

# ПРИНЦИПЫ ОРГАНИЗАЦИИ РОССИЙСКОГО РЕГИСТРА ОСТРЫХ КОРОНАРНЫХ СИНДРОМОВ «РЕКОРД»

## Рабочая группа регистра «РЕКОРД»\*

### АКТУАЛЬНОСТЬ ПРОЕКТА

В настоящее время существует очень мало объективной информации о состоянии дел с лечением ОКС в России.

#### ПРЕДЫДУЩИЕ РЕГИСТРЫ ОКС В РОССИИ

(проходили давно и не всегда соответствовали правилам проведения регистров)

С ноября 2000г по июль 2001г

С января по октябрь 2003г

Аналог регистра GRACE - 1

Аналог регистра GRACE – 2

(специально отобранные стационары, располагавшие энوكсапарином)

### ДРУГИЕ ПРЕДПОСЫЛКИ:

- Необходимость пользоваться рекомендациями (стандартами) по лечению ОКС заставляет организовывать «обратную связь»:
  - оценивать применимость рекомендаций
  - оценивать степень следования рекомендациям
  - искать причины невыполнения рекомендаций
- Необходимость непредвзятой оценки подходов к лечению ОКС, качества лечения, как в каждом стационаре отдельно, так и в больших регионах, и в России в целом
- Необходимость каждому врачу оценивать свою работу и сравнивать ее результаты с результатами в других стационарах
- Использование полученной информации для более правильного распределения ресурсов

### КРИТЕРИИ ВКЛЮЧЕНИЯ: Все последовательно госпитализированные больные с подозрением на один из ОКС:

- А) с подъемами сегмента ST (начало симптомов не более, чем за 24 часа до госпитализации **И** симптомы ОКС (ангинозная боль  $\geq 20$  мин, одышка, синкопа, остановка кровообращения и др.) **И** изменения на ЭКГ ( $\uparrow$  ST  $\geq 1$  мм по крайней мере в двух смежных отведениях или предположительно новая ПБЛНПГ ))
- Б) без подъемов сегмента ST (начало симптомов не более, чем за 24 часа до госпитализации **И** симптомы ОКС (боль в покое  $\geq 20$  мин, впервые возникшая стенокардия как минимум III ф.к., нарастание стенокардии до III ф.к.)
- И** отсутствие на ЭКГ признаков ОКС с  $\uparrow$  ST (может не быть никаких изменений на ЭКГ).

Больной должен быть жив на момент госпитализации в стационар.

### КРИТЕРИИ НЕВКЛЮЧЕНИЯ:

- А) ИМ, как осложнение ЧКВ или АКШ; Б) Больной уже был включен в этот Регистр.

### \* Рабочая группа регистра «РЕКОРД»:

Алексеев Д.В., Арефьев М.Н., Архаров И.В., Барбараш О.Л., Березин М.В., Берне С.А., Бубнов А.Р., Бурак Т.Я., Бурдина Е.В., Бурыхина М.А., Гладков С.В., Горбенко П.И., Грацианский Н.А., Грачёв В.Г., Гусев О.Л., Данько Ю.А., Довгалюк Ю.В., Дорофеев В.А., Исламов Р.Р., Калашников И.В., Капралов В.Т., Карташева Е.Д., Коваленко О.В., Козлов С.В., Константинов С.Л., Космачёва Е.Д., Костюк Т.А., Кравченко А.Я., Красова Е.Е., Круберг Л.К., Куприянова М.Н., Лалин О.М., Лебедева А.Ю., Лебедева Л.В., Линчак Р.М., Лихобицкая М.В., Лишманов А.Ю., Мазанко О.Е., Максимов А.И., Малкин М.В., Марков В.А., Марчак Д.И., Матюшков Н.С., Мишина И.Е., Нагавкин Ю.А., Новосельцев С.Л., Оюнаров Э.О., Перуцкий Д.Н., Плетнёв С.Ю., Позднякова О.А., Пришвина Н.В., Провоторов В.М., Разыграев Р.А., Рыбалкин В.А., Строкин А.А., Тарасов Н.И., Трифонова В.С., Фокина Е.Г., Херасков В.Ю., Харченко М.С., Цепелев В.В., Шаповалова М.М., Шевченко И.И., Эрлих А.Д., Ярош В.Б.

### ЦЕЛИ ПРОЕКТА

- Получение реальной, непредвзятой картины о лечении ОКС в России, его результатах и исходах (как краткосрочных исходах – за время госпитализации, так через 1 год после ОКС);
- Оценка различных подходов к лечению ОКС и его результатов в российских стационарах и в европейских странах (сравнение с европейским регистром ОКС Euro Heart Survey);
- Определение путей улучшения лечения ОКС в России;
- Получение опыта проведения независимых неспонсируемых регистрационных проектов в кардиологии.

## РОССИЙСКИЙ РЕГИСТР ОСТРЫХ КОРОНАРНЫХ СИНДРОМОВ «РЕКОРД»

[www.acs-registry.ru](http://www.acs-registry.ru)    [www.athero.ru](http://www.athero.ru)

### ВАЖНЫЕ ОСОБЕННОСТИ

- **Независимость** (от финансовых и административных сил влияния)
- **Добровольность** (вопрос об участии в регистре решали врачи)
- **Активное использование интернета:** [acs-registry.ru](http://acs-registry.ru), [athero.ru](http://athero.ru), [cardiosite.ru](http://cardiosite.ru), [solvay-pharma.ru](http://solvay-pharma.ru), [rusmedserv.ru](http://rusmedserv.ru) и др.
- **Низкие материальные расходы** ( $\approx 10$ -12 тыс.руб)
- **Использование документов и принципов европейских регистров ОКС** (протокол, регистрационные карты)

### РЕЗУЛЬТАТЫ ОРГАНИЗАЦИИ РЕГИСТРА

- 21** зарегистрированный центр в **15** городах из **12** регионов России.
- 74** больных с ОКС в среднем за месяц поступают в центры регистра «РЕКОРД» (от **20 до 200**).

### ХАРАКТЕРИСТИКА ЦЕНТРОВ

- 10** городского и муниципального подчинения
- 2** областного или краевого подчинения
- 4** ведомственные медицинские учреждения
- 5** специализированные центры, научные или учебные институты

### ВКЛЮЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ

- В каждом центре должно быть включено не более **50 больных**
- Продолжительность включения не более **1 месяца**
- Первый больной включен – **01.11.2007**
- Последний больной включен – **10.02.2008**

### ИТОГИ ВКЛЮЧЕНИЯ (на 01.05.08)

- Получены данные из **17** центров из **13** городов (из них **10** центров имеют оборудование для внутрикоронарных процедур)
- Получены данные о внутригоспитальном лечении и исходах у **706** последовательно госпитализированных больных с ОКС

