

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ



УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель Министра

Д.Л. Пиневиц

«28» декабря 2018 г.

Регистрационный № 237-1218

МЕТОД ОПРЕДЕЛЕНИЯ ВНУТРИЧЕРЕПНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ
У ПОТЕНЦИАЛЬНОГО ДОНОРА ОРГАНОВ И ТКАНЕЙ

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЯ - РАЗРАБОТЧИКИ:

Государственное учреждение образования

«Белорусская медицинская академия последипломного образования»

АВТОРЫ: Р.П. Лавринюк, к.м.н., доцент И.И. Пикиреня,

д.м.н., профессор А.М. Федорук

Минск, 2018

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

УТВЕРЖДАЮ
Первый заместитель министра

_____ Д. Л. Пиневиц
28.12.2018
Регистрационный № 237-1218

**МЕТОД ОПРЕДЕЛЕНИЯ ВНУТРИЧЕРЕПНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ
У ПОТЕНЦИАЛЬНОГО ДОНОРА ОРГАНОВ И ТКАНЕЙ**

инструкция по применению

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

АВТОРЫ: Р. П. Лавринюк, канд. мед. наук, доц. И. И. Пикирня, д-р. мед. наук,
проф. А. М. Федорук

Минск 2018

В настоящей инструкции по применению (далее — инструкция) изложен метод, который может быть использован в комплексе медицинских услуг, направленных на диагностику смерти.

Метод, изложенный в настоящей инструкции, предназначен для врачей-анестезиологов-реаниматологов, врачей ультразвуковой диагностики, иных врачей организаций здравоохранения.

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМОГО ОБОРУДОВАНИЯ, РЕАКТИВОВ, СРЕДСТВ, ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ

1. Ультразвуковой аппарат с линейным высокочастотным ультразвуковым датчиком 7,5–12 МГц.
2. Тонкая адгезивная пленка-полоска типа «Tegaderm».
3. Медицинский гель для ультразвукового исследования.

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Кома 6 баллов и ниже по ком Глазго (ШКГ) с целью констатации смерти мозга.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ

1. Проникающее ранение роговицы глаз (и/или ожог роговицы).
2. Опухоль зрительного нерва.

ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА

Первый этап — подготовка к исследованию. Укладывается пациент в положении лежа на спине с поднятием головы на 20°. Накладывается тонкая адгезивная полоска типа «Tegaderm» на глаза с предварительно опущенными веками таким образом, чтобы была полностью закрыта глазная впадина (рисунок 1). Затем поверх полоски обильно накладывается медицинский гель для ультразвукового исследования с целью оптимального контакта ультразвукового датчика с глазным яблоком, что уменьшает риск давления на него и позволяет улучшить качество исследования.

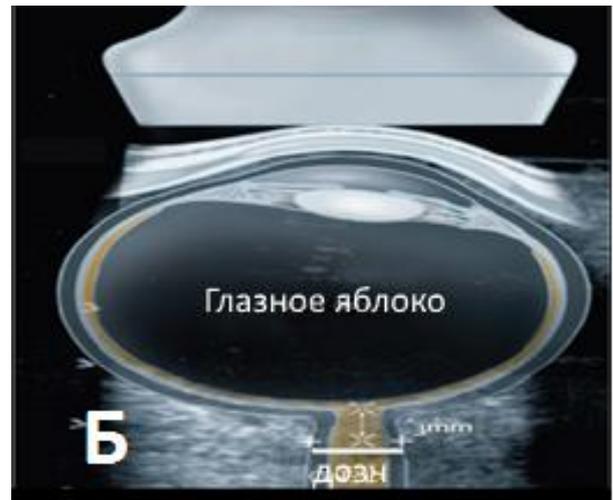
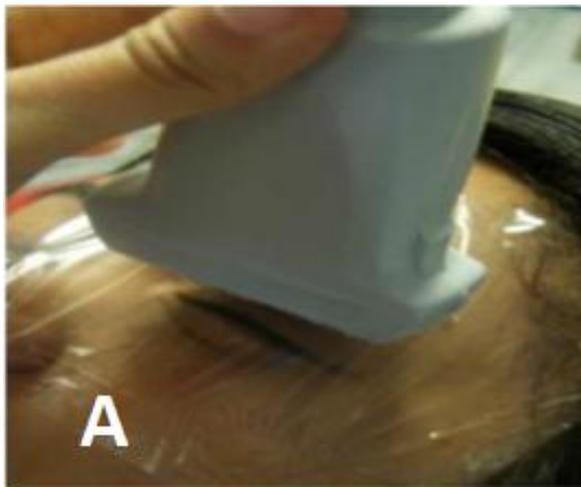
Второй этап — ультразвуковое сканирование глазного яблока. При помощи линейного ультразвукового высокочастотного датчика 7,5–12 МГц в режиме серой шкалы (рисунок 2) осуществляется измерение диаметра оболочки зрительного нерва (ДОЗН) на обоих глазах в двух проекциях — поперечной и продольной на расстоянии 3 мм кзади от сетчатки глазного яблока (рисунок 3). При этом для безопасности исследования используется принцип максимально допустимого низкого уровня воздействия ультразвука в офтальмологии, характеризующегося механическим индексом ($>0,23$), и тепловым индексом ($>0,2$).



