

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

«УТВЕРЖДАЮ»

Первый заместитель Министра

Д.Л. Пиневиц

«28» июня 2019 г.

Регистрационный № 086 - 0619



**МЕТОД ДИАГНОСТИКИ ПРЕХОДЯЩИХ ТРАНЗИТОРНЫХ
ЦЕРЕБРАЛЬНЫХ ИШЕМИЧЕСКИХ ПРИСТУПОВ (АТАК)**

Инструкция по применению

Учреждение-разработчик: Государственное учреждение
«Республиканский научно-практический центр неврологии и нейрохирургии»

Авторы: д.м.н., профессор Нечипуренко Н.И.; к.м.н. Анацкая
Л.Н.; к.м.н., доцент Василевская Л.А.; к.б.н. Пашковская И.Д.; к.м.н., доцент
Степанова Ю.И.

Минск, 2019

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель министра

_____ Д. Л. Пиневиц

28.06.2019

Регистрационный № 086-0619

**МЕТОД ДИАГНОСТИКИ ПРЕХОДЯЩИХ ТРАНЗИТОРНЫХ
ЦЕРЕБРАЛЬНЫХ ИШЕМИЧЕСКИХ ПРИСТУПОВ (АТАК)**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК: ГУ «Республиканский научно-практический
центр неврологии и нейрохирургии»

АВТОРЫ: д-р мед. наук, проф. Н. И. Нечипуренко, канд. мед. наук Л. Н. Анацкая,
канд. мед. наук, доц. Л. А. Василевская, канд. биол. наук И. Д. Пашковская, канд.
мед. наук, доц. Ю. И. Степанова

Минск 2019

В настоящей инструкции по применению (далее — инструкции) изложен метод диагностики преходящих транзиторных церебральных ишемических приступов (атак) с помощью определения лабораторных и функциональных показателей, который может быть использован в комплексе медицинских услуг, направленных на диагностику этого заболевания.

Метод, изложенный в настоящей инструкции, предназначен для врачей-неврологов, врачей-кардиологов, врачей-терапевтов, врачей функциональной и лабораторной диагностики организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь пациентам с преходящими транзиторными церебральными ишемическими приступами (атаками) в стационарных условиях и/или амбулаторных условиях, и/или условиях дневного стационара.

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМОГО ОБОРУДОВАНИЯ, РЕАКТИВОВ, СРЕДСТВ, ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ

1. Медицинские изделия, соответствующие таковым для определения биохимических и микроциркуляторных показателей.
2. Компьютерный (магнитно-резонансный) томограф.

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Подозрение на преходящий транзиторный церебральный ишемический приступ (атаку) (G45.0-9 по МКБ-10).

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ

Отсутствуют.

ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА

Выявление преходящих транзиторных церебральных ишемических приступов (атак) в течение первых 24 ч после появления клинических симптомов

В первые 24 ч после появления клинических симптомов о наличии патологии свидетельствуют (приложение):

наличие легкого или умеренного неврологического дефицита при неврологическом осмотре пациента;

отсутствие очагов ишемии головного мозга на компьютерной томографии (КТ) и/или магнитно-резонансной томографии (МРТ).

Выявление преходящих транзиторных церебральных ишемических приступов (атак) спустя 24 ч после появления клинических симптомов

В последующие сутки после появления клинических симптомов отсутствуют (приложение): неврологический дефицит и очаги ишемии головного мозга.

В последующие сутки после появления клинических симптомов о наличии преходящих транзиторных церебральных ишемических приступов (атак) судят по биохимическим и микроциркуляторным показателям:

1. Определение биохимических показателей в крови, отражающие развитие острого нарушения мозгового кровообращения, и сравнение их с пороговыми значениями (приложение):

повышение соотношения лактат/пируват в сыворотке крови выше порогового значения 11,8 (чувствительность 97,9 %);

снижение активности супероксиддисмутазы (СОД) в цельной крови ниже порогового значения 89,6 Е/мл (чувствительность 73,5 %);

повышение концентрации высокочувствительного С-реактивного белка (вчСРБ) в сыворотке крови выше порогового значения 3,46 мг/л (чувствительность 70,6 %);

повышение площади под кривой тромбин-индуцированной импедансной агрегатометрии тромбоцитов выше порогового значения 1027 U (чувствительность 77,0 %).

2. Определение показателей, характеризующие реактивность сосудов микроциркуляторного русла кожных покровов лобной области на гиперкапнию, возникающую в ответ на 30-секундную задержку дыхания, и на гипокапнию после 3-минутной гипервентиляции путем оценки динамики мощности спектра спекл-оптической кривой кожного кровотока (приложение).

Тест с задержкой дыхания

Недостаточная вазодилатация сосудов микроциркуляторного русла в лобной области через 1 мин после 30-секундной задержки дыхания с увеличением порогового значения мощности спектра спекл-оптической кривой менее чем на 29 % (чувствительность 100 %) по сравнению с исходными данными.

Тест с гипервентиляцией

Недостаточная вазоконстрикция сосудов микроциркуляторного русла в лобной области через 1 мин после 3-минутной гипервентиляции со снижением мощности спектра спекл-оптической кривой относительно порогового значения менее чем на 17 % (чувствительность 76,2 %) по сравнению с исходными данными.

Диагноз «Преходящие транзиторные церебральные ишемические приступы (атаки)» в течение 24 ч после появления клинических симптомов выставляется в случае, если имеется легкий или умеренный неврологический дефицит и отсутствуют очаги ишемии головного мозга на КТ и/или МРТ.

Диагноз «Преходящие транзиторные церебральные ишемические приступы (атаки)» спустя 24 ч после появления клинических симптомов выставляется в случае, если при отсутствии неврологического дефицита и очагов ишемии головного мозга на КТ и/или МРТ выставляется в случае наличия не менее 4 из 6 изменений пороговых значений биохимических и микроциркуляторных показателей.

Алгоритм диагностики преходящего транзиторного церебрального ишемического приступа (атаки)

