

СППВР с ИИ для диспансерного наблюдения пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями

Профилактика инфарктов, инсультов и госпитализаций под задачи Федерального проекта “Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями”

Астракова К.С.

Врач-кардиолог, к.м.н.

Медицинский директор ООО “Медикбук”

Старший преподаватель Института медицины и медицинских технологий, НГУ

Сервис поддержки принятия врачебных решений



РУ № РЗН 2022/17344 от 03.03.2026

Реестр ПО РФ: №13250 от 11.04.2022

Клинический результат ДН для кардиолога, терапевта, главного врача

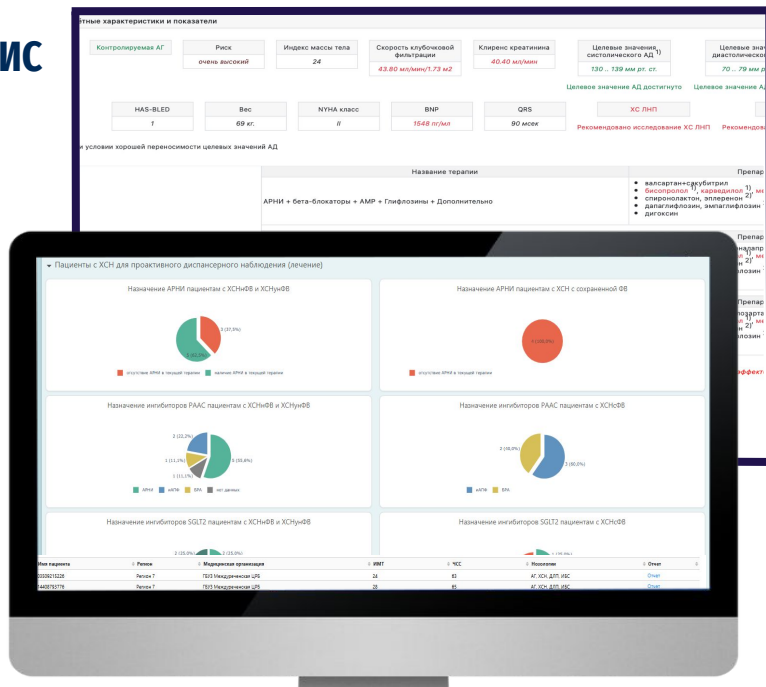


Заключение по кнопке в МИС

помощь врачу на приеме
бесшовная интеграция
обмен данными в формате СЭМД

Аналитический дашборд

уникальная статистика для
организаторов,
отбор пациентов в один клик
врачом



10 регионов внедрения
3,5 М пациентов БСК обработано



Тульская область



Кемеровская область



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ВОРОНЕЖСКОЙ
ОБЛАСТИ



КОМИТЕТ ПО
ЗДРАВООХРАНЕНИЮ
ПСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
МАГАДАНСКОЙ
ОБЛАСТИ



КОМИТЕТ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ВОЛГОГРАДСКОЙ
ОБЛАСТИ



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
САХАЛИНСКОЙ
ОБЛАСТИ



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ЧЕЛЯБИНСКОЙ
ОБЛАСТИ



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
АРХАНГЕЛЬСКОЙ
ОБЛАСТИ



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ АДЫГЕЯ



Лауреаты
национальной
премии "Лидеры ИИ"
2024, 2025



Преимущества использования СППВР на приеме врача



Расчётные характеристики и показатели

Вес	Индекс массы тела	Систолическое давление	Диастолическое давление	Контролируемая АГ
66 кг.	21	125	75	
Целевые значения систолического АД ¹⁾	Целевые значения диастолического АД ¹⁾	ЧСС	NYHA класс	
130 .. 139 мм рт. ст.	70 .. 79 мм рт. ст.	86	II	
Целевое значение АД достигнуто	Целевое значение АД достигнуто			
Риск	CHA2DS2-VASc	HAS-BLED	PRECISE-DAPT	Риск ишемических событий (ИБС)
очень высокий	7	3	28	Умеренный
Скорость клубочковой фильтрации	Клиренс креатинина	ХС ЛНП	Триглицериды	BNP
39,4	40,6	2,2 ммоль/л	Рекомендовано исследование	Рекомендовано исследование BNP/NT-proBNP
	NT-proBNP	Фракция выброса		
	Рекомендовано исследование BNP/NT-proBNP	39 %		

