

# Паспорт набора данных

## 1. Идентификатор набора данных.

Data\_set (Соколова А.А.)

## 2. Версия набора данных.

V1.0.0.0

## 3. Наименование набора данных.

База данных пациентов с фибрилляцией предсердий, имеющих коморбидность и получающих пероральную антикоагулянтную терапию

## 4. Описание набора данных.

- Аннотация

По данным Европейского общества кардиологов (ESC), представленным в обновлённых рекомендациях по ведению пациентов с фибрилляцией предсердий 2020 года, на долю взрослого населения приходится от 2 до 4% пациентов с подобным вариантом нарушения ритма сердца. По данным Naim M. et al. 2015, ожидаемый в ближайшем будущем прирост числа случаев увеличится в 2,3 раза. Являясь прогностически неблагоприятной, хотя и не жизнеугрожающей, аритмией, ФП приводит к пятикратному росту риска ишемического инсульта, увеличению риска летального исхода по любой причине в два раза, и, независимо от наличия других известных факторов риска, сама по себе является поводом попадания в стационар в каждом третьем случае от общего числа всех госпитализаций в связи с нарушениями сердечного ритма [Camm J.A., Singer D.E., 2014].

В настоящее время опубликовано множество рекомендаций, проведено большое количество исследований, посвященных проблемам патофизиологии, развития осложнений и лечения ФП. Однако до настоящего времени краеугольным камнем лечения и профилактики осложнений ФП является антикоагулянтная терапия, особенно у коморбидных пациентов.

Создание набора данных для оптимизации ведения коморбидных пациентов с фибрилляцией предсердий является перспективной для быстрого и эффективного принятия решения врачом в реальной клинической практике.

- Цель исследования

Разработка оптимизированного подхода амбулаторного ведения пациентов с фибрилляцией предсердий и различной коморбидной патологией для повышения эффективности и безопасности пероральной антикоагулянтной терапии.

- Клиническая задача

Обучающий набор данных для оптимизации стратегии амбулаторного ведения коморбидных пациентов с фибрилляцией предсердий на фоне пероральной антикоагулянтной терапии с учетом коррекции факторов риска неблагоприятных исходов.

- Назначение набора данных

Улучшение персонализированного подхода в ведении пациентов с фибрилляцией предсердий и создание индивидуальных схем ведения пациентов в зависимости от клинических характеристик.

- Нозологии

Фибрилляция предсердий в сочетании с гипертонической болезнью, ишемической болезнью сердца, острым инфарктом миокарда, хронической болезнью почек, хронической сердечной

недостаточностью, сахарным диабетом 1 и 2 типа, перенесенными транзиторными ишемическими атаками и острыми нарушениями мозгового кровообращения.

## **5. Владелец набора данных**

Соколова Анастасия Андреевна, доктор медицинских наук, профессор кафедры факультетской терапии №1 ИКМ ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)

Контактные данные

sokolova\_a\_a@staff.sechenov.ru

Авторы

Соколова Анастасия Андреевна, доктор медицинских наук, профессор кафедры факультетской терапии №1 ИКМ ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)

Напалков Дмитрий Александрович, доктор медицинских наук, профессор кафедры факультетской терапии №1 ИКМ ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)

Скрипка Алена Игоревна, кандидат медицинских наук, ассистент кафедры факультетской терапии №1 ИКМ ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)

Кудрявцева Анна Александровна, ассистент кафедры факультетской терапии №1 ИКМ ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет)

## **6. Порядок предоставления доступа к набору данных**

По запросу к владельцу набора данных

## **7. Тэги**

фибрилляция предсердий, антикоагулянтная терапия, ПОАК, дабигатран, ривароксабан, варфарин, апиксабан

## **8. Источник данных**

- Глубина набора данных – 82 переменные (клинические характеристики пациентов с фибрилляцией предсердий, включающие твердые конечные точки и данные по продолжительности наблюдений)
- Объем набора данных – 686 пациентов с фибрилляцией предсердий
- Критерии отбора клинических параметров и пациентов им соответствующих, а также виды лабораторно-инструментальных исследований

Пациенты от 43 до 94 лет с наличием в анамнезе фибрилляции предсердий, принимающие пероральную антикоагулянтную терапию

Проведенные лабораторно-инструментальные исследования:

Общий анализ крови, общий анализ мочи, биохимический анализ крови (креатинин, глюкоза,

АСТ, АЛТ, электролиты крови, липидный профиль, мочевая кислота), гормоны щитовидной железы (ТТГ), ЭХО-КГ, ЭКГ, расчет КК по Кокрот-Голт и СКФ по формуле СКD-EPI

- Особенности подготовки исследований

Данные, полученные из реальной клинической практики обработана группой экспертов

- Поло-возрастные характеристики набора данных

Мужчины и женщины от 43 до 94 лет

- Характеристики оборудования – данные из базы данных IC
- Дата публикации набора данных 01.04.2022
- Дата обновления набора данных 01.06.2023

## 9. Модели машинного обучения

Дерево принятия решений

## 10. Расположение набора данных

Облачное хранение

## 11. Структура набора данных

Верифицированная разметка коморбидных пациентов с фибрилляцией предсердий. Перечень метаданных: идентификационный номер, возраст, пол, рост, вес, форма фибрилляции предсердий, наличие артериальной гипертензии, сердечной недостаточности, инсульта, инфаркт миокарда, хронической болезни почек (ХБП), сахарного диабета (компенсация и декомпенсация), стадия ХБП по шкале СКD-EPI, наличие анемии, тромбоцитопении, баллы по CHA2DS2VASc и HASBLED, индекс Чарльсона, расчетный показатель клиренса креатинина по Кокрофт-Голт, уровень АЛТ, АСТ, креатинина, альбумина, d-димера, тропонина, pro-BNP, указание на принимаемый пероральный антикоагулянтный препарат (варфарин, дабигатран, апиксабан, ривароксабан), прием сопутствующей медикаментозной терапии (иРААС, статины, антиаритмические препараты, антагонисты кальция, АМКР, НПВС, ацетилсалициловая кислота), клинические исходы (геморрагические и тромботические осложнения)

## 12. Обзор разметки данных

- Особенности формата разметки

Структурированная разметка.

- Классы разметки – качественные и количественные переменные, обработка естественного языка
- Принципы разметки

Детализирование на уровне классов и подклассов

- Принципы верификации разметки

Индивидуальная оценка, основанная на использовании мнения отдельных экспертов, независимых друг от друга.

- Статистика использования лейблов и классов

## 13. Правила использования и распространения

Распространение данных запрещено без запроса к владельцу набора данных