

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель Министра

Д.Л.Пиневиц

201 6 г.

Регистрационный № 107-1116



**МЕТОД АНТИФИБРОЗНОЙ ТЕРАПИИ  
ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ПОРАЖЕНИИ ПЕЧЕНИ**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ–РАЗРАБОТЧИК:

Учреждение образования

«Гродненский государственный медицинский университет»

АВТОРЫ:

д.м.н., профессор В. М. Цыркунов, С. А. Черняк

Гродно, 2016

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

УТВЕРЖДАЮ  
Первый заместитель министра

\_\_\_\_\_ Д.Л. Пиневиц  
16.12.2016  
Регистрационный № 107-1116

**МЕТОД АНТИФИБРОЗНОЙ ТЕРАПИИ  
ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ПОРАЖЕНИИ ПЕЧЕНИ**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК: УО «Гродненский государственный  
медицинский университет»

АВТОРЫ: д-р мед. наук, проф. В.М. Цыркунов, С.А. Черняк

Гродно 2016

В настоящей инструкции по применению (далее — инструкция) изложен метод антифиброзной терапии при хроническом поражении печени (далее — ХПП), который может быть использован в комплексе медицинских услуг, направленных на повышение эффективности лечения пациентов с ХПП.

Метод, изложенный в настоящей инструкции, предназначен для врачей-инфекционистов, врачей-терапевтов и иных врачебных специалистов организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь пациентам с ХПП.

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

Лекарственное средство — бактериальный липополисахарид (pyrogenalum), раствор для внутримышечного введения в ампулах 50 мкг по 1 мл в коробке картонной 10 ампул, нож ампульный, шприц инъекционный одноразовый 2 мл.

## **ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ**

К74.0, В18.0 Хроническое поражение печени с признаками фиброза 1–3 стадии.

## **ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ**

Гиперчувствительность к бактериальному липополисахариду; сердечная недостаточность; печеночная и почечная недостаточность; аутоиммунные заболевания (в анамнезе); беременность; лактация.

## **ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА**

1. Бактериальный липополисахарид назначается пациентам с ХПП в сочетании с диагностированным фиброзом печени, независимо от другой терапии.

2. Бактериальный липополисахарид (pyrogenalum) вводится в утренние часы (не позже 10:00 ч), внутримышечно, курсом 10 инъекций, через день, начиная с 5 мкг (разовая доза), с увеличением последующей разовой дозы на 5 мкг до курсовой дозы 30 мкг; повторные курсы терапии проводятся через 6 и 12 мес. без изменения схемы.

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

После введения бактериального липополисахарида возможно повышение температуры тела до субфебрильных цифр, слабый озноб и легкое недомогание. Такое состояние может длиться от 3 до 8 ч. В этом случае доза, вызвавшая подобную реакцию, в последующие дни остается прежней до прекращения реакции на ее введение (обычно 1–2 инъекции), после чего дозу последовательно повышают на 5 мкг.

\_\_\_\_\_  
название  
\_\_\_\_\_  
учреждения  
\_\_\_\_\_  
здравоохранения

УТВЕРЖДАЮ  
Главный врач

\_\_\_\_\_  
201\_\_\_\_  
МП

\_\_\_\_\_  
И.О.Фамилия

### А К Т

учета практического использования инструкции по применению

**1. Инструкция по применению:** «Метод антифиброзной терапии при хроническом поражении печени».

**2. Утверждена Министерством здравоохранения Республики Беларусь 16.12.2016 №. 107–1116**

**3. Кем предложена разработка:** сотрудниками кафедры инфекционных болезней учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет»: профессором Цыркуновым В.М., ассистентом Черняком С.А.

**4. Материалы инструкции использованы для** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**5. Где внедрено:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

подразделение и название учреждения здравоохранения

**6. Результаты применения метода за период с** \_\_\_\_\_  
**по** \_\_\_\_\_

**общее кол-во наблюдений « \_\_\_\_\_ »**

**положительные « \_\_\_\_\_ »**

**отрицательные « \_\_\_\_\_ »**

**7. Эффективность внедрения** (восстановление трудоспособности, снижение заболеваемости, рациональное использование коечного фонда, врачебных кадров и медицинской техники) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**8. Замечания, предложения:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
201\_\_\_\_ Ответственные за внедрение

\_\_\_\_\_  
Должность                      подпись                      И.О.Фамилия

Примечание: акт о внедрении направлять по адресу:  
кафедра инфекционных болезней  
УО «Гродненский государственный медицинский университет»  
ул. Горького, 80, 230009, г. Гродно