



**МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ ТРОМБОЗА ГЛУБОКИХ ВЕН  
С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ЛОКАЛЬНОГО ТРОМБОЛИЗИСА**

Инструкция по применению

**УЧРЕЖДЕНИЯ-РАЗРАБОТЧИКИ:**

УО «Белорусский государственный медицинский университет»,

ГУО «Белорусская медицинская академия последипломного образования»

**АВТОРЫ:**

Калинин С.С., д.м.н., доцент Хрыщанович В.Я., к.м.н. Климчук И.П.

Минск, 2018

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

УТВЕРЖДАЮ  
Заместитель министра

\_\_\_\_\_ И. Г. Лосицкий  
27.04.2018  
Регистрационный № 031-0418

**МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ ТРОМБОЗА ГЛУБОКИХ ВЕН  
С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ЛОКАЛЬНОГО ТРОМБОЛИЗИСА**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЯ-РАЗРАБОТЧИКИ: УО «Белорусский государственный  
медицинский университет», ГУО «Белорусская медицинская академия  
последипломного образования»

АВТОРЫ: С. С. Калинин, д-р мед. наук, доц. В. Я. Хрыщанович, канд. мед. наук  
И. П. Климчук

Минск 2018

В настоящей инструкции по применению (далее — инструкция) представлен метод лечения флеботромбоза, заключающийся в чрескожном локальном катетерном тромболлизисе под ультразвукографическим контролем путем адресного введения тканевого активатора плазминогена, который позволяет оказывать медицинскую помощь пациентам с острым тромбозом глубоких вен илиофemorальной локализации. Метод является эффективным, малоинвазивным и патогенетически обоснованным, позволяет быстро восстановить проходимость тромбированного подвздошно-бедренного сегмента и уменьшить частоту ранних и поздних осложнений илиофemorального флеботромбоза.

Инструкция предназначена для врачей-хирургов, врачей-ангиохирургов, иных врачей-специалистов учреждений здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь пациентам с флеботромбозом в системе нижней полой вены в стационарных условиях.

### **ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМОГО ОБОРУДОВАНИЯ, РЕАКТИВОВ, СРЕДСТВ, ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ**

1. Аппарат для ультразвуковых исследований с линейным датчиком.
2. Ангиографический катетер 6F.
3. Шприцевой насос.
4. Набор хирургических инструментов (пинцет, зажим, цапки для белья, ножницы, корцанг).
5. Раствор хлорида натрия 0,9 %-й (стерильный, для инъекционного введения).
6. Раствор лидокаина гидрохлорида 1 %-й (стерильный, для инъекционного введения) или аналог.
7. Лиофилизат для приготовления раствора тканевого активатора плазминогена.
8. Шприцы медицинские (5 и 20 мл).
9. Раствор антисептический для обработки операционного поля.
10. Раствор нефракционированного гепарина.
11. Хирургический перевязочный материал (стерильные салфетки, пластырь, бинт).

### **ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ**

Острый тромбоз глубоких вен илиофemorальной локализации I80.2

### **ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ**

Соответствуют таковым для применения медицинских изделий и лекарственных средств, необходимых для реализации метода, изложенного в настоящей инструкции.

### **ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА**

1. Под ультразвуковым контролем осуществляют пункцию большой подкожной вены в верхней трети бедра и имплантируют в просвет сосуда ангиографический катетер 6F таким образом, чтобы его дистальная часть

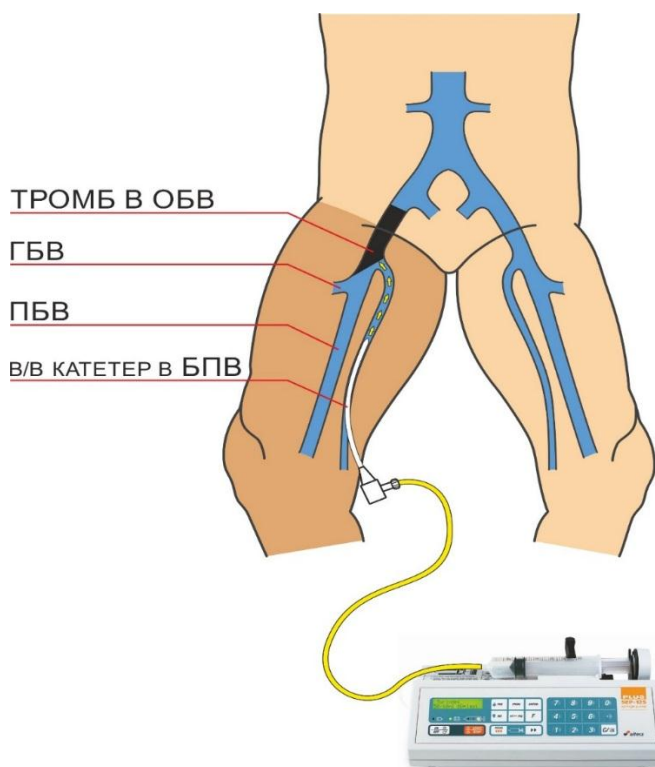
располагалась в непосредственной близости от тромбированной общей бедренной вены.

2. Через катетер при помощи шприцевого насоса начинают медленное (в течение 2–3 ч) введение тканевого активатора плазминогена по схеме производителя лекарственного средства с учетом особенностей клинического случая.

3. После каждого сеанса тромболитика выполняют ультразвуграфию для визуализации тромбированного сегмента вены.

4. Если для достижения растворения тромба одной процедуры недостаточно, локальный катетерный тромболитис повторяют на следующий день.

5. В промежутках между сеансами локального катетерного тромболитиса через установленный ангиографический катетер осуществляют внутривенное введение 1000 ед./ч нефракционированного гепарина под контролем активированного частичного тромбопластинового времени до увеличения его показателя в 1,5–2 раза (рисунок).



**Рисунок — Схематическое изображение оригинального метода локального катетерного тромболитиса**

## **ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ИЛИ ОШИБОК ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ И ПУТИ ИХ УСТРАНЕНИЯ**

Соответствуют таковым для применения медицинских изделий и лекарственных средств, необходимых для реализации метода, изложенного в настоящей инструкции.

### **Пути устранения:**

1. Немедленно прекратить тромболизис и введение нефракционированного гепарина, рассмотреть вопрос о целесообразности использования протамина. В случае неэффективности указанных мероприятий начать трансфузию криопреципитата, свежезамороженной плазмы и тромбоцитов в соответствии с клиническими и лабораторными показателями, определяемыми повторно после каждого введения. Инфузию криопреципитата осуществлять до достижения концентрации фибриногена 1 г/л.

2. При возникновении аллергических реакций на введение лекарственных средств, необходимых для реализации метода, выполнить комплекс мероприятий по оказанию неотложной помощи при аллергических реакциях согласно клиническому протоколу, утвержденному Министерством здравоохранения Республики Беларусь.