

Изобретение относится к медицине, в частности к кардиологии.

Сущность изобретения заключается в том, что осуществляют клиническое, параклиническое обследование, при котором выполняют циклоэргометрию, по которой определяют критерий приостановления физической нагрузки, лечение помимо аденоблокаторов дополнительно включает применение периферических сосудорасширяющих препаратов и сердечных гликозидов, а дискриминантную функцию (F) вычисляют по формуле:

$$F = 2,241 - 1,145 \cdot TA - 10,937 \cdot ICT + 0,040 \cdot TAS - 0,002 \cdot DP + 0,005 \cdot TASM + 0,695 \cdot COE,$$

в которой

TA - показатель характеризующий назначенное лечение, который в зависимости от принятых препаратов принимает значения: 1 (Атенолол), 2 (Атенолол+Рамиприл), 3 (Исорбинитрат+Дигоксин);

ICT - кардиоторакальный индекс;

TAS - систолическое артериальное давление (без физического напряжения);

DP - фракция выброса (единицы);

TASM - систолическое артериальное давление при максимальном физическом напряжении;

COE - критерий приостановления физического напряжения, который принимает значения: 1 при одышки, 2 при подмаксимальной ЧСС, на основе которых определяют варианты течения синдрома сердечной недостаточности. В случае когда $F > 0$ прогнозируют эффект улучшения, а когда $F < 0$ - эффект ухудшения.