексей Сергеевич – аспирант, Научно-исследовательский институт кардиологии, ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, г. Саратов, Россия.

Посненкова Ольга Михайловна – канд. мед. наук, старший научный сотрудник, Отдел продвижения новых кардиологических информационных технологий, Научно-исследовательский институт кардиологии, ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, г. Саратов, Россия.

Киселев Антон Робертович – докт. мед. наук, ведущий научный сотрудник, Отдел продвижения новых кардиологических информационных технологий, Научно-исследовательский институт кардиологии, ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, г. Саратов, Россия.

Генкал Екатерина Николаевна – аспирант, Научно-исследовательский институт кардиологии, ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, г. Саратов, Россия.

Гриднев Владимир Иванович – докт. мед. наук, руководитель Отдела продвижения новых кардиологических информационных технологий, Научно-исследовательский институт кардиологии, ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, г. Саратов, Россия.

Довгалецкий Павел Яковлевич – докт. мед. наук, профессор, директор Научно-исследовательского института кардиологии, ГБОУ ВПО Саратовский ГМУ им. В.И. Разумовского Минздрава России, г. Саратов, Россия.

Ощепкова Елена Владимировна – докт. мед. наук, профессор, руководитель Отдела регистров сердечно-сосудистых заболеваний, ФГБУ Российский кардиологический научно-производственный комплекс Минздрава России.



Authors:

Alexey S. Korotin – MD, Postgraduate, Research Institute of Cardiology, Saratov State Medical University n.a. V.I. Razumovsky, Saratov, Russia.

Olga M. Posnenkova – MD, PhD, Senior Researcher, Department of New Cardiological Informational Technologies, Research Institute of Cardiology, Saratov State Medical University n.a. V.I. Razumovsky, Saratov, Russia.

Anton R. Kiselev – MD, DSc, Leading Researcher, Department of New Cardiological Informational Technologies, Research Institute of Cardiology, Saratov State Medical University n.a. V.I. Razumovsky, Saratov, Russia.

Ekaterina N. Genkal – MD, Postgraduate, Research Institute of Cardiology, Saratov State Medical University n.a. V.I. Razumovsky, Saratov, Russia.

Vladimir I. Gridnev – MD, DSc, Head of Department of New Cardiological Informational Technologies, Research Institute of Cardiology, Saratov State Medical University n.a. V.I. Razumovsky, Saratov, Russia.

Pavel Ya. Dvlgalevsky – MD, DSc, Professor, Director of Research Institute of Cardiology, Saratov State Medical University n.a. V.I. Razumovsky, Saratov, Russia.

Elena V. Oshchepkova – MD, DSc, Professor, Head of Department of Registers of Cardiovascular Diseases, Russian Cardiology Research-and-Production Complex, Moscow, Russia.