Автоматический расчет

SCORE, -2, -OP
Общий СС-риск
СКФ по СКД-EPI
Клиренс креатинина
CHA₂DS₂-VASc

HAS-BLED
PRECISE-DAPT
Ишемический риск
Риск тромбоза

Целостное понимание случая

- Полная картина состояния пациента
- Саммари по истории карты

Исключение тактических ошибок

- Проверка противопоказаний
- Соответствие клиническим рекомендациям

Экономия времени

- От 2 до 15 минут на одного пациента
- До 9 часов в неделю для врача

	Название терапии	Препараты/Группы/Устройства/Операции
Дислипидемия	Статины + Эзетимиб Илениновая терапия статинами: аторвастатин 40-80 мг, розувастатин 20-40 мг Предпочтительно назначение статина и эзетимиба в одной таблетке/капсуле	<ul style="list-style-type: none"> • аторвастатин, розувастатин¹⁾ • эзетимиб
	* ¹⁾ При назначении препаратов из списка представленных рекомендовано выбрать 1 препарат (за исключением диуретиков - допускается выбор двух препаратов)	
Ишемическая болезнь сердца	Название терапии	Препараты/Группы/Устройства/Операции
	Антитромботическая терапия (и/с ЧКВ при ОКСbnST (18.06.2024)) ¹⁾ Тикагрелор 90 мг 2 р/сут в рамках ДАТТ	<ul style="list-style-type: none"> • ацетилсалициловая кислота бессрочно • тикагрелор на 4м 14д
	Антитромботическая терапия (и/с ЧКВ при ОКСbnST (18.06.2024)) ¹⁾	<ul style="list-style-type: none"> • ацетилсалициловая кислота бессрочно • прасугрел на 4м 14д
	Нагрузочные пробы/коронарография/реваскуляризация	<ul style="list-style-type: none"> • Реваскуляризация миокарда не показана
	Название терапии	Препараты/Группы/Устройства/Операции
Антиишемическая терапия (бета-блокаторы + нитраты / бета-блокаторы + Препараты 2-й линии)	<ul style="list-style-type: none"> • атенолол, бетаксолол, бисопролол, карведилол, метопролол, метопролола суццинат, метопролола тарtrate, небиволол, пропранолол²⁾ • изосорбида динитрат, изосорбида динитрат пролонгированный, изосорбида мононитрат, изосорбида мононитрат пролонгированный²⁾ • ивабрадин 	
* ¹⁾ При высоком риске ишемических событий и при отсутствии ОНМК в анамнезе ознакомиться с терапиями представленными в блоке "Доступные терапии"		
* ²⁾ При назначении препаратов из списка представленных рекомендовано выбрать 1 препарат (за исключением диуретиков - допускается выбор двух препаратов)		
	изосорбида мононитрат - Возраст более 60 лет	
	изосорбида мононитрат пролонгированный - Возраст более 60 лет	

Сигнальная информация в МИС - все критически важные показатели в главном окне



The screenshot shows the main window of the MIS. On the left, there is a sidebar with various menu items like 'Сигнальная информация', 'Общие', 'Жалобы', etc. The main area displays a patient's summary with a URL and a table of indicators. The table has columns for 'Дата загруз...', 'Наименование индикатора', 'Значение индикатора', and 'Описание индикатора'. The table contains 14 rows of data, with some cells highlighted in red or yellow to indicate critical values.

