

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

«УТВЕРЖДАЮ»



Первый заместитель Министра

Д.Л. Пиневиц

«13» сентября 2016 г.

Регистрационный номер 060-1016

**МЕТОД ВТОРИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ
БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У ДЕТЕЙ**

(инструкция по применению)

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК:

УО «Витебский государственный ордена Дружбы народов медицин-
ский университет»

АВТОРЫ:

д.м.н., профессор Новикова В.И., д.м.н., профессор Новиков П.Д.,
д.м.н., доцент Титова Н.Д., к.м.н., доцент Асириян Е.Г., Минина Е.С.

Витебск, 2016

В настоящей инструкции по применению (далее – инструкции) изложен метод вторичной профилактики бронхиальной астмы (БА) у детей, основанный на использовании аутологичной сыворотки крови пациентов, который позволяет предотвратить прогрессирование, возникновение рецидивов и осуществить контроль над астмой, уменьшить или исключить зависимость от фармакотерапии.

Инструкция предназначена для врачей-аллергологов и применения в детских аллергологических стационарах и аллергологических кабинетах.

Перечень необходимого оборудования

1. Помещение для забора крови с бактерицидной лампой.
2. Стерильные одноразовые шприцы: 20 мл, 10 мл.
3. Инсулиновые шприцы с иглами – 15 шт на курс.
4. Спирт медицинский 70°С.
5. Вата.
6. Длинная стерильная игла (от систем для в/венного вливания).
7. Стерильные пробирки объемом 15 мл с пробками 5 шт.
8. Центрифуга.
9. Стерильные флаконы (5 или 10 мл) или пробирки на 1 мл с пробками – 15 штук на один курс.
10. Стеклограф.
11. Пинцет.
12. Холодильник.
13. Термостат.

Показания к применению

Код по МКБ-10:

Бронхиальная астма: J45.0. Астма с преобладанием аллергического компонента; J45.1. Неаллергическая астма; J45.8. Смешанная астма; J45.9 Неуточненная астма.

Противопоказания

- острый период бронхиальной астмы;
- тяжелые сопутствующие заболевания (туберкулез, опухоли, декомпенсация сахарного диабета и др.);
- острые воспалительные заболевания;
- обострение сопутствующих хронических инфекционно-воспалительных заболеваний.

Описание технологии использования метода

Приготовление сыворотки крови

Сыворотку крови получают в период обострения астмы или после проведения провокации (кожные пробы с причинно-значимым аллергеном).

Забор крови у пациента проводят натощак: путем венопункции забирают 10 мл венозной крови и вносят в сухую стерильную пробирку, закрывают стерильной пробкой и ставят в термостат при 37°C на 15-20 мин. Затем свернувшуюся кровь отделяют длинной иглой от стенок пробирки и оставляют в холодильнике (+4°C) в течение 1-2 часов для ретракции сгустка. После этого в течение 10 минут центрифугируют кровь при 3000 об/мин. и переливают полученную сыворотку крови в другую пробирку и снова центрифугируют аналогичным способом. Шприцем с длинной иглой отбирают по 0,1-0,3 мл аутосыворотки (см. схему введения) и разливают по стерильным флаконам или пробиркам (на 1 мл) в количестве 10-14 штук. Если используют стерильные флаконы, то необходима завальцовка

флакона. Флаконы маркируются (1, 2, 3, 4, 5 и т.д.) и помещаются в картонную коробку. На картонной коробке указывают: фамилию, имя, отчество пациента и дату приготовления аутосыворотки. 0,4 мл сыворотки не замораживают, используют в день приготовления и на второй день. Остальные образцы хранятся в морозильнике (при -20°C) до использования. Срок хранения – до 2 недель.

Проведение курса вторичной профилактики с использованием аутосыворотки

В 1-й день (день забора крови) и на 2-ой день вводится свежая незамороженная сыворотка. В последующие дни перед введением аутосыворотки флакон (пробирка) размораживается в течение 20-30 минут при 37°C . Стерильным инсулиновым шприцем с иглой отбирается требуемое количество аутосыворотки и вводится внутривенно по схеме (таблица 1).

Таблица 1. Схема введения аутосыворотки

Дни	Количество в мл (на 1 точку) x количество точек введения	Место инъекции	Количество в мл (общее)
1-й день	0,1 x 2	передняя поверхность правого и левого предплечья	0,2
2-й день	0,1 x 2	средняя часть правого и левого плеча	0,2
3-й день	0,15 x 2	передняя поверхность правого и левого бедра	0,3
4-й день	0,15 x 2	шейная область (справа и	0,3

		слева на 2 см от 7-го шейного позвонка)	
5-й день	0,15 x 2	нижний угол обеих лопаток	0,3
6-й день	0,15 x 2	обе подколенные ямки	0,3
7-й день	0,15 x 2	поясничная область слева и справа от позвоночника	0,3
8-й день	0,15 x 2	тыльная поверхность голеней	0,3
9-й день	0,15 x 2	шейная область (справа и слева на 2 см от 7-го шейного позвонка)	0,3
10-й день	0,15 x 2	околопупочная область справа и слева	0,3
11-14-й дни	Продолжить при наличии сыворотки. Повторить точки введения 1-3 дней.		
Курсовая доза 2,8-3,1 мл			

Для амбулаторного проведения курса вторичной профилактики с применением аутосыворотки используется схема с перерывами между визитами в 2-3 дня. В 1-й визит делают внутрикожно инъекции в три точки по 0,1 мл, соответственно 1-3 дням (таблица 1). Пациента наблюдают 15-30 мин и оценивают наличие кожной реакции. 2-3-ий дни пропускают, на 4-ой день (2-й визит пациента) делают внутрикожные инъекции по 0,15 мл в точки, соответствующие 4-7-ому дням. На 8-ый (3 визит) и 12-ый (4 визит) день делают очередные внутрикожные инъекции (по 0,15 мл) в точки, аналогичные 8-11-ому и 12-15-ому дням (таблица 1). Таким образом, за

четыре визита пациент получает 15 внутривенных инъекций – 2,8-3,1 мл аутоыворотки. При необходимости схему можно удлинить до 5-6 визитов и увеличивать количество введенной аутоыворотки, что целесообразно для повышения эффективности профилактики.

Для усиления эффекта повторить курс вторичной профилактики с использованием аутоыворотки через 1-4 месяца в зависимости от времени обострения бронхиальной астмы.

Возможные ошибки и их устранение

При проведении вторичной профилактики с использованием аутоыворотки осложнения, как правило, встречаются редко. Возможно обострение симптомов бронхиальной астмы, что обычно устраняется увеличением интервалов между введением до 3-5-и дней, предварительно купировав симптомы заболевания. При внутривенном введении аутоыворотки может возникнуть гиперемия в месте введения, которая быстро исчезает и не требует лечения с использованием лекарственных средств.

Необходимо учитывать особенности приготовления аутоыворотки:

1. Забор крови для приготовления сыворотки производится натощак.
2. Аутоыворотка вводится строго внутривенно.
3. Аутоыворотку не используют для лечения при гемолизе эритроцитов, помутнении сыворотки и появлении хлопьев, отсутствии на коробке и образцах соответствующих надписей (см. выше).