

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ



УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель Министра

Д.Л.Пиневиц

«*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.