

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

«УТВЕРЖДАЮ»

Первый заместитель Министра

Д.Л. Пиневич

«23» сентября 2016 г.

Регистрационный номер 060-1016



**МЕТОД ВТОРИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ
БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ**

(инструкция по применению)

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК:

УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицин-
ский университет»

АВТОРЫ:

д.м.н., профессор Новикова В.И., д.м.н., профессор Новиков П.Д.,
д.м.н., доцент Титова Н.Д., к.м.н., доцент Асирян Е.Г., Минина Е.С.

Витебск, 2016

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель министра

_____ Д. Л. Пиневич
18.10.2016

Регистрационный № 060-1016

**МЕТОД ВТОРИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ
БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК: УО «Витебский государственный ордена
Дружбы народов медицинский университет»

АВТОРЫ: д-р мед. наук, проф. В. И. Новикова, д-р мед. наук, проф.
П. Д. Новиков, д-р мед. наук, доц. Н. Д. Титова, канд. мед. наук, доц.
Е. Г. Асирян, Е. С. Минина

Витебск 2016

В настоящей инструкции по применению (далее — инструкция) изложен метод вторичной профилактики бронхиальной астмы у детей, основанный на использовании аутологичной сыворотки крови пациентов, который позволяет предотвратить прогрессирование процесса, возникновение рецидивов, осуществить контроль над астмой, а также уменьшить или исключить зависимость от фармакотерапии.

Инструкция предназначена для врачей-аллергологов и может применяться в детских аллергологических стационарах и кабинетах.

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМОГО ОБОРУДОВАНИЯ, РЕАКТИВОВ, СРЕДСТВ, ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ

1. Помещение для забора крови с бактерицидной лампой.
2. Стерильные одноразовые шприцы — 20 и 10 мл.
3. Инсулиновые шприцы с иглами — 15 шт. на курс.
4. Спирт медицинский 70°.
5. Вата.
6. Длинная стерильная игла (от систем для внутривенного вливания).
7. Стерильные пробирки объемом 15 мл с пробками 5 шт.
8. Центрифуга.
9. Стерильные флаконы (5 или 10 мл) или пробирки на 1 мл с пробками 15 шт. на один курс.
10. Стеклограф.
11. Пинцет.
12. Холодильник.
13. Термостат.

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

1. Астма с преобладанием аллергического компонента (МКБ-10: J45.0).
2. Неаллергическая астма (МКБ-10: J45.1).
3. Смешанная астма (МКБ-10: J45.8).
4. Неуточненная астма (МКБ-10: J45.9).

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ

1. Острый период бронхиальной астмы.
2. Тяжелые сопутствующие заболевания (туберкулез, опухоли, декомпенсация сахарного диабета и др.).
3. Острые воспалительные заболевания.
4. Обострение сопутствующих хронических инфекционно-воспалительных заболеваний.

ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА

Приготовление сыворотки крови

Сыворотку крови получают в период обострения астмы или после проведения провокации (кожные пробы с причинно-значимым аллергеном).

Забор крови у пациента производят натошак: путем венопункции забирают 10 мл венозной крови и вносят в сухую стерильную пробирку, закрывают стерильной пробкой и ставят в термостат при 37 °С на 15–20 мин. Затем свернувшуюся кровь отделяют длинной иглой от стенок пробирки и оставляют в холодильнике (4 °С) в течение 1–2 ч для ретракции сгустка. После этого в течение 10 мин центрифугируют кровь при 3000 об/мин, переливают полученную сыворотку крови в другую пробирку и снова центрифугируют аналогичным способом. Шприцем с длинной иглой отбирают по 0,1–0,3 мл аутосыворотки (таблица) и разносят по стерильным флаконам или пробиркам (на 1 мл) в количестве 10–14 шт. Если используют стерильные флаконы, то необходима завальцовка флакона. Флаконы маркируются (1, 2, 3, 4, 5 и т. д.) и помещаются в картонную коробку. На картонной коробке указывают: фамилию, имя, отчество пациента и дату приготовления аутосыворотки. Объем 0,4 мл сыворотки не замораживают, используют в день приготовления и на второй день; остальные образцы хранятся в морозильнике (при -20 °С) до использования. Срок хранения — до 2-х недель.

