

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель Министра
Д.Л. Пиневиц

« 4 » *ноября* 2015 г.

Регистрационный № 092-0915



**МЕТОД ДИСТАНТНОГО ИШЕМИЧЕСКОГО
КОНДИЦИОНИРОВАНИЯ ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ
ПОВРЕЖДЕНИЯ МИОКАРДА ПРИ ХИРУРГИЧЕСКИХ
ОПЕРАЦИЯХ ПО КОРРЕКЦИИ КЛАПАННЫХ ПОРОКОВ СЕРДЦА**

Инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК:

Государственное учреждение

«Республиканский научно-практический центр «Кардиология»

АВТОРЫ: академик НАН Беларуси Мрочек А.Г., к.м.н. Барсукевич В.Ч.,
к.м.н. Севрукевич В.И., Севрукевич Д.В.

Минск, 2015

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель министра

_____ Д.Л. Пиневиц

04.11.2015

Регистрационный № 092-0915

**МЕТОД ДИСТАНТНОГО ИШЕМИЧЕСКОГО
КОНДИЦИОНИРОВАНИЯ ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ПОВРЕЖДЕНИЯ
МИОКАРДА ПРИ ХИРУРГИЧЕСКИХ ОПЕРАЦИЯХ
ПО КОРРЕКЦИИ КЛАПАННЫХ ПОРОКОВ СЕРДЦА**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК: ГУ «Республиканский научно-практический
центр “Кардиология”»

АВТОРЫ: д-р мед. наук, проф., акад. НАН Беларуси А.Г. Мрочек, канд. мед. наук
В.Ч. Барсукевич, канд. мед. наук В.И. Севрукевич, Д.В. Севрукевич

Минск 2015

СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ

АоК — аортальный клапан

ДИПК — — дистантное ишемическое прекондиционирование

ДИПостК — дистантное ишемическое посткондиционирование

и-АПФ — ингибиторы ангиотензин-превращающего фермента

СКФ — скорость клубочковой фильтрации

TnI — высокочувствительный тропонин I

ФВ — фракция выброса

ХСН — — хроническая сердечная недостаточность

В настоящей инструкции по применению (далее — инструкция) изложен метод дистантного ишемического кондиционирования для предупреждения повреждения миокарда при выполнении операций по коррекции клапанной патологии сердца. Инструкция предназначена для врачей-кардиологов, врачей-кардиохирургов.

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМОГО ОБОРУДОВАНИЯ, РЕАКТИВОВ, СРЕДСТВ, ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ

Манжета тонометра для непрямого измерения артериального давления.

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

1. Сочетанная патология клапанного аппарата сердца (с преобладанием стеноза аортального клапана), нуждающаяся в хирургической коррекции.
2. Хроническая сердечная недостаточность (класс сердечной недостаточности H2A-H2Б по Василенко, Стражеско).
3. Согласие пациента на оперативное вмешательство и проведение метода дистантного ишемического кондиционирования.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ

1. Первичные кардиомиопатии.
2. Инфекционный эндокардит.
3. Заболевания периферических артерий, влияющие на функцию верхних конечностей.
4. Почечная недостаточность (скорость клубочковой фильтрации (СКФ) — <30 мл/мин/1,73 м²).
5. Печеночная недостаточность.
6. Фракция выброса (ФВ) $<25\%$.
7. Аневризма восходящего отдела аорты.
8. Пациенты, принимающие никорандил.
9. Преходящие нарушения мозгового кровообращения, острые нарушения мозгового кровообращения в течение 6 мес.
10. Несогласие пациента на применение метода дистантного ишемического кондиционирования.

ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА

Метод дистантного ишемического кондиционирования является дополнительным вмешательством у пациентов с планируемой хирургической коррекцией клапанных пороков на фоне стандартной терапии.

Метод дистантного кондиционирования включает дистантное ишемическое прекондиционирование (ДИПК) до начала операции, а также дистантное ишемическое посткондиционирование (ДИПостК) после хирургической коррекции клапанных пороков.

При поступлении в стационар всем пациентам выполняются общеклинические исследования (общий анализ крови, общий анализ мочи, биохимический анализ крови, коагулограмма, ЭКГ в 12 стандартных отведениях,

ЭхоКГ), стандартная терапия включает использование в-блокаторов, и-АПФ и антикоагулянтных препаратов по показаниям.

Метод дистантного ишемического прекондиционирования заключается в проведении в предоперационном периоде (за 30 мин до начала анестезии) 4 последовательных циклов 5-минутной ишемии/реперфузии левой верхней конечности путем компрессии до 200 мм рт. ст./декомпрессии манжетой для непрямого измерения артериального давления.

Метод дистантного ишемического посткондиционирования сочетается с методом дистантного ишемического прекондиционирования (описанным выше) и заключается в выполнении 4 последовательных циклов 5-минутной ишемии/реперфузии левой верхней конечности путем компрессии до 200 мм рт. ст./декомпрессии манжетой для непрямого измерения артериального давления, производимых через 2 и 24 ч после завершения искусственного кровообращения.

Ведение пациентов в послеоперационном периоде после хирургической коррекции в стационаре и на амбулаторном этапе

В послеоперационном периоде после применения метода дистантного ишемического пре-/посткондиционирования назначение лекарственных препаратов, а также диагностические исследования происходят согласно стандартным схемам, регламентированным для ведения пациентов после хирургической коррекции клапанных пороков.

ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ИЛИ ОШИБОК ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ И ПУТИ ИХ УСТРАНЕНИЯ

Отсутствуют.