

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель министра

_____ Д.Л. Пиневич

29.11.2013г.

Регистрационный № 112-1013

**МЕТОД ПРОФИЛАКТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ СИНДРОМА
ПАНКРЕАТОГЕННОЙ ИНТОКСИКАЦИИ**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЯ-РАЗРАБОТЧИКИ:

УО «Белорусский государственный медицинский университет»

УЗ «10-я городская клиническая больница»

Авторы:

д-р мед. наук, проф. Кондратенко Г.Г., канд. мед. наук, доц. Протасевич А.И.,
Куделич О.А.

Минск 2013

В настоящей инструкции по применению (далее – инструкция) изложен метод патогенетического лечения острого панкреатита, в котором с целью ликвидации и купирования синдрома эндогенной интоксикации в качестве мембранопротекторного и биоэнергетического субстрата рекомендуется использовать новое отечественное лекарственное средство.

Метод рекомендуется для использования в хирургических отделениях, отделениях интенсивной терапии и реанимации учреждений здравоохранения Республики Беларусь.

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Установленный диагноз острый панкреатит легкого или тяжелого течения в первые 48–72 ч от начала заболевания на фоне проводимого комплексного лечения.

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМОГО ОБОРУДОВАНИЯ, РЕАКТИВОВ, ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ И ИНСТРУМЕНТАРИЯ

Оборудование:

- Оборудование для исследования общего анализа крови, мочи, биохимических показателей.
- Системы для внутривенных инфузий, шприцы и иглы для инъекций.

Реактивы:

Диагностические наборы для определения биохимических показателей крови, общих анализов крови, мочи, диастазы мочи.

ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАННОГО МЕТОДА

1. При остром панкреатите легкого течения:

После установления диагноза применяется субстратное энерготропное воздействие, для чего пациенту вводится внутривенно капельно сукцинат содержащее лекарственное средство реогемин со скоростью до 90 капель в минуту (1-4,5 мл в минуту) в дозе 400 мл/сутки

Продолжительность терапии составляет до 7 суток и прекращается при достижении положительного клинического эффекта.

2. При остром панкреатите тяжелого течения:

После установления диагноза пациенту вводится внутривенно капельно реогемин со скоростью до 90 капель в минуту (1-4,5 мл в минуту) в дозе 400 мл 2 раза в сутки.

Продолжительность применения метода тканевой энерготропной защиты составляет до 7 суток и прекращается при достижении устойчивого положительного клинического эффекта.

Об эффективности метода следует судить по положительной динамике клинической картины заболевания, разрешению эндогенной интоксикации и нормализации биохимических показателей крови.

ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ МЕТОДА И ПУТИ ИХ УСТРАНЕНИЯ

1. Возможно появление незначительного металлического привкуса во рту.
2. При быстром введении лекарственного средства возможны кратковременные реакции в виде чувства жара и покраснения верхней части тела.
3. Возможно снижение артериального давления. При возникновении вышеуказанного осложнения необходимо прекратить внутривенную инфузию, назначить (при наличии показаний) средства нормализующие артериальное давление, хлорид кальция.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

- индивидуальная непереносимость сукцинатсодержащих медикаментов;
- состояние после черепно-мозговой травмы, сопровождающееся отеком головного мозга;
- выраженные нарушения функции почек;
- гиперкалиемия;
- беременность, лактация;
- дети до 18 лет;
- с осторожностью применять при алкалозе и сахарном диабете.