

# ГОСТРІ ТА НЕВІДКЛАДНІ СТАНИ у практиці лікаря®

4 (67) 2017

urgent.com.ua

- ☉ Інсульт: втрати часу на догоспітальному та госпітальному етапах
- ☉ Анафілактичний шок



## ЦІННІСТЬ ВИЦЦА ЗА ВАРТІСТЬ



**ВОЛЮТЕНЗ®**

**ГЕКОТОН®**

**ГЕКОДЕЗ®**

### ІННОВАЦІЙНІ ПЛАЗМОЗАМІННИКИ ЄВРОПЕЙСЬКОЇ ЯКОСТІ ВІД «ЮРІЯ-ФАРМ»

Інформація про рецептурний лікарський засіб для професійної діяльності спеціалістів в галузі охорони здоров'я:

**Гекотон®** Реєстраційне посвідчення № UA/13224/01/01. Фармакотерапевтична група. Кровозамінники і перфузійні розчини. Препарати гідроксіетилкрохмалю. Код АТХ B05A A07. Склад: діючі речовини: 100 мл розчину містить гідроксіетилкрохмалью 130/04 5,0 г, калію глюкону 5 г, натрію лактату 1,5 г, натрію хлориду 0,8 г, кальцію хлориду 0,02 г, магнію хлориду 0,01 г; Показання. Профілактика та лікування гіповолемії та шоку внаслідок хірургічних втручань, інфекційних захворювань, травм та опіків; терапевтичне розведення крові (гемоділіз) з лікувальною метою. Протипоказання. Підвищена чутливість до двох речовин (у т.ч. алергія на крохмаль), стан гіпергідратації, гіперволемія, ниркова недостатність, що супроводжується олигурією або анурією (креатинін  $\geq 177$  мкмоль/л), гіперосмолярна кома, гіперлактатемія (лактатний ацидоз), коагулопатія, тяжка гіпокоагуляція, гіпофібриногенемія, виражена тромбоцитопенія, період проведення сеансів гемодіалізу. Гекотон® не слід вводити у випадках, коли протипоказано вливання рідини (набряки, внутрішньочерепні крововиливи, гіпертонічна хвороба III ст.). Особливу обережність рекомендується проявляти стосовно пацієнтів з набряком легень, серцево-судинною декомпенсацією, тяжкими хронічними захворюваннями печінки, дегідратацією (в цьому випадку рекомендується провести заміщення рідини кристалоїдами). Спосіб застосування та дози. Препарат вводять внутрішньовенно краплинно. Максимальна добова доза (у виняткових випадках допускається перевищення) – 20 мл/кг/добу (1400-1600 мл на добу).

**Гекодез®** Реєстраційне посвідчення № UA/3672/01/01. Фармакотерапевтична група. Кровозамінники і перфузійні розчини. Препарати гідроксіетилванового крохмалю. Код АТХ B05A A07. Склад: діюча речовина: гідроксіетилвановий крохмаль; 1 мл розчину містить гідроксіетилвановий крохмаль із середньою молекулярною масою 200000 і середнім молекулярним замінням 0,5 (гідроксіетилвановий крохмаль) – 60 мг; допоміжні речовини: натрію хлорид, вода для ін'єкцій.

Показання. Гіповолемія, спричинена гострою крововтратою, у випадках, коли застосування тільки кристалоїдів вважається недостатнім. Протипоказання. Гіперчутливість до складових препаратів, гіпергідратація, гіперволемія, виражена гіпернатріємія, хронічна серцева недостатність, тяжкі порушення системи згортання крові, тяжка гіперхлоремія, внутрішньочерепні або церебральні крововиливи, виражена печінкова недостатність, стан дегідратації, коли потрібна корекція водно-електролітного балансу, виявлення сенсibiliзації до ГЕК, ниркова недостатність чи замісна ниркова терапія, тяжка коагулопатія. Набряк легень. Препарат протипоказаний пацієнтам із сепсисом, опіками, із трансплантованими органами та критично хворим пацієнтам через ризик ураження нирок та летального наслідку. Добова доза і швидкість введення розчину залежать від об'єму крововтрати, необхідності підтримки або відновлення гемодинамічних параметрів. Максимальна добова доза Гекодезу® не повинна перевищувати 50 мл/кг маси тіла, що відповідає 3 г ГЕК/кг/добу (біля 3500 мл/добу при масі тіла пацієнта 70 кг).