Дата загруз...	Наименование индикатора	Значение индикатора	Описание индикатора
26.11.2025	ИМТ	24	ИМТ в норме
26.11.2025	Средне-сосудистый риск	Очень высокий	Очень высокий
26.11.2025	Систолическое давление		Нет данных о САД
26.11.2025	Диастолическое давление		Нет данных о ДАД
26.11.2025	ЧСС	70	Нет данных о ЧСС
26.11.2025	ХС ЛНП	3.3	Целевой ХС ЛНП не достигнут
26.11.2025	Триглицериды	2.6	Целевой триглицериды не достигнут
26.11.2025	Скорость клубочковой фильтрации	37.2	МЕТ СГФ
26.11.2025	Кислород сатурация	43.4	OK оксиген
26.11.2025	Фракция выброса	38	Нет данных о ФВ
26.11.2025	ВФР		Нет данных о ВФР
26.11.2025	ИТ-индекс	387	ИТ-индекс повышен
26.11.2025	ОНА2022-4ASc	4	ОНА2022-4ASc
26.11.2025	HA5-BLED	0	0
26.11.2025	Гемоглобин	145.0	Гемоглобин в норме

- Система анализирует ЭМК пациента, извлекает **150** ключевых параметров по **основным ССЗ**
- Представляет интерпретацию по **14 критическим показателям** для быстрого реагирования

The screenshot shows a window titled 'Персональные медицинские карты: Редактирование'. It has tabs for 'Персона', 'Сигнальная информация', and 'Доп. свойства'. The 'Сигнальная информация' tab is active, showing a list of contraindications. Below the list is a table with columns for 'СППВР', 'Индикатор', 'Значение', and 'Риск'.

СППВР	Индикатор	Значение	Риск
MedicBK	Индекс массы тела	30	Целевое значение не достигнуто
MedicBK	Риск ССЗ	Очень высокий	Очень высокий
MedicBK	Диастолическое давление	80	Целевое значение не достигнуто
MedicBK	ХС ЛНП	5.1	Высокий
MedicBK	Скорость клубочковой фильтрации	68.9	Умеренный
MedicBK	ЧСС	70	Целевое значение не достигнуто
MedicBK	Триглицериды	2.5	Целевое значение не достигнуто
MedicBK	Гемоглобин	10.0	Целевое значение не достигнуто

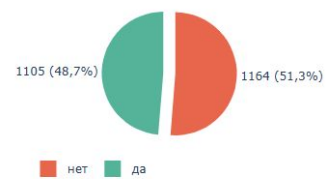
МИС SmartDeltaSystems, Тульская область

МИС БАРС, Сахалинская область

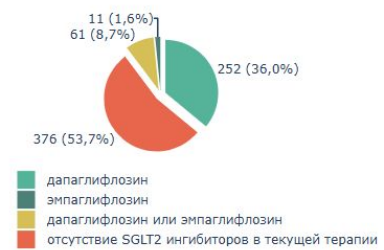
Мгновенное оповещение о рисках прямо в рабочем потоке МИС

Аналитический дашборд реальной практики с СППВР - контроль качества помощи по КР

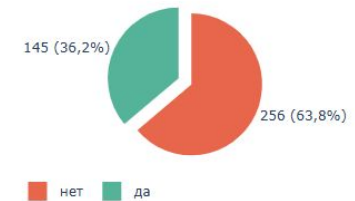
Назначения антикоагулянтов у пациентов с ФП и CHA2DS2-VASc ≥ 1 для ♂ и ≥ 2 для ♀



