

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель министра

_____ Д.Л. Пиневич

29.11.2013

Регистрационный № 112-1013

**МЕТОД ПРОФИЛАКТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ
СИНДРОМА ПАНКРЕАТОГЕННОЙ ИНТОКСИКАЦИИ**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЯ-РАЗРАБОТЧИКИ: УО «Белорусский государственный
медицинский университет», УЗ «10-я городская клиническая больница» г. Минска

АВТОРЫ: д-р мед. наук, проф. Г.Г. Кондратенко, канд. мед. наук, доц.
А.И. Протасевич, О.А. Куделич

Минск 2013

В настоящей инструкции по применению (далее — инструкция) изложен метод патогенетического лечения острого панкреатита, в котором с целью ликвидации и купирования синдрома эндогенной интоксикации в качестве мембранопротекторного и биоэнергетического субстрата рекомендуется использовать новое отечественное лекарственное средство.

Метод рекомендуется для использования в хирургических отделениях, отделениях интенсивной терапии и реанимации учреждений здравоохранения Республики Беларусь.

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМОГО ОБОРУДОВАНИЯ, РЕАКТИВОВ, СРЕДСТВ, ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ

1. Оборудование для исследования общего анализа крови, мочи, биохимических показателей.
2. Системы для внутривенных инфузий, шприцы и иглы для инъекций.
3. Диагностические наборы для определения биохимических показателей крови, общих анализов крови, мочи, диастазы мочи.

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Установленный диагноз «острый панкреатит» легкого или тяжелого течения в первые 48–72 ч от начала заболевания на фоне комплексного лечения.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ

- индивидуальная непереносимость сукцинатсодержащих медикаментов;
- состояние после черепно-мозговой травмы, сопровождающееся отеком головного мозга;
- выраженные нарушения функции почек;
- гиперкалиемия;
- беременность, лактация;
- дети до 18 лет.

С осторожностью применять при алкалозе и сахарном диабете.

ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАННОГО МЕТОДА

1. При остром панкреатите легкого течения

После установления диагноза применяется субстратное энерготропное воздействие, для чего пациенту вводится внутривенно капельно сукцинатсодержащее лекарственное средство реогемин со скоростью до 90 кап./мин (1–4,5 мл/мин) в дозе 400 мл/сут.

Продолжительность терапии составляет до 7 сут и прекращается при достижении положительного клинического эффекта.

2. При остром панкреатите тяжелого течения

После установления диагноза пациенту вводится внутривенно капельно реогемин со скоростью до 90 кап./мин (1–4,5 мл/мин в дозе 400 мл 2 раза/сут.

Продолжительность применения метода тканевой энерготропной защиты составляет до 7 сут и прекращается при достижении устойчивого положительного клинического эффекта.

Об эффективности метода следует судить по положительной динамике клинической картины заболевания, разрешению эндогенной интоксикации и нормализации биохимических показателей крови.

ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ИЛИ ОШИБОК ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ И ПУТИ ИХ УСТРАНЕНИЯ

1. Возможно появление незначительного металлического привкуса во рту.
2. При быстром введении лекарственного средства возможны кратковременные реакции в виде чувства жара и покраснения верхней части тела.
3. Возможно снижение артериального давления. При возникновении вышеуказанного осложнения необходимо прекратить внутривенную инфузию, назначить (при наличии показаний) средства, нормализующие артериальное давление, хлорид кальция.