

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ



УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель Министра

Д.Л.Пиневиц

«16» *сентября* 2019 г.

Регистрационный № 110-0819

МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ОСТРЫМ ИНФАРКТОМ  
МИОКАРДА С ПРИМЕНЕНИЕМ ДИСТАНТНОГО ИШЕМИЧЕСКОГО  
ПЕР-ПОСТКОНДИЦИОНИРОВАНИЯ

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК: Государственное учреждение  
«Республиканский научно-практический центр «Кардиология»

АВТОРЫ: академик НАН Беларуси, д.м.н., профессор А.Г.Мрочек,  
к.м.н., доцент В.И.Стельмашок, Е.А.Коренева, к.м.н. Д.В.Романовский,  
Т.Л.Денисевич, Ю.И.Стельмашок, С.А.Савенко

Минск, 2019

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель министра

\_\_\_\_\_ Д. Л. Пиневиц

06.09.2019

Регистрационный № 110-0819

**МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ОСТРЫМ ИНФАРКТОМ  
МИОКАРДА С ПРИМЕНЕНИЕМ ДИСТАНТНОГО ИШЕМИЧЕСКОГО  
ПЕРПОСТКОНДИЦИОНИРОВАНИЯ**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК: ГУ «Республиканский научно-практический  
центр “Кардиология”»

АВТОРЫ: акад. НАН Беларуси, д-р мед. наук, проф. А. Г. Мрочек, канд. мед.  
наук, доц. В. И. Стельмашок, Е. А. Коренева, канд. мед. наук Д. В. Романовский,  
Т. Л. Денисевич, Ю. И. Стельмашок, С. А. Савенко

Минск 2019

В настоящей инструкции по применению (далее — инструкция) изложен метод лечения пациентов с острым инфарктом миокарда (ОИМ) с дистантным ишемическим перпосткондиционированием, который может быть использован в комплексе медицинских услуг, направленных на лечение пациентов с ОИМ.

Метод, изложенный в настоящей инструкции, предназначен для врачей-кардиологов, врачей-рентгеноэндоваскулярных хирургов и иных врачей-специалистов организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь пациентам с ОИМ в стационарных условиях.

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

1. Медицинские изделия и лекарственные средства, необходимые для рентгеноэндоваскулярных операций у пациентов с ОИМ в соответствии с общепринятыми методами.

2. Манжета для измерения неинвазивного артериального давления.

## **ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ**

Острый трансмуральный инфаркт миокарда (I21).

## **ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ**

Иные противопоказания, соответствующие таковым для применения медицинских изделий и лекарственных средств, необходимых для реализации чрескожных коронарных вмешательств (ЧКВ).

## **ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА**

1. Через 5 мин после поступления пациента в учреждение здравоохранения следует выполнить дистантное ишемическое перкондиционирование, которое реализуется в виде следующих этапов:

1.1. Наложение манжеты тонометра на верхнюю конечность пациента, после чего раздувание ее до давления 200 мм рт. ст. (при систолическом артериальном давлении (САД)  $\geq 180$  мм рт. ст. — на 20 мм выше фактического значения САД пациента) и продолжение напряжения манжеты до отмеченного уровня САД в течение 5 мин.

1.2. Выполнение полной декомпрессии манжеты в течение 5 мин.

1.3. Повторение 2-х циклов компрессии/декомпрессии по завершении первого цикла раздувания/сдувания манжеты согласно принципам, описанным в пп. 1.1.-1.2. Суммарное время 3-х циклов раздувания/сдувания манжеты тонометра должно составить 30 мин.

2. Выполнение реканализации инфаркт-связанной артерии при помощи ЧКВ на основании общепринятых подходов, в рамках которого осуществляется последний цикл компрессии/декомпрессии манжеты согласно принципам, описанным в пп. 1.1.-1.2.

3. Через 90 мин после завершения реканализации инфаркт-связанной артерии производится позднее дистантное ишемическое посткондиционирование, которое реализуется в виде следующих этапов:

3.1. Наложение манжеты тонометра на верхнюю конечность пациента, после чего раздувание ее до давления 200 мм рт. ст. (при САД  $\geq$ 180 мм рт. ст. — на 20 мм выше фактического значения САД пациента) и продолжение напряжения манжеты до отмеченного уровня САД в течение 5 мин.

3.2. Выполнение полной декомпрессии манжеты в течение 5 мин.

3.3. Повторение 3-х циклов компрессии/декомпрессии по завершении первого цикла раздувания/сдувания манжеты согласно принципам, описанным в пп. 3.1.-3.2. Суммарное время 4-х циклов раздувания/сдувания манжеты тонометра должно составить 40 мин.

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

Осложнения, а также способы их устранения, характерны для таковых при ЧКВ у пациентов с ОИМ.