



## Сердечная недостаточность и кардиомиопатии

### МЕТААНАЛИЗ ИССЛЕДОВАНИЙ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ ПОВТОРНЫХ ГОСПИТАЛИЗАЦИЙ ПО ПОВОДУ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ МЕТОДА ДИСТАНЦИОННОГО ДИЭЛЕКТРИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ (REDS)

Название сессии: Сердечная недостаточность и кардиомиопатии: клинические исследования - 3

Категория сообщения: 08. Сердечная недостаточность и кардиомиопатии: клинические исследования

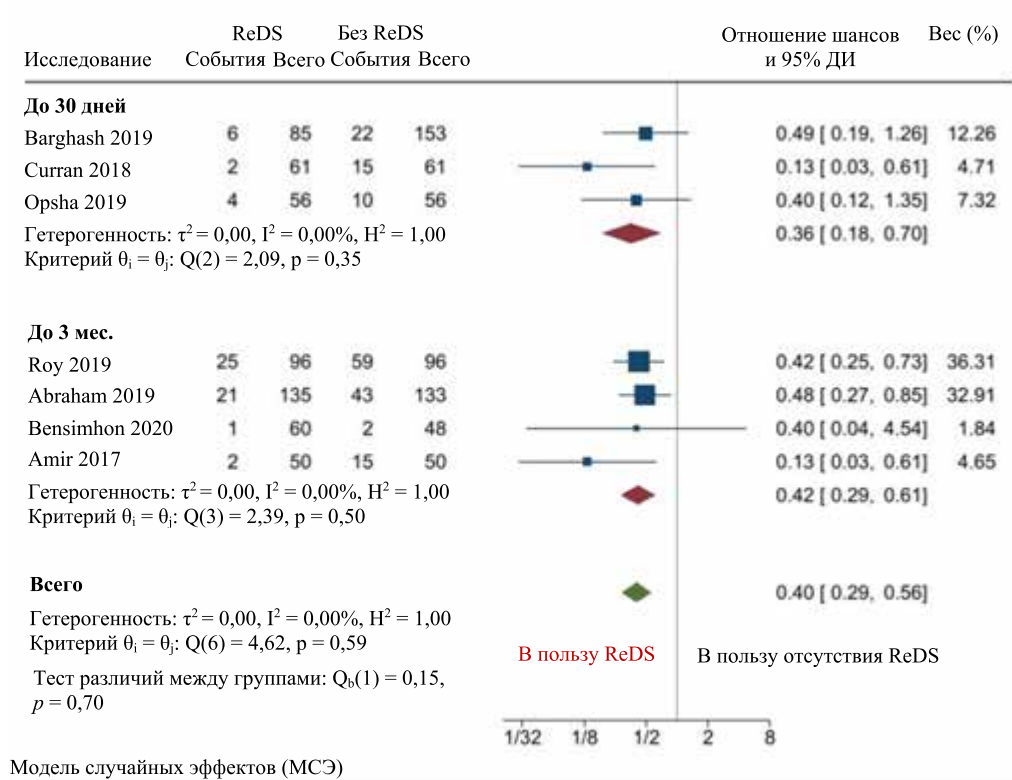
Авторы: *Y. Sattar, A.-R. M. Suleiman, T. Mir, W. Ullah, M. Zghouzi, J. Arshad, G. Alhatemi, H.M. Pacha, M.Ch. Alraies, Кардиохирургический центр Детройтского медицинского центра, Детройт, Мичиган, США*

**Введение.** Клиническая эффективность использования метода дистанционного диэлектрического исследования (Remote Dielectric Sensing, ReDS) для мониторинга пациентов с сердечной недостаточностью (СН) с целью предотвращения их повторных госпитализаций изучена недостаточно.

**Методы.** Статьи на данную тему найдены в базах данных PubMed, Embase и Cochrane. С помощью 16-й версии программы STATA построена модель случайных эффектов, в которой рассчитано нескорректированное соотношение шансов (ОШ) бинарных исходов на уровне статистической значимости  $p < 0,05$ .

**Результаты.** В анализ включены 7 исследований общей численностью 985 пациентов (контроль с помощью ReDS в течение  $\leq 30$  дней — 202 пациента, без использования ReDS в течение  $< 30$  дней — 322 пациента; контроль с помощью ReDS в течение  $\leq 3$  месяцев — 341 пациент, без использования ReDS в течение  $\leq 3$  месяцев — 327 пациентов). Средний возраст исследуемой популяции в подгруппе использования ReDS в течение  $\leq 30$  дней составил  $62,8 \pm 14,4$  года, в подгруппе контроля ReDS в течение  $\leq 3$  месяцев —  $70,1 \pm 11,7$  года. Выборка включала 63,8% мужчин. Средний уровень мозгового натрийуретического пептида (BNP) при регистрации составил 1196 пг/мл. В группе контроля с помощью ReDS в течение 30 дней наблюдалось снижение риска повторной госпитализации по сравнению с группой без использования ReDS (ОШ = 0,36; 95% ДИ 0,18–0,71,  $p = 0,003$ ). Снижение риска повторной госпитализации в течение 3 месяцев также наблюдалось в группе с применением ReDS по сравнению с группой, где контроль ReDS не проводили (ОШ = 0,42; 95% ДИ 0,29–0,61;  $p = 0,000$ ) (рис. 1).

**Заключение.** Использование ReDS для мониторинга пациентов с СН и коррекции фармакотерапии может уменьшать риск повторной госпитализации по поводу СН в течение, как минимум, 3 месяцев после предыдущей госпитализации по сравнению с группой, где контроль с помощью ReDS не проводился.



# Система ReDS

Уникальная система  
для неинвазивного  
мониторинга хронической  
сердечной недостаточности

[redspro.ru](http://redspro.ru)

**Быстрое и безопасное измерение совокупного объема  
жидкости в легких для оперативного принятия клинических  
решений в лечении пациентов с ХСН**



Система мобильна  
и может использоваться  
поверх одежды



Измерение может  
проводиться многократно  
в течение суток



Измерение занимает  
45 секунд



Не требует расходных  
материалов