Рисунок 1. — Наложена тонкая адгезивная полоска типа «Tegaderm» на глаза с предварительно опущенными веками



Рисунок 2. — Линейный ультразвуковой высокочастотный датчик 7,5–12 МГц



а — процесс исследования, б — схема исследования

Рисунок 3. — Трансорбитальное ультразвуковое определение ДОЗН с закрытой глазной щелью на расстоянии 3–5 мм кзади от сетчатки глазного яблока

При исследовании (поперечном или продольном) нужно найти подходящий угол для отображения входа зрительного нерва в глазное яблоко в максимальном диаметре (рисунок 4).

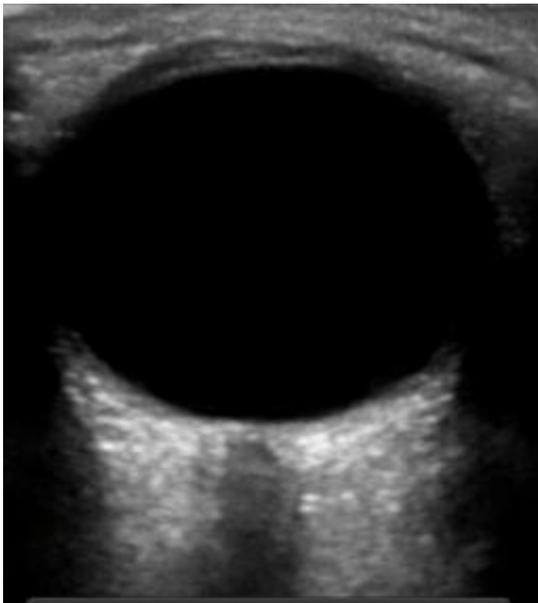


Рисунок 4. — Ультразвуковое отображение входа зрительного нерва в глазное яблоко в максимальном диаметре

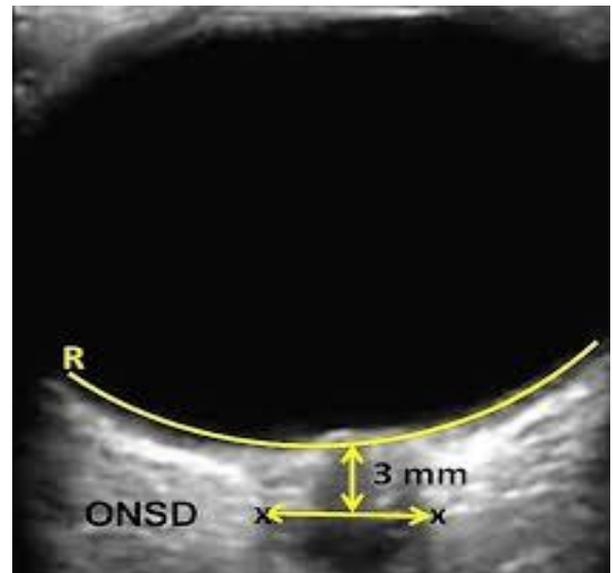


Рисунок 5. — Схема определения ДОЗН как горизонтального расстояния между 2 курсорами на расстоянии 3 мм кзади от сетчатки (глазного яблока)

ДОЗН рассчитывается как горизонтальное расстояние между 2 курсорами (рисунок 5). Производят два измерения для каждого зрительного нерва по часовой стрелке в поперечной и продольной плоскости.

Для анализа данных используется среднее значение от двух измерений для каждого зрительного нерва. Если его значение для каждого зрительного нерва составляет 7 мм или более, судят о смерти мозга или скорой смерти мозга.

ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ИЛИ ОШИБОК ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ И ПУТИ ИХ УСТРАНЕНИЯ

При ультразвуковом сканировании существенным является наличие контакта линейного датчика и глазного яблока, при отсутствии которого нарушается качество исследования.

Метод устранения — обеспечение контакта ультразвукового датчика с глазным яблоком.

Попадание геля на роговицу глаза может привести к конъюнктивиту.

Метод устранения — достаточная величина тонкой адгезивной полоски типа «Tegaderm», чтобы была полностью закрыта глазная впадина.