

Выборочные тесты для выявления мерцательной аритмии в первичной медико-санитарной помощи: исследование точности диагностики, сравнивающее ЭКГ с одним отведением и модифицированные приборы для измерения АД

2014, Карен Кирли, Мэри Селвуд, Энн Ван ден Брюэль, Мэтью Томпсон, Дэвид Мант, Ричард Хоббс, Дэвид Фицморис, Карл Хенеган

Описание

Цель:

Новые электронные устройства предоставляют возможность в обычных учреждениях первичной медико-санитарной помощи сделать более точным выявление фибрилляции предсердий (ФП), которая является распространенной сердечной аритмией и поддающимся изменению фактором риска инсульта. Мы стремились оценить эффективность модифицированного прибора для измерения артериального давления (АД) и двух однонаправленных устройств ЭКГ в качестве диагностических тестов для выявления ФП.

Параметр:

6 клиник общей практики в Великобритании.

Участники:

1000 амбулаторных пациентов в возрасте 75 лет и старше.

Первичные и вторичные показатели результатов:

Сравнительная диагностическая точность модифицированного прибора для измерения АД и устройств ЭКГ с одним отведением по сравнению с эталонным стандартом ЭКГ с 12 отведениями, независимо интерпретируемым кардиологами.

Результаты:

В общей сложности у 79 участников (7,9%) была диагностирована ФП с помощью ЭКГ в 12 отведениях. Все три устройства имели высокую чувствительность (93,9–98,7%) и полезны для исключения автофокусировки. WatchBP является лучшим выборочным тестом, чем автоанализ Omron, поскольку он более специфичен — 89,7% (95% ДИ от 87,5% до 91,6%) по сравнению с 78,3% (95% ДИ от 73,0% до 82,9%) соответственно. Это привело бы к снижению частоты последующих ЭКГ на 17% для исключения / исключения ФП по сравнению с 29,7% при использовании текстового сообщения Omron в исследуемой популяции. Общая специфичность ЭКГ с одним отведением, проанализированных кардиологом, составила 94,6% для Omron и 90,1% для Merlin.

Выводы:

WatchBP лучше работает в качестве выборочного теста для выявления ФП в первичной медицинской помощи, чем однонаправленные ЭКГ-мониторы, поскольку он не требует

специальных знаний для интерпретации, а его диагностические характеристики сопоставимы с анализом ЭКГ в одном отведении кардиологами. Он может быть использован оппортунистически для скрининга пожилых пациентов на наличие недиагностированной ФП через регулярные промежутки времени и/или во время измерения АД.