Назначение ингибиторов SGLT2 пациентам с ХСНнФВ и ХСНунФВ



Квадротерапия у пациентов с ХСН со сниженной ФВ

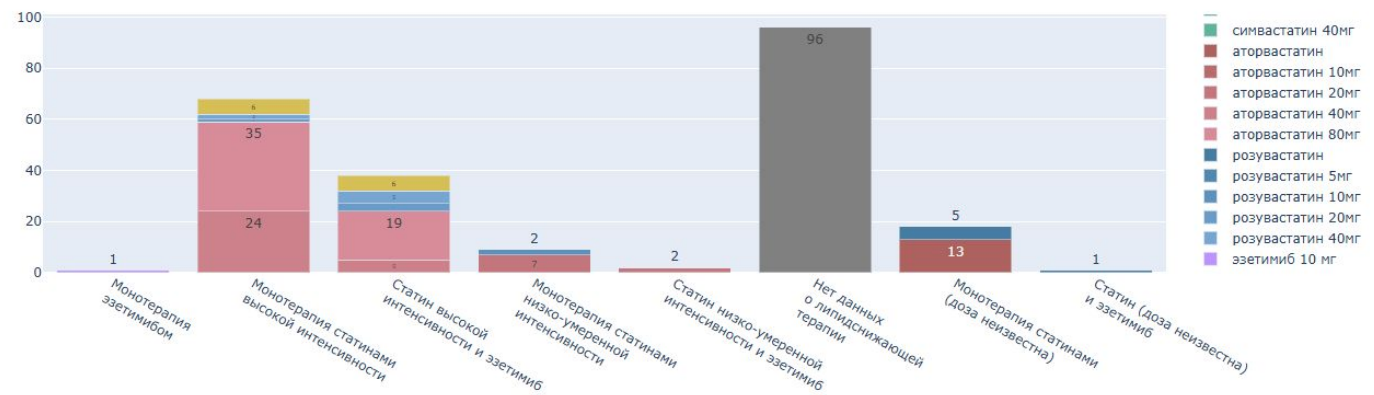


Отбор пациентов с отклонениями в ведении в списки и проактивный вызов на ДН для достижения целевых показателей

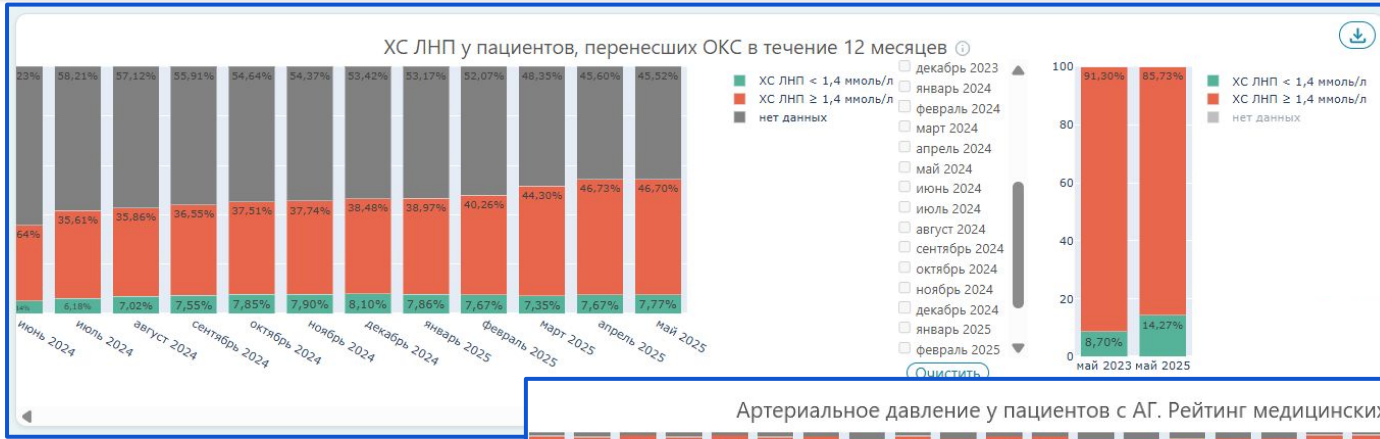
Скачать XLS 236 ЭМК



Липидснижающая терапия у пациентов, перенесших ОКС в течение 12 месяцев, без достижения целевого уровня ХС ЛНП

