

МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ НЕЙРОЭПИТЕЛИАЛЬНЫХ ОПУХОЛЕЙ, КОНТАМИНИРОВАННЫХ ВИРУСОМ ПРОСТОГО ГЕРПЕСА, ПРОТИВОВИРУСНЫМИ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ СРЕДСТВАМИ В КОМБИНАЦИИ С МЕТРОНИДОЗОЛОМ В РАННЕМ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ

Инструкция по применению

Учреждения - разработчики:

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

Авторы:

Т.В. Жукова, к.м.н; А.В. Белецкий, д.м.н, профессор;

С.Н. Мартынюк; А.Ф. Смеянович, д.м.н, академик НАНБ, профессор; А.Л.Танин, к.м.н, доцент; С.Д.Безубик, к.м.н, доцент; А.А. Ширинский, А.И. Ахремчук

Минск, 2013

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ	
Первый заместитель министра	1
Д.Л. Пиневи	44
29.11.2013	
Регистрационный № 134-1013	,

МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ НЕЙРОЭПИТЕЛИАЛЬНЫХ ОПУХОЛЕЙ, КОНТАМИНИРОВАННЫХ ВИРУСОМ ПРОСТОГО ГЕРПЕСА, ПРОТИВОВИРУСНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ В КОМБИНАЦИИ С МЕТРОНИДАЗОЛОМ В РАННЕМ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЯ-РАЗРАБОТЧИКИ: ГУ «Республиканский научно-практический центр неврологии и нейрохирургии», ГУ «Республиканский научно-практический центр травматологии и ортопедии»

АВТОРЫ: канд. мед. наук Т.В. Жукова, д-р мед. наук, проф. А.В. Белецкий, науч. сотр. С.Н. Мартынюк, д-р мед. наук, проф., акад. НАН Беларуси А.Ф. Смеянович, канд. мед. наук, доц. А.Л. Танин, канд. мед. наук, доц. С.Д. Беззубик, А.А. Ширинский

Список сокращений

КТ — компьютерная томография

МРТ — магнитно-резонансная томография

ВПГ — вирус простого герпеса

ПЦР — полимеразная цепная реакция

Настоящая инструкция по применению (далее — инструкция) предназначена для врачей-нейрохирургов и врачей-патологоанатомов.

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМОГО ОБОРУДОВАНИЯ, РЕАКТИВОВ, СРЕДСТВ, ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ

- 1. Штатив для проведения капельного внутривенного введения препаратов.
 - 2. Шприцы (одноразовые).
 - 3. Лекарственные средства: ацикловир и метронидазол.
- 4. Поликлональные кроличьи антитела для выявления антигена к ВПГ (методика стандартная для иммуногистохимического исследования, дополняющего стандартную морфологическую окраску гематоксилином и эозином).
 - 5. Набор для проведения ПЦР.

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Проведение противовирусной терапии в комбинации с метронидазолом после удаления нейроэпителиальных опухолей вне зависимости от степени их злокачественности совместно со стандартными методами химиотерапии.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ

- 1. Беременность (у женщин детородного возраста проводится мочевой тест на наличие беременности).
 - 2. Индивидуальная непереносимость лекарственного средства.
 - 3. Наличие поливалентной аллергии.

ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА

Противовирусные препараты в комбинации с метронидазолом предназначены для лечения совместно с проведением стандартной химиотерапии у пациентов с нейроэпителиальными опухолями с целью увеличения длительности безрецидивного периода.

До лечения проводят анализ состояния пациента по следующим оценочным тестам.

Тесты для оценки безопасности применения ацикловира и метронидазола

1. Детальная клиническая оценка соматического и неврологического статуса пациента.

- 2. Лабораторная диагностика (общий и биохимический анализы крови, общий анализ мочи).
 - 3. Оценка интеллектуального статуса (шкала MMSE) до и после операции.
- 4. Оценка качества жизни по стандартной шкале Карновского до и после операции.

Первоначально выполняется хирургическое вмешательство для удаления нейроэпителиальной опухоли головного мозга.

Ведение раннего послеоперационного периода выполняют ПО Для утвержденным республиканским стандартам. лечения используют противовоспалительные, анальгезирующие, десенсибилизирующие, сосудорегулирующие, антигипоксантные, антиоксидантные и метаболические лекарственные средства, доза которых определяется тяжестью течения раннего послеоперационного периода. После снятия швов (на 8-10-е сут) выполняют контрольную компьютерную томографию головного мозга для уточнения степени радикальности удаления опухоли.

После операции выполняют биопсию удаленной опухоли. При проведении патологоанатомического исследования готовят препараты: из парафиновых блоков получают срезы, которые окрашивают гематоксилином и эозином. Для выявления в опухолях вируса простого герпеса используется ПЦР, а также иммуногистохимическое исследование с моноклональными антителами к антигену ВПГ I и II. При диагностике таких маркеров проводится иммуногистохимический анализ с антителами к ВПГ I и II для подтверждения наличия антигена ВПГ в опухоли. Исследование дублируется при помощи метода ПЦР.

При установлении диагноза контаминации опухоли ВПГ проводится лечение противовирусными препаратами в комбинации с метронидазолом по следующей схеме.

Схема применения препаратов для лечения нейроэпителиальных опухолей

- 1. Противовирусный препарат (в дозировке, рекомендованной для внутривенного введения) в течение 10–12 дней.
 - 2. Метронидазол 500 мг в сут внутривенно в течение 10–12 дней.

После проведенного лечения изучают состояние пациента по следующим оценочным тестам.

Тесты для оценки эффективности применения противовирусного препарата и метронидазола

- 1. Лабораторная диагностика (общий и биохимический анализы крови, общий анализ мочи).
- 2. Оценка качества жизни по стандартной шкале Карновского после операции.
- 3. Оценка радикальности проведенного хирургического вмешательства по данным контрольной КТ/МРТ головы в послеоперационном периоде.
- 4. Оценка продолжительности безрецидивного периода у оперированного пациента.
 - 5. Оценка продолжительности жизни пациента.

На 14—16-е сут после оперативного лечения и противовирусной терапии в комбинации с метронидазолом пациенты переводятся в радиологическое отделение для проведения лучевой терапии.

Курс лечения повторяют по результатам контроля ПЦР спинномозговой жидкости и контроля МРТ.

ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ИЛИ ОШИБОК ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ И ПУТИ ИХ УСТРАНЕНИЯ

Осложнения после противовирусного лечения с метронидазолом отсутствуют. Патологических изменений со стороны лабораторных показателей, оценочных шкал нет. Нейротоксических эффектов у противовирусных препаратов и метронидазола для химиотерапии нейроэпителиальных опухолей головного мозга в раннем послеоперационном периоде не имеется.