

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ



Первый заместитель Министра  
Е.Н. Кроткова  
2023 г.

Регистрационный № 101-1123

МЕТОД ДИАГНОСТИКИ ЦЕРЕБРАЛЬНОЙ ИШЕМИИ ПРИ  
СУБАРАХНОИДАЛЬНОМ И (ИЛИ) ВНУТРИМОЗГОВОМ  
КРОВОИЗЛИЯНИИ ИЗ АНЕВРИЗМЫ В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ

инструкция по применению

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

Авторы: д.м.н., профессор Сидорович Р.Р., д.м.н., профессор  
Нечипуренко Н. И., к.б.н. Пашковская И.Д., к.м.н., доцент Степанова Ю.И.,  
Ахремчук А.И., к.б.н., доцент Пархач Л.П.

Минск, 2023

В настоящей инструкции по применению (далее – инструкция) изложен метод диагностики церебральной ишемии (МКБ-11: другая уточненная церебральная ишемия – 8B1Y) при субарахноидальном кровоизлиянии из аневризмы (МКБ-11: 8B01.0) и (или) внутримозговом кровоизлиянии (МКБ-11: 8B00) в остром периоде (далее – метод). Метод может быть использован в комплексе медицинских услуг, направленных на диагностику церебральной ишемии вследствие субарахноидального и (или) внутримозгового кровоизлияния из аневризмы.

Инструкция предназначена для врачей-нейрохирургов, врачей-неврологов и иных врачей-специалистов организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях.

### ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

8B01.0 субарахноидальное кровоизлияние из аневризмы (МКБ-11).

8B00 внутримозговое кровоизлияние (МКБ-11).

### ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ

Отсутствуют.

### ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМЫХ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ И РЕАГЕНТОВ

1 Данные спиральной компьютерной томографической ангиографии о наличии аневризмы, субарахноидального и (или) внутримозгового кровоизлияния.

2 Шкала инсульта Национального института здравоохранения – NIHSS (National Institutes of Health Stroke Scale).

3 Газоанализатор крови.

4 Тромбоагрегометр.

5 Иммуноферментный анализатор.

6 Медицинские изделия и реагенты, необходимые для определения содержания ангиотензинпревращающего фермента (АПФ) и ингибитора активатора плазминогена 1 типа (ИАП-1) в крови.

### ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗУЕМОГО МЕТОДА

Осуществляют определение клинико-лабораторных маркеров церебральной ишемии у пациента с субарахноидальным и (или) внутримозговым кровоизлиянием из аневризмы:

- 1 количество баллов по шкале NIHSS;
- 2 значение p50 (парциальное напряжение кислорода крови при 50% насыщении гемоглобина кислородом) в цельной крови;
- 3 степень агрегации тромбоцитов (СтАТ) с индуктором тромбин в цельной крови;
- 4 концентрация АПФ в сыворотке крови;
- 5 концентрация ИАП-1 в плазме крови.

Уровни маркеров, соответствующих норме и патологии представлены в таблице.

Таблица – Уровни клинико-лабораторных маркеров церебральной ишемии при субарахноидальном и (или) внутримозговом кровоизлиянии из аневризмы

	Маркер	Церебральная ишемия	Нет церебральной ишемии
1	NIHSS, баллы	>0	0
2	p50, мм рт.ст.	>27,4	≤27,4
3	СтАТ, ед. агрегации	>194,6	≤194,6
4	АПФ, пг/л	>86,6	≤86,6
5	ИАП-1, пг/л	>4,2	≤4,2

Церебральная ишемия у пациента диагностируется при отклонении не менее трех из пяти клинико-лабораторных маркеров.

Пациенту с диагнозом «церебральная ишемия» при субарахноидальном и (или) внутримозговом кровоизлиянии из аневризмы показано проведение нейропротекторной терапии в до- и послеоперационном периоде.

## ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ИЛИ ОШИБОК ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ И ПУТИ ИХ УСТРАНЕНИЯ

Нарушение технологии выполнения лабораторного анализа.