

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

УТВЕРЖДАЮ
Первый заместитель министра

_____ Д.Л. Пиневич
05.04.2013
Регистрационный № 004-0113

**МЕТОД КОРРЕКЦИИ ЦИТОКИНОВОГО ПРОФИЛЯ
С ПОМОЩЬЮ ЭКСТРАКОРПОРАЛЬНОЙ
АУТОГЕМОМАГНИТОТЕРАПИИ
У ПАЦИЕНТОВ С ОСТРЫМ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК: УО «Гродненский государственный медицинский университет»

АВТОРЫ: д-р мед. наук, проф. В.А. Снежицкий, В.С. Голышко

Гродно 2013

Настоящая инструкция по применению (далее — инструкция) разработана с целью внедрения новой технологии коррекции цитокинового профиля у пациентов с острым инфарктом миокарда с использованием экстракорпоральной аутогемоманнитотерапии (ЭАГМТ), внедрение которого позволит улучшить результаты лечения данной категории пациентов и снизить вероятность наступления возможных сердечно-сосудистых осложнений.

Показано, что ЭАГМТ оказывает положительное влияние на сердечно-сосудистую систему. В частности, данный метод потенцирует противовоспалительная активность традиционного лечения инфаркта миокарда. На фоне ЭАГМТ происходит существенно более быстрое снижение уровней провоспалительных цитокинов, наблюдается стимуляция образования ростовых факторов, стимулирующих рост кардиомиоцитов и новых коронарных артериол. Применение экстракорпоральной аутогемоманнитотерапии позволяет повысить качество жизни пациентов с инфарктом миокарда, уменьшить частоту госпитализаций связанных с развитием сердечно-сосудистых осложнений, а также улучшить прогноз заболевания.

Применение данного метода целесообразно в следующих областях медицины: анестезиология-реаниматология, терапия, кардиология. Рекомендуется для использования в лечебно-профилактических учреждениях Республики Беларусь в отделениях реанимации и интенсивной терапии, кардиологических отделениях, где метод может иметь активную сферу применения.

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМОГО ОБОРУДОВАНИЯ, РЕАКТИВОВ, СРЕДСТВ, ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ

1. Аппарат магнитотерапии с индуктором для воздействия на экстракорпоральный контур.
2. Инфузионно-трансфузионная одноразовая система.
3. Шприц одноразовый для инъекций 1 мл.
4. Гепарин (флаконы).
5. Жгут резиновый.
6. Перчатки резиновые стерильные.
7. Дезинфицирующее средство для обработки места прокола.
8. Аппарат для измерения артериального давления;
9. Набор медикаментов и инструментов для оказания неотложной помощи согласно протоколам оказания экстренной медицинской помощи, утвержденным МЗ РБ.

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Острый инфаркт миокарда

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ

1. Гемолитические анемии.
2. Геморрагический инсульт.
3. Гемобластозы.
4. Злокачественные новообразования.

5. Активные формы туберкулеза.
6. Кровотечения любой этиологии и высокий риск геморрагического синдрома.
7. Хроническая недостаточность кровообращения IIб–III степени.
8. Геморрагические гемостазиопатии: тромбоцитопении; гипоадгезивные и гипоагрегационные тромбоцитопении, не обусловленные приемом антитромботиков; гипокоагуляционные состояния любой этиологии, не обусловленные гепаринотерапией и приемом непрямых антикоагулянтов с терапевтической целью.
9. Беременность.
10. Индивидуальная непереносимость электрофизиологических процедур, основанных на воздействии электромагнитного поля.

ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА

Перед назначением сеансов ЭАГМТ врачу необходимо тщательно собрать анамнез и обследовать пациента с целью исключения противопоказаний. При отсутствии таковых и наличии показаний назначается курс ЭАГМТ.

В соответствии с техникой безопасности при работе с электроприборами подготовить аппарат к работе согласно техническому описанию и руководству к эксплуатации. Установить аппарат в удобном для работы месте. Расположить пациента на кровати в горизонтальном положении с приподнятой головой. Обработка места инъекции соответствует правилам венепункции. При выборе вен для венепункции предпочтение нужно отдавать венам достаточно широкого диаметра, а катетер должен быть с внутренним диаметром не менее 0,8 мм с учетом особенностей индивидуального строения венозной сети пациента. Во флакон, в который предполагается произвести эксфузию крови, вводится 2500 ЕД гепарина сульфат. Трубка одноразовой системы для трансфузий вставляется в специальный паз АМВ и фиксируется лейкопластырем. Путем переворачивания флакона и перемещения его ниже туловища пациента самотеком производится наполнение флакона кровью в объеме 3,0 мл/кг. После заполнения флакона с гепарином кровью эксфузия прекращается, флакон переворачивается, поднимается выше туловища пациента и начинается инфузия. На данном этапе включается аппарат с заранее заданными характеристиками магнитного поля (режим — Н8, Lev — 130%) на 30 мин. Длительность сеанса можно задавать автоматически согласно руководству по эксплуатации аппарата. Курс лечения составляет 5 ежедневных процедур. Запрещается оставлять работающий аппарат и пациента во время ЭАГМТ без наблюдения медицинского персонала.

ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ИЛИ ОШИБОК ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ И ПУТИ ИХ УСТРАНЕНИЯ

При использовании метода ЭАГМТ осложнений не отмечено. Однако нельзя гарантировать полное отсутствие развития таких осложнений, как умеренная гипотония, которая может развиваться в ответ на эксфузию крови во флакон. Гипотония корректируется самопроизвольно в момент реинфузии крови в организм пациента и не требует применения медикаментозной терапии.