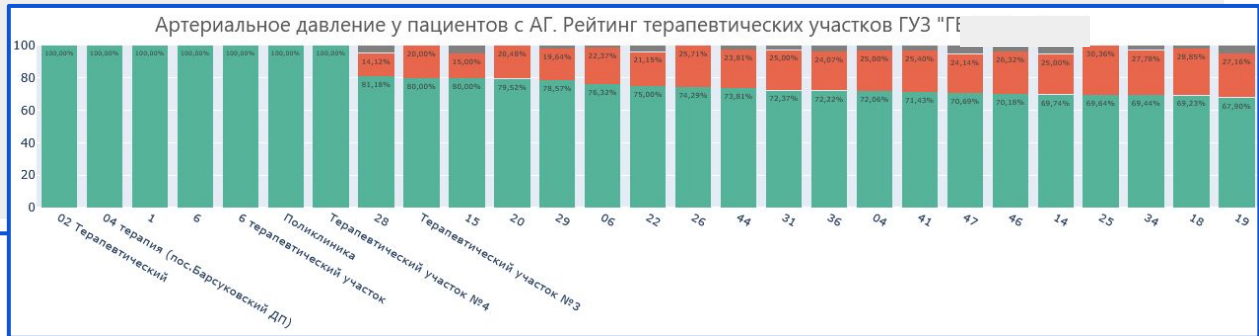


Динамика достижения целевых показателей здоровья и рейтинг качества для управленческих решений с СППВР



Оценка эффективности и качества

- По заданным периодам
- Рейтинг медицинских организаций
- Рейтинг терапевтических участков



ДН - диспансерное наблюдение, ХС ЛНП - холестерин липопротеинов низкой плотности, ОКС - острый коронарный синдром, МО - медицинская организация

Отлаженный процесс совместной с РОИВ имплементации СППВР для достижения результатов в клинической практике



20 992

**целевых
пациента**



15 728 (78%)

**охвачены
осмотрами**



6 965 (44%)

**достигли
целей**

**Вклад СППВР в
результаты реализации
задач БССЗ в Тульской
области (2025)**



-4,27%

смертность от БСК

+3 720

пациентов с ФП с
антикоагулянтной терапией
согласно КР

+2 653

пациента с ИБС с достижением
цели ХС ЛНП / АД

+21

пациент экстремального риска
с достижением цели ХС ЛНП

+314

пациента с ОКС с достижением
цели ХС ЛНП

+257

пациентов с ОНМК с
достижением цели ХС ЛНП

6

клинических спринтов с СППВР
для достижения результата по
задачам БССЗ в 2025 году



- +7,3%** Достижение целевого АД при АГ (69,06% → 74,11%)
- +8,3%** Достижение целевого АД при ИБС (69,38% → 75,14%)
- +37,6%** Достижение целевого ХС ЛНП при ИБС (7,22% → 9,94%)
- +4,9%** Достижение целевого ЧСС при ИБС (41,79% → 43,83%)
- +4,9%** Достижение целевого ЧСС при ФП (83,91% → 87,98%)
- +18,5%** Охват статинотерапией пациентов с ИБС (58,84% → 69,72%)
- +24,5%** Относительный прирост наполнения ЭМК ключевыми данными

Вклад в Региональные программы БССЗ

- ✓ Автоматизация диспансерного наблюдения по Приказу Минздрава РФ № 168н
- ✓ Рекомендации СППВР для **1 514 065** пациентов
- ✓ Оптимизация по фокусным группам:
 - Гиполипидемическая терапия при ИБС
 - Контроль АД и ЧСС при ИБС
 - Квадротерапия ХСН
 - Антикоагулянты при ФП

