

Спосіб прогнозування перебігу безсимптомної діастолічної дисфункції (ДД) лівого шлуночка (ЛШ) у хворих на артеріальну гіпертензію та ішемічну хворобу серця, що включає обстеження хворих за допомогою ехокардіографії і визначення інтегрального прогностичного показника (ППІ) ДД як середнього значення нормованих еквівалентів кількох параметрів, у т.ч. відношення величини ранньої діастолічної швидкості трансмітрального потоку до середньої величини ранніх діастолічних швидкостей руху септального і латерального відділів фіброзного кільця мітрального клапана (МК) та індексу маси міокарда ЛШ, який відрізняється тим, що обстеження хворих здійснюють після верифікації ДД, індекс маси міокарда ЛШ визначають за зростом у ступені 2,7 і додатково враховують об'єм лівого передсердя, індексований за площею поверхні тіла, та модифіковані індекси глобальної функції міокарда, які визначаються на рівні септального і латерального відділів фіброзного кільця МК, а ППІ ДД розраховують за формулою: $ППІ_{ДД} = (\log_{64}(ИММЛШ) + \log_{34}(ОЛП_i) + \log_8(E/e_{середнє}) + \log_{10*0,37}(10*Tei_{свМК}) + \log_{10*0,37}(10*Tei_{лвМК}))/5$, де ИММЛШ - індекс маси міокарда, визначений за зростом у ступені 2,7, ОЛП_i - об'єм лівого передсердя, індексований за площею поверхні тіла, E/e_{середнє} - відношення величини ранньої діастолічної швидкості трансмітрального потоку до середньої величини ранніх діастолічних швидкостей руху септального і латерального відділів фіброзного кільця МК, Tei_{свМК} і Tei_{лвМК} - модифіковані індекси глобальної функції міокарда, визначені на рівні септального і латерального відділів фіброзного кільця МК, і при значенні ППІ більше 1,11 роблять висновок про несприятливий прогноз перебігу ДД ЛШ.