

«УТВЕРЖДАЮ»

Заместитель, директора НЦКиТ
имени академика М. Миррахимова
по клинической работе
к.м.н. Джумабаев М.Н.

«31» января 2022 г.

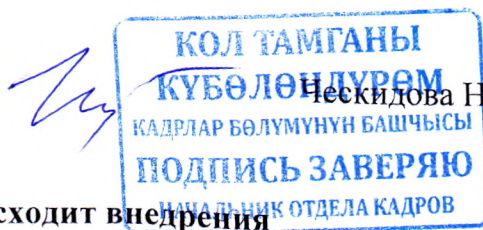
Акт внедрения результатов научно – исследовательских работ № 1

- 1. Авторы внедрения:** Маматов Азизбек Умарович. д.м.н. профессор Полупанов Андрей Геннадьевич.
- 2. Наименование научно-исследовательских работ:** Способ оценки сердечно-сосудистого риска у бессимптомных лиц старше 40 лет с использованием шкалы ВОЗ с включением критерия индекса массы тела.
- 3. Краткая аннотация:** в настоящее время сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ) представляют серьезную угрозу для системы здравоохранения и всего мира. По данным Республиканского медико-информационного центра Кыргызской Республики (КР) на их долю в 2019 году приходилось 50,8% всех случаев смертей. Причём этот показатель в 2020 году вырос на 36%. Традиционно для раннего выявления ССЗ и проведения ранних профилактических вмешательств оценивается суммарный сердечно-сосудистый риск (ССР) с использованием шкалы SCORE. Шкала SCORE основана на определении 5 критериев: пол, возраст, статус курения, уровень систолического АД и определения биохимического показателя общего холестерина (ОХС), однако во многих регионах КР, особенно на уровне фельдшерско-акушерских пунктов нет возможности определения ОХС, поэтому существует необходимость использования других шкал оценки ССР, использующих вместо ОХС другие показатели прошедших процесс валидации, менее затратных, но в то же время не уступающих в прогностической значимости традиционной шкале SCORE. Нами продемонстрирована сопоставимая со шкалой SCORE возможность использования шкалы ВОЗ, основанной на определении ССР по 5 показателям, в которой ОХС заменен на показатель ИМТ.
- 4. Эффект от внедрения:** одной из главных задач современной кардиологии является разработка стратегий скрининга, которые безопасно, точно и экономично эффективно выявляют людей с риском сердечно-сосудистых событий задолго до появления симптомов. Предложенная нами шкала ВОЗ может быть компонентом оценки сердечно-сосудистого риска, позволяющих уточнить риск и стать одним из элементов персонализированной медицины, основанной на оценке риска. Преимуществом данной шкалы является относительная простота оценки в рутинной практике и невысокая стоимость. Ранняя диагностика и превентивные вмешательства позволят снизить рост инвалидности и смертности от ССЗ у лиц трудоспособного возраста, что, в конечном счёте, окажет определенный экономический эффект.
- 5. Место и время внедрения:** отделение артериальной гипертензии НЦКиТ имени академика Мирсаида Миррахимова.

6. **Форма внедрения:** приказ Министерство здравоохранения Кыргызской Республики.

Представитель организации, в котором внедрена разработка

Старший научный сотрудник отделения
артериальных гипертензий, НЦКиТ. к.м.н.



Ческидова Н.Б.

Представитель организации, из которого исходит внедрения

Научный сотрудник отделения артериальных
гипертензий, НЦКиТ

A handwritten signature in blue ink.

Дуйшеналиева М.Т.

31.01.2022 г.