Вклад в Национальный проект

- ✓ Проактивное ведение пациентов высокого риска
- ✓ Снижение осложнений и прогрессирования ССЗ
- ✓ Автоматический отбор для оптимальной терапии
- ✓ Мгновенный анализ ЭМК вместо 20–40 минут вручную, экономия времени врача

Ожидаемый эффект в 2026-2027 гг - снижение количества СС осложнений, смертности от БСК, рост продолжительности здоровой жизни в регионах

СППВР с ИИ MedicVK улучшает клиническую практику ведения пациентов с ИБС



У пациентов с ишемической болезнью

-40%

снижение госпитализаций по поводу инфаркта миокарда, ишемического инсульта у пациентов с ИБС после внедрения СППВР

+61%

рост обязательных исследований холестерина

+17%

увеличение охвата диспансерным наблюдением

-15%

снижение неоптимальной терапии по снижению холестерина

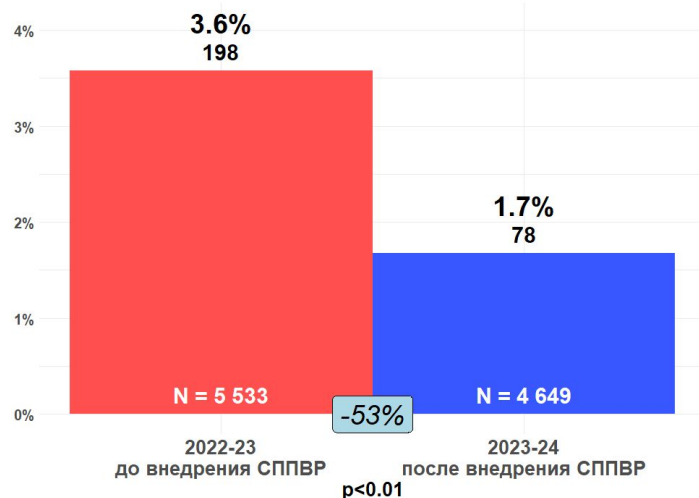
+17%

увеличение оптимальной терапии по снижению холестерина

+66%

рост оптимальной комбинированной терапии по снижению холестерина

-53% повторных госпитализаций по ИМ, иОНМК, госпитальной смертности от ССЗ после внедрения СППВР



Влияние СППВР на соблюдение клинических рекомендаций и достижение целевого уровня холестерина липопротеинов низкой плотности у пациентов с риском развития сердечно-сосудистых осложнений. **Исследование SUCCESS.** Рациональная Фармакотерапия в Кардиологии. 2024;20(6):625-636. // **172 676** пациентов, 3 региона, 2022-2024



У пациентов с сердечной недостаточностью

Обязательные исследования

+20% среди пациентов с ХСН, имевших госпитализации по поводу ССЗ

+11% среди амбулаторных пациентов с ХСН

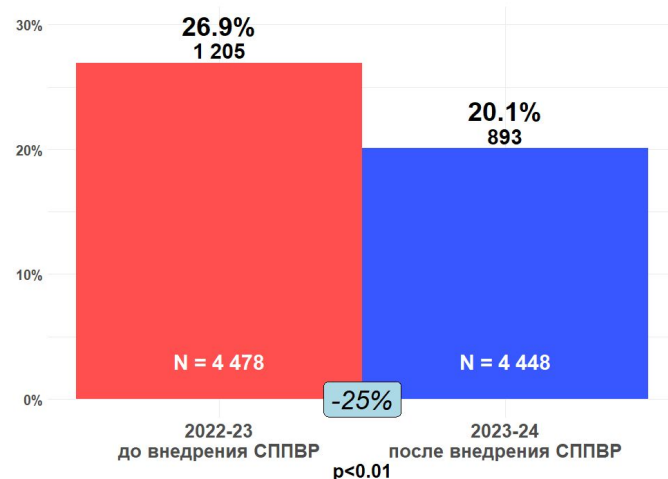
Назначение терапии амбулаторным пациентам с СНнФВ, имевшим госпитализации по поводу ССЗ

