

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ



Первый заместитель Министра

Е.Л.Богдан

12.12.2025 г.

Регистрационный № 054-1125

**МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ ЗАКРЫТЫХ ДИАФИЗАРНЫХ ПЕРЕЛОМОВ
КОСТЕЙ ГОЛЕНИ У ПАЦИЕНТОВ С ЛЕГКИМИ И
УМЕРЕННЫМИ КОГНИТИВНЫМИ РАССТРОЙСТВАМИ В
РАННЕМ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК: учреждение образования «Белорусский
государственный медицинский университет»

АВТОРЫ: Ванькович П.Э., д.м.н., профессор Кезля О.П., к.м.н., доцент
Селицкий А.В., Юрага Т.М.

Минск, 2025

В настоящей инструкции по применению (далее – инструкция) изложен метод лечения закрытых диафизарных переломов костей голени у пациентов с легкими и умеренными когнитивными расстройствами в раннем послеоперационном периоде, который может быть использован в комплексе медицинских услуг, направленных на лечение закрытых диафизарных переломов костей голени (S82 по МКБ-10).

Настоящая инструкция предназначена для врачей-травматологов-ортопедов, врачей-хирургов и иных врачей-специалистов организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь пациентам с переломами костей голени (S82 по МКБ-10) в стационарных и (или) амбулаторных условиях, и (или) в условиях отделения дневного пребывания.

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

закрытые диафизарные переломы костей голени (S82 по МКБ-10) у пациентов с легкими и умеренными когнитивными расстройствами.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ МЕТОДА

острые и/или хронические заболевания в стадии декомпенсации;
синуситы, нарушение проходимости евстахиевых труб и каналов, соединяющих придаточные пазухи носа с внешней средой;

эпилепсия в анамнезе, клаустрофобия;

тяжелые когнитивные нарушения;

иные противопоказания, соответствующие таковым для гипербарической кислородной терапии и медицинского применения цитофлавина.

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМЫХ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ, РАСХОДНЫХ МАТЕРИАЛОВ И ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ

1. Барокомплекс для проведения гипербарической кислородной терапии (ГБКТ).

2. Раствор цитофлавина по 10 мл № 7.
3. Раствор хлорида натрия 0,9% по 100 или 200 мл № 7.
4. Система инфузионная для внутривенных вливаний № 7.
5. Антисептическое средство для обработки кожных покровов.
6. Стерильные ватные шарики.

ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА

Метод, изложенный в настоящей инструкции, реализуется поэтапно:

1 этап – предоперационная подготовка проводится в соответствии с клиническим протоколом «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с травмами опорно-двигательного аппарата в стационарных условиях», утвержденных постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 25.06.2024 №109.

2 этап – хирургическое лечение проводится в соответствии с требованиями клинического протокола лечения пациентов с травмами опорно-двигательного аппарата, утвержденных постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 25.06.2024 №109.

3 этап – лечение в раннем послеоперационном периоде:

3.1 Осуществляется в соответствии с клиническим протоколом «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с травмами опорно-двигательного аппарата в стационарных условиях», утвержденным постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 25.06.2024 №109.

3.2 В первые сутки после хирургической операции назначают курс ГБКТ в количестве 10 процедур с длительностью 50 минут, при этом в течение первых 15 минут постепенно увеличивают давление с 1,0 до 1,6 ата под контролем ЧСС не более 100 ударов в минуту и АД не более 130-139/80-89 мм рт. ст., в следующие 15 минут – 1,6 ата, в оставшиеся 20 минут – постепенно снижают давление до 1,0 ата.

2. Раствор цитофлавина по 10 мл № 7.
3. Раствор хлорида натрия 0,9% по 100 или 200 мл № 7.
4. Система инфузионная для внутривенных вливаний № 7.
5. Антисептическое средство для обработки кожных покровов.
6. Стерильные ватные шарики.

ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА

Метод, изложенный в настоящей инструкции, реализуется поэтапно:

1 этап – предоперационная подготовка проводится в соответствии с клиническим протоколом «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с травмами опорно-двигательного аппарата в стационарных условиях», утвержденных постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 25.06.2024 №109.

2 этап – хирургическое лечение проводится в соответствии с требованиями клинического протокола лечения пациентов с травмами опорно-двигательного аппарата, утвержденных постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 25.06.2024 №109.

3 этап – лечение в раннем послеоперационном периоде:

3.1 Осуществляется в соответствии с клиническим протоколом «Диагностика и лечение пациентов (взрослое население) с травмами опорно-двигательного аппарата в стационарных условиях», утвержденным постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 25.06.2024 №109.

3.2 В первые сутки после хирургической операции назначают курс ГБКТ в количестве 10 процедур с длительностью 50 минут, при этом в течение первых 15 минут постепенно увеличивают давление с 1,0 до 1,6 ата под контролем ЧСС не более 100 ударов в минуту и АД не более 130-139/80-89 мм рт. ст., в следующие 15 минут – 1,6 ата, в оставшиеся 20 минут – постепенно снижают давление до 1,0 ата.

3.5 После каждого сеанса ГБКТ в течение 7 дней однократно осуществляют внутривенное введение 10 мл раствора цитофлавина в разведении на 100-200 мл 0,9 % раствора натрия хлорида со скоростью 3-4 мл/мин.

ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ И ОШИБОК ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ И ПУТИ ИХ УСТРАНЕНИЯ

1. Отсутствуют при соблюдении техники безопасности и режимов ГБКТ.