

## Глава 7

## ЛЕЧЕНИЕ КРОВОТЕЧЕНИЙ РАЗЛИЧНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ

Джонни Махлангу, Джерард Долан, Элисон Дугалл, Николас Дж. Годдард, Энрике Д. Преза Эрнандес, Маргарет В. Рагни, Брэдли Рейнер, Джерзи Виндига, Гленн Ф. Пизерс, Алок Шривастава

ТАБЛИЦА 7-2. Сложившаяся практика: пиковые уровни фактора в плазме и продолжительность введения

Тип кровоизлияния	Гемофилия А				Гемофилия В			
	Низкодозный протокол		Высокодозный протокол		Низкодозный протокол		Высокодозный протокол	
	Пиковый уровень фактора (МЕ/дл)	Длительность лечения (дни)	Пиковый уровень фактора (МЕ/дл)	Длительность лечения (дни)	Пиковый уровень фактора (МЕ/дл)	Длительность лечения (дни)	Пиковый уровень фактора (МЕ/дл)	Длительность лечения (дни)
Внутрисуставное	10-20	1-2 <sup>a</sup>	40-60	1-2 <sup>a</sup>	10-20	1-2 <sup>a</sup>	40-60	1-2 <sup>a</sup>
В поверхностную мышцу / без НС повреждений (кроме подвздошно-поясничной мышцы)	10-20	2-3 <sup>a</sup>	40-60	2-3 <sup>a</sup>	10-20	2-3 <sup>a</sup>	40-60	2-3 <sup>a</sup>
В подвздошно-поясничную мышцу или глубокие мышцы с НС повреждениями								
Начальная терапия	20-40	1-2	80-100	1-2	15-30	1-2	60-80	1-2
Поддерживающая терапия	10-20	3-5 <sup>b</sup>	30-60	3-5 <sup>b</sup>	10-20	3-5 <sup>b</sup>	30-60	3-5 <sup>b</sup>
Внутричерепное								
Начальная терапия	50-80	1-3	80-100	1-7	50-80	1-3	60-80	1-7
Поддерживающая терапия	20-40	8-14	50	8-21	20-40	8-14	30	8-21
	30-50	4-7	-	-	30-50	4-7	-	-
Горло и шея								
Начальная терапия	30-50	1-3	80-100	1-7	30-50	1-3	60-80	1-7
Поддерживающая терапия	10-20	4-7	50	8-14	10-20	4-7	30	8-14
Желудочно-кишечные								
Начальная терапия	30-50	1-3	80-100	7-14	30-50	1-3	60-80	7-14
Поддерживающая терапия	10-20	4-7	50		10-20	4-7	30	
Почечные кровотечения	20-40	3-5	50	3-5	15-30	3-5	40	3-5
Глубокие резаные раны	20-40	5-7	50	5-7	15-30	5-7	40	5-7
Хирургическая операция (большая)								
Предоперационно	60-80		80-100		50-70		60-80	
Послеоперационно <sup>c</sup>	30-40	1-3	60-80	1-3	30-40	1-3	40-60	1-3
	20-30	4-6	40-60	4-6	20-30	4-6	30-50	4-6
	10-20	7-14	30-50	7-14	10-20	7-14	20-40	7-14
Хирургическая операция (малая)								
Предоперационно	40-80		50-80		40-80		50-80	
Послеоперационно <sup>d</sup>	20-50	1-5	30-80	1-5	20-50	1-5	30-80	1-5

**Примечания:** В таблице указаны желательные пиковые уровни фактора при заместительной терапии КФС. Уровни показаны для терапии кровотечений различной локализации и отражают диапазон в мировой клинической практике в зависимости от имеющихся ресурсов. Важно отметить, что цель лечения состоит в эффективной остановке кровотечения, и что эта цель должна быть неизменной для любой страны. При низких уровнях КФС в заместительной терапии требуется гораздо более пристальное наблюдение за эффективностью остановки кровотечения, и потенциально выше шансы того, что потребуются дополнительная терапия КФС для выхода на целевой уровень в плазме, а также для получения гемостатических результатов и исхода для опорно-двигательной системы.

<sup>a</sup> Может быть дольше при недостаточном ответе на лечение. <sup>b</sup> Иногда дольше, уже в качестве вторичной профилактики в ходе ЛФК. <sup>c</sup> Продолжительность лечения подразумевает количество последовательных дней после операции. Необходимо учитывать тип КФС и ответ на него со стороны организма пациента. <sup>d</sup> Зависит от процедуры; количество доз будет зависеть от периода полувыведения у конкретного применяемого КФС.

Образовательные материалы были составлены благодаря поддержке организации "Гемофилия - Альянс"

С дополнительной информацией о "Руководстве ВФГ по лечению гемофилии" можно ознакомиться на сайте: [www.WFH.org/TGResourceHub](http://www.WFH.org/TGResourceHub)

**РУКОВОДСТВО ВФГ ПО ЛЕЧЕНИЮ ГЕМОФИЛИИ**

**3-е ИЗДАНИЕ**