**Волютенз®** Реєстраційне посвідчення № UA 13338/01/01. Фармакотерапевтична група. Кровозамінники і перфузійні розчини. Препарати желатину. Код АТХ B05A A06. Показання. Профілактика і лікування відносно або абсолютної гіповолемії або шоку. Профілактика артеріальної гіпотензії (у тому числі при індуції епідуальної або спінальної анестезії). Процедури, що включають екстракорпоральний кровообіг (у тому числі на апараті «серце та легені») гостра нормоволемічна гемоділіз. Протипоказання. Підвищена чутливість до будь-якого компонента препарату. Гіпергідратація. Гіперволемія. Тяжка серцева недостатність. Тяжка ниркова недостатність. Нещодавно перенесений інфаркт міокарда. Тяжкі порушення згортання крові. Гіпернатріємія. Гіперлактатемія. Дегідратація. Максимальна доза з токсикологічної точки зору обмежень дози немає. Максимальна добова доза визначається ступенем гемоділізії. Слід дотримуватись обережності, щоб уникнути зниження гематокриту нижче критичних значень. Категорія відпуску. За рецептом.

Виробник. ТОВ «Юрія-Фарм».

Місцезнаходження виробника та його адреса місця провадження діяльності. Україна, 18030, м. Черкаси, вул. Вербецького, 108. Тел./факс: (044) 281-01-01.







