

5

УТВЕРЖДАЮ  
Первый заместитель Министра  
Д.Л. Пиневиц  
«          »            2018 г.  
Регистрационный № 154-1118



МЕТОД ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОГО ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С  
СУДОРОЖНЫМИ ПРИПАДКАМИ ПРИ АНЕВРИЗМАТИЧЕСКИХ  
СУБАРАХНОИДАЛЬНЫХ КРОВОИЗЛИЯНИЯХ

Инструкция по применению

Учреждение-разработчик:                    государственное                    учреждение  
«Республиканский            научно-практический            центр            неврологии            и  
нейрохирургии»

Авторы: д.м.н. Сидорович Р.Р., д.м.н., профессор Нечипуренко Н.И.,  
Змачинская О.Л., к.м.н. Рыбакова В.Д., к.б.н. Пашковская И.Д., к.м.н., доцент  
Василевская Л.А.

Минск 2018

В настоящей инструкции по применению (далее – инструкции) изложен метод дифференцированного лечения пациентов с судорожными припадками при аневризматических субарахноидальных кровоизлияниях, который может быть использован в комплексе медицинских услуг, направленных на лечение пациентов с судорожными припадками (другие и неуточненные судороги (R56.8), эпилепсии (G40)) при аневризматических субарахноидальных кровоизлияниях.

Метод, изложенный в данной инструкции, предназначен для врачей-нейрохирургов, врачей-неврологов и врачей-анестезиологов.

### **ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ**

Судорожные припадки при аневризматических субарахноидальных кровоизлияниях.

### **ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ**

Соответствует противопоказаниям к медицинскому применению лекарственных средств (ЛС) и медицинских изделий для реализации метода, изложенного в настоящей инструкции.

### **ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМЫХ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ И ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ**

1. Аппарат для выполнения электроэнцефалографии (ЭЭГ).
2. Аппарат для выполнения компьютерной (КТ) либо магнитно-резонансной томографии (МРТ).
3. Лекарственные средства с действующими веществами: карбамазепин, вальпроевая кислота, фенитоин.

## ОПИСАНИЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА

При возникновении судорожных припадков после аневризматического субарахноидального кровоизлияния противоэпилептические ЛС назначают в зависимости от характера и времени их возникновения.

1. В случае единичного эпизода судорожного припадка продолжительностью до 5 минут, развившегося в сроки до 1-й недели после аневризматического субарахноидального кровоизлияния, противоэпилептические ЛС назначают на 3 недели (Приложение).

2. В случае длительности единичного судорожного припадка свыше 5 минут либо повторяющихся судорожных припадков в течение 1-й недели после аневризматического субарахноидального кровоизлияния, либо наличия эпилептиформной активности на ЭЭГ, либо очага ишемии на КТ или МРТ назначают противоэпилептические ЛС продолжительностью до 3 месяцев, а при развитии припадка свыше 1 недели после аневризматического субарахноидального кровоизлияния – длительность лечения определяется характером припадка и течением эпилепсии (Приложение).

3. Назначают противоэпилептическое ЛС, применяющееся для лечения парциальных (фокальных) и парциальных (фокальных), переходящих во вторично-генерализованные (билатеральные) тонико-клонические припадки, с учетом побочных эффектов ЛС, коморбидных состояний и заболеваний, взаимодействия его с сопутствующими ЛС, применяемыми для лечения аневризматического субарахноидального кровоизлияния (см. клинический протокол “Диагностика и лечение пациентов с заболеваниями нервной системы (взрослое население)”, утвержденный Постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь 18.01.2018 №8).

3.1. Применение ЛС, содержащего карбамазепин, начальная доза – 200 мг в сутки; частота приема – ретардные формы 2 раза в день, другие формы – 3 раза в день; скорость наращивания дозы - 200 мг / сут с интервалом в неделю; средняя суточная доза – 600-1200 мг в сутки, максимальная доза – 1200 мг в сутки.

3.2. Применение ЛС, содержащего вальпроевую кислоту, начальная доза – 10-15 мг /кг/ сут; частота приема – ретардные формы 2 раза в день, другие формы – 3 раза в день; скорость наращивания дозы - 200 мг / сут с интервалом 3-4 дня; средняя суточная доза – 20-30 мг/кг, максимальная доза –50 мг/кг/сут.

3.3. Применение ЛС, содержащего фенитоин, начальная доза – 3-4 мг/кг/сут в сутки; частота приема –2 раза в день; скорость наращивания дозы – 30-50 мг/сут с интервалом в 2 недели; средняя суточная доза – 200-500 мг в сутки.

### **ВОЗМОЖНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ**

Побочные эффекты, возникающие при приеме ЛС с действующими веществами: карбамазепин, вальпроевая кислота, фенитоин.

Схема определения показаний для назначения противосудорожных ЛС пациентам с судорожными припадками при аневризматических субарахноидальных кровоизлияниях

