

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

«УТВЕРЖДАЮ»

Первый заместитель Министра

_____ И.Л.Пиневич

11. _____ 2014 г.

Регистрационный № 045-0514

**МЕТОД ОЦЕНКИ ВАЗОМОТОРНОЙ ФУНКЦИИ ЭНДОТЕЛИЯ
МИКРОГЕМОЦИРКУЛЯТОРНОГО РУСЛА У ПАЦИЕНТОВ С
ХРОНИЧЕСКОЙ ИШЕМИЕЙ ГОЛОВНОГО МОЗГА**

Инструкция по применению

Учреждение-разработчик:

Государственное учреждение «Республиканский научно-практический
центр неврологии и нейрохирургии»

Авторы: к.м.н. Л.А.Василевская; д.м.н., профессор Н.И.Нечипуренко;
д.м.н. А.И.Верес,

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

УТВЕРЖДАЮ
Первый заместитель министра

_____ Д.Л. Пиневич
11.07.2014
Регистрационный № 045-0514

**МЕТОД ОЦЕНКИ ВАЗОМОТОРНОЙ ФУНКЦИИ ЭНДОТЕЛИЯ
МИКРОГЕМОЦИРКУЛЯТОРНОГО РУСЛА У ПАЦИЕНТОВ
С ХРОНИЧЕСКОЙ ИШЕМИЕЙ ГОЛОВНОГО МОЗГА**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК: ГУ «Республиканский научно-практический
центр неврологии и нейрохирургии»

АВТОРЫ: канд. мед. наук Л.А. Василевская, д-р мед. наук, проф.
Н.И. Нечипуренко, д-р мед. наук А.И. Верес

Минск 2014

В настоящей инструкции по применению (далее — инструкция) изложен метод оценки вазомоторной функции эндотелия микрогемодиализаторного русла у пациентов с хронической ишемией головного мозга (ХИМ). Дополнительное включение высокочастотной доплерографии в алгоритм обследования пациентов с дисциркуляторной энцефалопатией (ХИМ) обосновано доказательством роли микрогемодиализаторных нарушений и дисфункции эндотелия в механизме развития этой патологии.

Инструкция предназначена для врачей-неврологов, врачей функциональной диагностики.

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМОГО ОБОРУДОВАНИЯ, РЕАКТИВОВ, СРЕДСТВ, ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ

Ультразвуковой доплерограф с высокочастотным датчиком с частотой излучения 20 МГц.

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Хроническая ишемия головного мозга (дисциркуляторная энцефалопатия), рубрики МКБ-10 — I67.2, I67.3, I67.4, I67.8.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ

Отсутствуют.

ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА

Обследование пациента проводят в положении сидя. На плечо накладывают манжетку манометра и регистрируют доплерограммы в области основания тыльной поверхности первого пальца кисти с помощью датчика с частотой излучения 20 МГц. Затем в манжетку манометра нагнетают воздух до уровня, превышающего значения систолического давления пациента на 30 мм рт. ст. Компрессия плечевой артерии продолжается в течение 1 мин. Запись доплерограммы выполняют ежеминутно в течение 2 мин после декомпрессии сосуда. Оценивают прирост или снижение значений *линейных скоростей кровотока (см/с)*: V_{as} — максимальная систолическая и V_{am} — средняя линейная скорости кровотока; *объемных скоростей кровотока (мл/мин/см³)*: Q_{as} — систолическая объемная и Q_{am} — средняя объемная скорости по отношению к исходным данным.

Критериями развития вазомоторной дисфункции эндотелия у пациентов с ХИМ являются:

- увеличение V_{as} и Q_{as} через 1 мин после снятия манжеты менее чем на 43 %; через 2 мин — менее чем на 28 % по отношению к исходным данным;
- увеличение V_{am} и Q_{am} через 1 мин после снятия манжеты менее чем на 36 %; через 2 мин — менее чем на 28 % по отношению к исходным данным.

ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ИЛИ ОШИБОК ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ И ПУТИ ИХ УСТРАНЕНИЯ

Отсутствует.