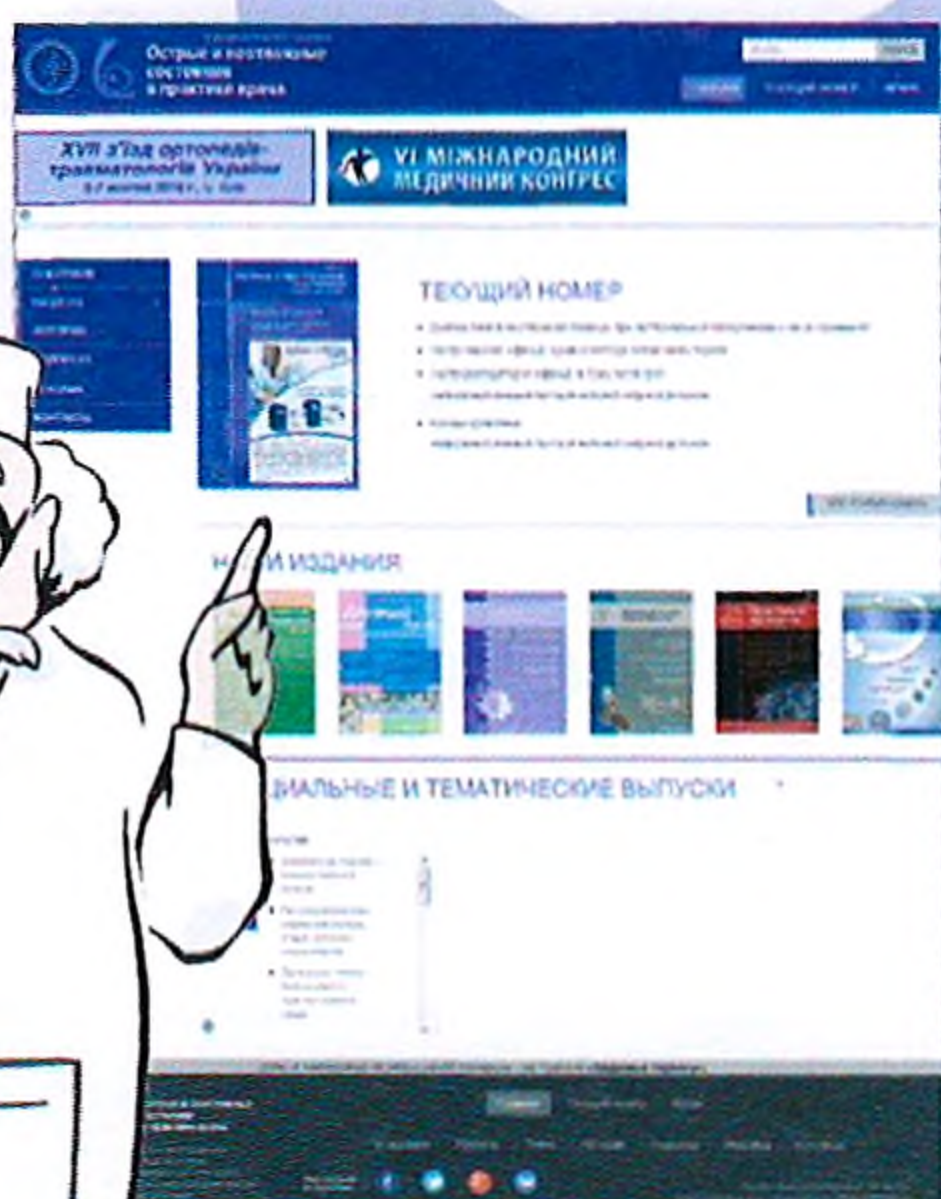
Передплатний індекс 95403



urgent.com.ua

# Шановні читачі!

Завітайте на наш оновлений сайт. Ми сподіваємося, що кращий дизайн та вдосконалена функціональність сайту зроблять перебування на електронному ресурсі нашого видання ще приємнішим!



У оновленій версії сайту Ви знайдете:

- більш зручний пошук матеріалів, можливість сортувати їх за розділами, темами тощо;
- україномовну, російськомовну та англійськомовну версії видання;
- корисні посилання на авторитетні для лікарів ресурси;
- анонси найцікавіших науково-практичних заходів, присвячених гострим та невідкладним станам

**ГОСТРІ ТА НЕВІДКЛАДНІ СТАНИ**  
у практиці лікаря



<http://urgent.com.ua/>

## ЗМІСТ

### МЕДИЦИНА НЕВІДКЛАДНИХ СТАНІВ

Інсульт: втрати часу на догоспітальному та госпітальному етапах <i>І.С. Зозуля, А.І. Зозуля</i> .....	5
Аналіз особливостей перебігу та лікування гострого інсульту у хворих на цукровий діабет <i>О.А. Галушко</i> .....	7

### АКАДЕМІЯ ІНФУЗІЙНОЇ ТЕРАПІЇ

Порушення водно-електролітного балансу та їх корекція Частина 2. Корекція порушень обміну калію <i>С.І. Бабак, С.П. Дяченко, В.В. Юрків, О.А. Галушко</i> .....	12
Анафілактичний шок <i>С.М. Недашківський, С.В. Крилов, Ф.А. Головань, О.А. Галушко</i> .....	18

### ІНТЕНСИВНА ТЕРАПІЯ

Ведення пацієнтів із тяжкими періопераційними кровотечами <i>Рекомендації Європейського товариства анестезіологів</i> .....	23
Актуальність проблеми сепсису у світі та в Україні <i>С.О. Дубров, О.Ю. Сорокіна, К.А. Дуброва, Г.Б. Славуца</i> .....	32

### ХІРУРГІЯ

Абдоминальний сепсис як актуальна проблема в ліченні острого некротического панкреатита <i>В.И. Десятерик, В.В. Шаповалюк, М.С. Крикун</i> .....	36
Поширений перитоніт: способи санації черевної порожнини .....	43

### СТОРІНКИ ІСТОРІЇ

Генріх Квінке: життя, віддане мистецтву медицини (до 175-річчя від дня народження) .....	47
---	----