

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель Министра

И.И. Лосицкий

«27» _____ 2018 г.

Регистрационный № 028-03/18

**МЕТОД КОМБИНИРОВАННОГО ЛЕЧЕНИЯ АНАЛЬНЫХ
ОСТРОКОНЕЧНЫХ КОНДИЛОМ**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК: государственное учреждение образования «Белорусская медицинская академия последипломного образования»

АВТОРЫ: д.м.н., профессор Шахрай С.В., д.м.н., профессор Гаин Ю.М., к.м.н. Гаин М.Ю., к.м.н. Груша В.В., Кудрицкий Д.В.

Минск, 2018

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель министра

_____ Д. Л. Пиневич

27.04.2018

Регистрационный № 028-0318

**МЕТОД КОМБИНИРОВАННОГО ЛЕЧЕНИЯ АНАЛЬНЫХ
ОСТРОКОНЕЧНЫХ КОНДИЛОМ**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК: ГУО «Белорусская медицинская академия
последипломного образования»

АВТОРЫ: д-р мед. наук, проф. С. В. Шахрай, д-р мед. наук, проф. Ю. М. Гаин,
канд. мед. наук М. Ю. Гаин, канд. мед. наук В. В. Груша, Д. В. Кудрицкий

Минск 2018

В настоящей инструкции по применению (далее — инструкции) представлен метод лечения анальных остроконечных кондилом, включающий локальное использование высокоинтенсивного лазерного излучения определенных параметров в сочетании с применением иммуномодулирующих лекарственных средств. Метод позволяет оказывать медицинскую помощь пациентам с остроконечными анальными кондиломами в амбулаторных условиях и хирургических, проктологических отделениях стационаров, работающих в режиме краткосрочного пребывания пациентов. Метод является эффективным, патогенетически обоснованным способом воздействия на основные механизмы развития папилломавирусной инфекции аногенитальной зоны, доступен для реализации в условиях амбулаторного приема и краткосрочного стационарного пребывания, что обуславливает его экономическую целесообразность и широкую доступность в практическом применении. Он позволяет добиться в лечении пациентов с анальными остроконечными кондиломами хорошего стойкого клинического результата.

Инструкция предназначена для врачей-хирургов, врачей-проктологов, врачей-акушеров-гинекологов и врачей-дерматовенерологов организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь пациентам с анальными остроконечными кондиломами в амбулаторных и стационарных условиях.

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМОГО ОБОРУДОВАНИЯ, РЕАКТИВОВ, СРЕДСТВ, ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ

1. Диодно-волоконный лазерный медицинский аппарат с генерацией длины волны 1560 нм.
2. Многоцветный магистральный световод, оснащенный двумя оптическими разъемами (типа SMA-905) с держателем для световодов.
3. Оптический наконечник для наружных контактных манипуляций.
4. Набор хирургических инструментов (пинцеты, зажимы, цапки для белья, ножницы, корнцанг).
5. Раствор хлорида натрия 0,9 % (стерильный, для инъекционного введения).
6. Раствор бупивакаина 0,5 % (стерильный, для инъекционного введения).
7. Раствор натрия бикарбоната 4 % (стерильный, для инъекционного введения).
8. Раствор лидокаина гидрохлорида 0,25 % (стерильный, для инъекционного введения).
9. Раствор адреналина гидрохлорида 0,1 % (стерильный, для инъекционного введения).
10. Шприцы медицинские (5 мл).
11. Раствор антисептический для обработки ран.
12. Хирургический перевязочный материал.
13. Ненаркотические анальгетики для инъекционного введения.
14. Нестероидные противовоспалительные лекарственные средства для инъекционного введения.

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Анальные остроконечные кондиломы.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ

1. Беременность, кормление грудью.
2. Острые и хронические заболевания в стадии декомпенсации.
3. Иные противопоказания, соответствующие таковым для применения медицинских изделий и лекарственных средств, необходимых для реализации метода, изложенного в настоящей инструкции.

ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА

После установления диагноза пациенту назначают лекарственное средство в виде ректальных свечей, содержащее рекомбинантный человеческий интерферон α -2b в дозе 1 000 000 Ед ректально 2 раза в день в течение 10 сут. Затем выполняют в условиях операционной или хирургического перевязочного кабинета лазерную деструкцию остроконечных кондилом излучением с длиной волны 1560 нм мощностью 12 Вт в постоянном режиме эмиссии с использованием оптического наконечника для наружных контактных манипуляций. Лазерную деструкцию производят под местной инфильтрационной анестезией лекарственным раствором в следующей комбинации: 100 мл готового раствора содержат 5 мл 0,5 % раствора бупивакаина, 2 мл 4 % раствора натрия бикарбоната, 93 мл 0,25 % раствора лидокаина гидрохлорида, к данной лекарственной комбинации добавляется 0,1 % раствор адреналина хлорида в отношении 1:200 000. В послеоперационном периоде назначают ректальные мази и свечи с анестетиками, противовоспалительными и смягчающими средствами. В послеоперационном периоде назначают лекарственное средство инозин пранобекс по 2 таблетки 3 раза в 1 сут курсом 14 дней. После эпителизации ожоговых ран назначают лекарственное средство имиквимод в виде крема местно на зону оперативного вмешательства 3 раза в неделю в течение 4 недель.

ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ИЛИ ОШИБОК ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ И ПУТИ ИХ УСТРАНЕНИЯ

1. Болевой синдром в первые часы после манипуляции, связанный с механическим инструментальным воздействием на ткани околораневой зоны.
2. Локальный некроз мягких тканей, обусловленный несоблюдением режимов лазерного воздействия.

С целью устранения данных осложнений необходимо:

1. Системное применение ненаркотических анальгетиков и нестероидных противовоспалительных лекарственных средств в раннем послеоперационном периоде.
2. Соблюдение режимов использования лазерного излучения.