+46% квадротерапии **+59%** АРНИ **+25%** иНГЛТ-2

Назначение терапии амбулаторным пациентам с СНнФВ

+74% квадротерапии **+87%** АРНИ **+44%** иНГЛТ-2

-25% повторных госпитализаций по поводу ССЗ после внедрения СППВР у пациентов с ХСН



Влияние сервиса поддержки принятия врачебных решений на соблюдение клинических рекомендаций при ведении пациентов с хронической сердечной недостаточностью. **Исследование SPHERA-HF**. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2025;24(7):4462. // **166** пациентов, 3 региона, 2022-2024

Лауреаты премии “Лидеры ИИ” с решением MedicVK



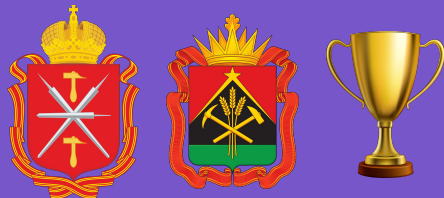
2024 - Тульская область

2025 - Кемеровская область

Наградой отмечаются заявки региональных и муниципальных органов власти, которые внедряют, используют и развивают инструменты и сервисы на базе технологий искусственного интеллекта

ЛАУРЕАТЫ ПРЕМИИ

> 350 заявок



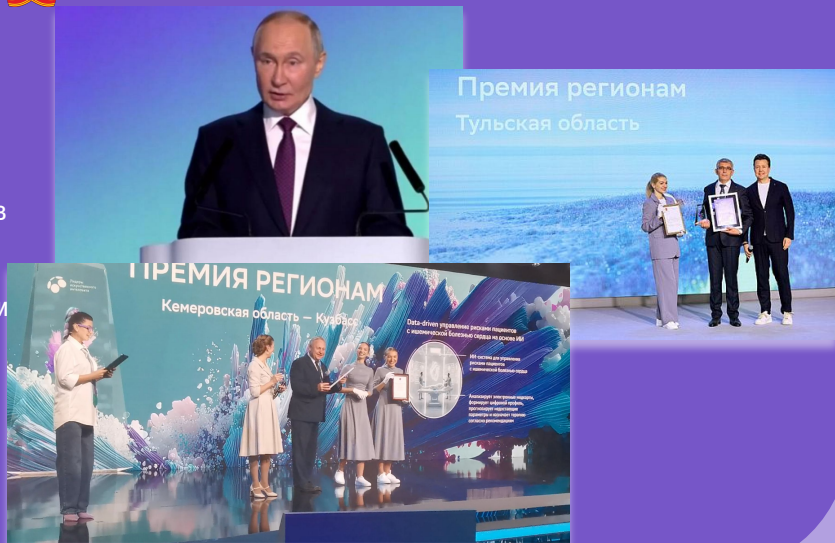
AIJ Путешествие в мир
искусственного
интеллекта

Тульская область

Решение на основе искусственного интеллекта для проактивного наблюдения сердечно-сосудистых пациентов

Кемеровская область

Data-driven управление рисками пациентов с ишемической болезнью сердца на основе искусственного интеллекта



MedicVK в Тульской области

- с 2023 года во всех мед организациях
- > 150 тыс пациентов с рекомендациями от ИИ

MedicVK в Кемеровской области

- с 2024 года во всех мед организациях
- > 200 тыс пациентов с рекомендациями от ИИ



Астракова Ксения



+7 923 147 3499



astrakova@medicbk.com



medicbk.com/ru



@KSENIYAASTRA

Медицинское изделие с ИИ по обработке ИЭМК для диспансерного наблюдения пациентов с БСК

**Сервис поддержки принятия
врачебных решений**



MedicBK

РУ № РЗН 2022/17344 от 03.03.2026

Реестр ПО РФ: №13250 от 11.04.2022