Курс вторичной профилактики с использованием аутосыворотки

В 1-й день (день забора крови) и во 2-й день вводится свежая незамороженная сыворотка. В последующие дни перед введением аутосыворотки флакон (пробирка) размораживается в течение 20–30 мин при 37 °С. Стерильным инсулиновым шприцем с иглой отбирается требуемое количество аутосыворотки и вводится внутривенно по схеме (таблица).

Для амбулаторного курса вторичной профилактики с применением аутосыворотки используется схема с перерывами между визитами в 2–3 дня. В 1-й визит делают внутривенно инъекции в три точки по 0,15 мл соответственно 1–3-му дням. Пациента наблюдают 15–30 мин и оценивают наличие кожной реакции. Пропускают 2–3-й дни, на 4-й день (2-й визит пациента) делают внутривенные инъекции по 0,15 мл в точки, соответствующие 4–7-му дням. На 8-й (3-й визит) и 12-й (4-й визит) день делают очередные внутривенные инъекции (по 0,15 мл) в точки, аналогичные 8–11-му и 12–15-му дням. Таким образом, за четыре визита пациент получает 15 внутривенных инъекций — 2,8–3,1 мл аутосыворотки. При необходимости схему можно удлинять до 5–6 визитов и увеличивать количество введенной аутосыворотки, что целесообразно для повышения эффективности профилактики.

Для усиления эффекта повторить курс вторичной профилактики с использованием аутосыворотки через 1–4 мес. в зависимости от времени обострения бронхиальной астмы.

ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ИЛИ ОШИБОК ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ И ПУТИ ИХ УСТРАНЕНИЯ

При проведении вторичной профилактики с использованием аутосыворотки осложнения, как правило, встречаются редко. Возможно обострение симптомов бронхиальной астмы, что обычно устраняется увеличением интервалов между введением до 3–5 дней, предварительно купировав симптомы заболевания. При внутривенном введении аутосыворотки может возникнуть гиперемия в месте

введения, которая быстро исчезает и не требует лечения с использованием лекарственных средств.

Необходимо учитывать особенности приготовления аутосыворотки:

1. Забор крови для приготовления сыворотки производится натощак.

2. Аутосыворотка вводится строго внутривенно.

3. Аутосыворотку не используют для лечения при гемолизе эритроцитов, помутнении сыворотки и появлении хлопьев, а также отсутствии на коробке и образцах соответствующих надписей.

Таблица — Схема введения аутосыворотки

Схема введения сульфуретки			
Дни	Количество в мл (на 1 точку) х количество точек введения	Место инъекции	Количество в мл (общее)
1-й день	0,1 х 2	Передняя поверхность правого и левого предплечья	0,2
2-й день	0,1 х 2	Средняя часть правого и левого плеча	0,2
3-й день	0,15 х 2	Передняя поверхность правого и левого бедра	0,3
4-й день	0,15 х 2	Шейная область (справа и слева на 2 см от 7-го шейного позвонка)	0,3
5-й день	0,15 х 2	Нижний угол обеих лопаток	0,3
6-й день	0,15 х 2	Обе подколенные ямки	0,3
7-й день	0,15 х 2	Поясничная область слева и справа от позвоночника	0,3
8-й день	0,15 х 2	Тыльная поверхность голени	0,3
9-й день	0,15 х 2	Шейная область (справа и слева на 2 см от 7-го шейного позвонка)	0,3
10-й день	0,15 х 2	Околопупочная область справа и слева	0,3
11–14-й дни	Продолжить при наличии сыворотки. Повторить точки введения 1–3-го дней		
Курсовая доза 2,8–3,1 мл			