

*Теребов С. Д., Симбердеев Р. Ш.*

## **10 ЛЕТ ПРИМЕНЕНИЯ ЛЕЧЕБНОГО ПЛАЗМАФЕРЕЗА В АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ**

*Филиал 3-й ГВКГ им. А. В. Вишневского  
(Центральная поликлиника ВМФ МО РФ)*

В соответствии с Директивой Генерального Штаба ВМФ и распоряжением начальника ГВМУ на базе Центральной поликлиники ВМФ № 39 МО РФ в 2003 г. был открыт кабинет плазмафереза. Внедрению ПА в амбулаторно-поликлиническую практику предшествовал значительный опыт его стационарного использования в госпиталях у больных с различной патологией, который проводился в палатах реанимации, интенсивной терапии, специализированных отделениях гемодиализа. Вопросам безопасности всегда придавалось особое значение.

ПА проводили на плазмофилтрах с трековой мембраной «Роса» (Россия) и аппарате «Гемофеникс», позволяющим контролировать и своевременно регулировать забор плазмы и ее замещение. Объем лабораторного и функционального обследования перед ПА определяется показаниями и степенью органной дисфункции. Обязательно обследование на вирусные гепатиты, ВИЧ, RW. Совре-

менные технологии предусматривают использование одноразовых, стерильных, апиrogenных систем магистралей и фильтров. Правила асептики и антисептики, обработка места катетеризации вены (одноигольный доступ) ничем не отличаются от таковых при обычной венопункции. Показатели ОЦК, ОЦП, ОУП, а также объем, соотношение и вид инфузионных растворов рассчитываются по известным методикам в зависимости от патологии. В качестве антикоагулянта (дозированная подача) целесообразно использовать гепарин и цитрат натрия. Для устранения возможной цитратной реакции использовали глюконат кальция 10 %. Возможное снижение уровня общего белка в сыворотке крови быстро и эффективно восполняется продуктами энтерального питания, которые содержат необходимые нутриенты (нитрудринк, нутриэн стандарт или специализированные смеси: нутриэн-гепа, диабет, нефро).

За 10 лет в поликлинике проведено 12 500 процедур малообъемного ПА 3125 больным. Пациенты направлялись врачами специалистами. Процедуры ПА проводились в связи с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, резистентными к медикаментозной терапии — 2125 ПА (17 % больных), заболеваниями легких — 2 000 ПА (16 %), печени и желчевыводящих путей — 1500 ПА (12 %), в связи декомпенсацией сахарного диабета и его сосудистых осложнений (ангиопатии) — 1750 ПА (14 %), заболеваниями соединительной ткани — 250 ПА (2 %), кожные заболевания — псориаз, атопический дерматит, обострение хронической экземы — 2000 ПА (16 %). Незаменим ПА при развитии сезонной, лекарственной или пищевой аллергии — 1875 ПА (15 %) и «прочие» — 1000 ПА (8 %). Восполнение удаленной плазмы проводилось кристаллоидами в гипо- или изоволемическом режиме. В нашем опыте применения ПА у амбулаторных больных показаниями для процедуры были симптомы плохой переносимости и токсико-аллергические реакции на противотуберкулезные препараты, противоопухолевые средства, неэффективность химико-фармакологической терапии (как следствие, лекарственное поражение печени без симптомов ее недостаточности). При восполнении ОЦК применялись кристаллоиды и гидроксипропилкрахмалы в соотношении 1:1 в изоволемическом режиме. За указанное время при проведении ПА не зафиксировано тяжелых осложнений, угрожающих жизни пациентов. В 12 (0,1 %) случаях возникла цитратная реакция, которая купировалась введением глюконата кальция. После окончания процедуры наблюдение за больным осуществляется в течение 30–40 мин. Во время курса ПА проводился необходимый лабораторный контроль показателей крови, ЭКГ, объем и кратность которого зависели от патологии. В настоящее время мы сочетаем ПА с другими методами экстракорпоральной детоксикации (озонированием, ультрафиолетовым и лазерным облучением крови).

Эффективность курса ПА в целом составила 92 %. Десятилетний опыт нашей работы показывает необходимость и возможность применения ПА в амбулаторно-поликлинических условиях. При правильном определении показаний, адекватном определении лабораторных и физикальных критериев обследования, соблюдении методики проведения, плазмаферез положительно эффективен и безопасен.