

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ



УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель Министра

Д.Л.Пиневич

«*10*» *сентября* 2019 г.

Регистрационный № *110-0819*

МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С ОСТРЫМ ИНФАРКТОМ
МИОКАРДА С ПРИМЕНЕНИЕМ ДИСТАНТНОГО ИШЕМИЧЕСКОГО
ПЕР-ПОСТКОНДИЦИОНИРОВАНИЯ

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК: Государственное учреждение
«Республиканский научно-практический центр «Кардиология»

АВТОРЫ: академик НАН Беларуси, д.м.н., профессор А.Г.Мрочек,
к.м.н., доцент В.И.Стельмашок, Е.А.Коренева, к.м.н. Д.В.Романовский,
Т.Л.Денисевич, Ю.И.Стельмашок, С.А.Савенко

Минск, 2019

ОБОЗНАЧЕНИЯ И СОКРАЩЕНИЯ

САД – систолическое артериальное давление

УЗИ – ультразвуковое исследование

ЧКВ – чрескожное коронарное вмешательство

В настоящей инструкции по применению (далее – инструкции) изложен метод лечения пациентов с острым инфарктом миокарда с применением дистантного ишемического пер-посткондиционирования, который может быть использован в комплексе медицинских услуг, направленных на лечение пациентов с острым инфарктом миокарда.

Метод, изложенный в настоящей инструкции, предназначен для врачей-кардиологов, врачей-рентгенэндоваскулярных хирургов и иных врачей-специалистов организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь пациентам с острым инфарктом миокарда в стационарных условиях.

1. ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ МЕТОДА

Острый трансмуральный инфаркт миокарда (I21).

2. ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ МЕТОДА

Иные противопоказания, соответствующие таковым для применения медицинских изделий и лекарственных средств, необходимых для реализации чрескожных коронарных вмешательств.

3. ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМЫХ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ И ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ

1. Медицинские изделия и лекарственные средства, необходимые для проведения рентгенэндоваскулярных операций у пациентов с острым инфарктом миокарда в соответствии с общепринятыми методами.

2. Манжета для измерения неинвазивного артериального давления.

4. ТЕХНОЛОГИЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА

1. Через 5 минут после поступления пациента в учреждение здравоохранения выполнить метод дистантного ишемического перекондиционирования, который реализуется в виде следующих этапов:

1.1. наложить манжету тонометра на верхнюю конечность пациента, после чего ее раздуть до давления 200 мм рт. ст. (при систолическом артериальном давлении (САД) \geq 180 мм рт. ст. раздувание манжеты производится на 20 мм выше фактического значения САД пациента) и продолжить напряжение манжеты до отмеченного уровня САД в течение 5 минут;

1.2. выполнить полную декомпрессию манжеты в течение 5 минут;

1.3. повторить 2 цикла компрессии/декомпрессии по завершению первого цикла раздувания/сдувания манжеты согласно принципам, описанным в пп. 1.1.-1.2. Суммарное время 3-х циклов раздувания/сдувания манжеты тонометра должно составить 30 минут.

2. Выполнить реканализацию инфаркт-связанной артерии при помощи чрескожного коронарного вмешательства (ЧКВ) на основании общепринятых подходов, в рамках которого выполняется последний цикл компрессии/декомпрессии манжеты согласно принципам, описанным в пп. 1.1.-1.2.

3. Через 90 минут после завершения реканализации инфаркт-связанной артерии выполнить метод позднего дистантного ишемического посткондиционирования, который реализуется в виде следующих этапов:

3.1. наложить манжету тонометра на верхнюю конечность пациента, после чего ее раздуть до давления 200 мм рт. ст. (при систолическом артериальном давлении (САД) \geq 180 мм рт. ст. раздувание манжеты производится на 20 мм выше фактического значения САД пациента) и

продолжить напряжение манжеты до отмеченного уровня САД в течение 5 минут;

3.2. выполнить полную декомпрессию манжеты в течение 5 минут;

3.3. повторить 3 цикла компрессии/декомпрессии по завершению первого цикла раздувания/сдувания манжеты согласно принципам, описанным в пп. 3.1.-3.2. Суммарное время 4-х циклов раздувания/сдувания манжеты тонометра должно составить 40 минут.

5. ВОЗМОЖНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ МЕТОДА И СПОСОБЫ ИХ УСТРАНЕНИЯ.

Осложнения, а также способы их устранения, характерны для таковых при проведении ЧКВ у пациентов с острым инфарктом миокарда.