

# ГОСТРІ ТА НЕВІДКЛАДНІ СТАНИ у практиці лікаря\*

4 (67) 2017

urgent.com.ua

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



**ЦІННІСТЬ ВИЩА  
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®** Регістраційне посвідчення № UA/13224/01/01. Фармакотерапевтична група. Кровоамініки та перфузійні розчини. Препарати гідроксистероїдів. Код АТС B05A A07. Склад діючої речовини: 100 мл розчину містить гідроксистероїдів крохмалю 130/04 5,0 г, ксилітолу 5 г, натрію лактату 1,5 г, натрію хлориду 0,8 г, калію хлориду 0,03 г, кальцію хлориду 0,01 г. Показання. Профілактика та лікування гіповолемії та шоку внаслідок хірургічних втручань, інфекційних захворювань, травм та опілів, терапевтичне розведення крові (гемоділюція) з лікувальною метою. Протипоказання. Підвищена чутливість до діючих речовин (у т.ч. алергія на крохмалі), став гіпергідратації, гіперволемія, ниркова недостатність, що супроводжується опухлими або ануриєю (креатинін > 377 мкмоль/л), гіперосмолярна кома, гіпернатріємія (патологічний стан), конвульсії, тяжка гіпокоагуляція, гіпофібриногенемія, виражена тромбоцитопенія, період проведення сеансів гемодіалізу. Гекотон® не слід вводити у випадках, коли протипоказано вливання рідин (набряки, внутрішньоочеревні крововиливи, гіпертонічна хвороба III ст.). Особливу обережність рекомендується проявляти стосовно пацієнтів з набряком легень, серцево-судинною декомпенсацією, тяжкою хронічною нирковою недостатністю, дефіцитом білка (в цьому випадку рекомендується провести заміщення рідини кристалідами). Спосіб застосування та дози. Препарат вводять внутрішньовенно крапельно. Максимальна добова доза (у випадкових випадках допускається перевищення) – 20 мл/кг/добу (1400–1600 мл на добу).

**Гекодез®** Регістраційне посвідчення № UA/3672/01/01. Фармакотерапевтична група. Кровоамініки та перфузійні розчини. Препарати гідроксистероїдів. Код АТС B05A A07. Склад діючої речовини: гідроксистероїдів крохмалю 130/04 5,0 г, ксилітолу 5 г, натрію лактату 1,5 г, натрію хлориду 0,8 г, калію хлориду 0,03 г, кальцію хлориду 0,01 г. Показання. Профілактика та лікування гіповолемії та шоку внаслідок хірургічних втручань, інфекційних захворювань, травм та опілів, терапевтичне розведення крові (гемоділюція) з лікувальною метою. Протипоказання. Підвищена чутливість до діючих речовин (у т.ч. алергія на крохмалі), став гіпергідратації, гіперволемія, ниркова недостатність, що супроводжується опухлими або ануриєю (креатинін > 377 мкмоль/л), гіперосмолярна кома, гіпернатріємія (патологічний стан), конвульсії, тяжка гіпокоагуляція, гіпофібриногенемія, виражена тромбоцитопенія, період проведення сеансів гемодіалізу. Гекодез® не слід вводити у випадках, коли протипоказано вливання рідин (набряки, внутрішньоочеревні крововиливи, гіпертонічна хвороба III ст.). Особливу обережність рекомендується проявляти стосовно пацієнтів з набряком легень, серцево-судинною декомпенсацією, тяжкою хронічною нирковою недостатністю, дефіцитом білка (в цьому випадку рекомендується провести заміщення рідини кристалідами). Спосіб застосування та дози. Препарат вводять внутрішньовенно крапельно. Максимальна добова доза (у випадкових випадках допускається перевищення) – 20 мл/кг/добу (1400–1600 мл на добу).

**Волютенз®** Регістраційне посвідчення № UA/13338/01/01. Фармакотерапевтична група. Кровоамініки та перфузійні розчини. Препарати гідроксистероїдів. Код АТС B05A A07. Склад діючої речовини: гідроксистероїдів крохмалю 130/04 5,0 г, ксилітолу 5 г, натрію лактату 1,5 г, натрію хлориду 0,8 г, калію хлориду 0,03 г, кальцію хлориду 0,01 г. Показання. Профілактика та лікування гіповолемії та шоку внаслідок хірургічних втручань, інфекційних захворювань, травм та опілів, терапевтичне розведення крові (гемоділюція) з лікувальною метою. Протипоказання. Підвищена чутливість до діючих речовин (у т.ч. алергія на крохмалі), став гіпергідратації, гіперволемія, ниркова недостатність, що супроводжується опухлими або ануриєю (креатинін > 377 мкмоль/л), гіперосмолярна кома, гіпернатріємія (патологічний стан), конвульсії, тяжка гіпокоагуляція, гіпофібриногенемія, виражена тромбоцитопенія, період проведення сеансів гемодіалізу. Волютенз® не слід вводити у випадках, коли протипоказано вливання рідин (набряки, внутрішньоочеревні крововиливи, гіпертонічна хвороба III ст.). Особливу обережність рекомендується проявляти стосовно пацієнтів з набряком легень, серцево-судинною декомпенсацією, тяжкою хронічною нирковою недостатністю, дефіцитом білка (в цьому випадку рекомендується провести заміщення рідини кристалідами). Спосіб застосування та дози. Препарат вводять внутрішньовенно крапельно. Максимальна добова доза (у випадкових випадках допускається перевищення) – 20 мл/кг/добу (1400–1600 мл на добу).

Добова доза і швидкість введення розчину залежать від об'єму крововтрати, необхідності підтримки або відновлення гемодинамічних параметрів. Максимальна добова доза Гекотон® не повинна перевищувати 50 мл/кг маси тіла, що відповідає 3 г ГЕ/кг/добу (біля 3500 мл/добу при масі тіла пацієнта 70 кг).

**Волютенз®** Регістраційне посвідчення № UA/13338/01/01. Фармакотерапевтична група. Кровоамініки та перфузійні розчини. Препарати гідроксистероїдів. Код АТС B05A A07. Показання. Профілактика та лікування гіповолемії та шоку внаслідок хірургічних втручань, інфекційних захворювань, травм та опілів, терапевтичне розведення крові (гемоділюція) з лікувальною метою. Протипоказання. Підвищена чутливість до діючих речовин (у т.ч. алергія на крохмалі), став гіпергідратації, гіперволемія, ниркова недостатність, що супроводжується опухлими або ануриєю (креатинін > 377 мкмоль/л), гіперосмолярна кома, гіпернатріємія (патологічний стан), конвульсії, тяжка гіпокоагуляція, гіпофібриногенемія, виражена тромбоцитопенія, період проведення сеансів гемодіалізу. Волютенз® не слід вводити у випадках, коли протипоказано вливання рідин (набряки, внутрішньоочеревні крововиливи, гіпертонічна хвороба III ст.). Особливу обережність рекомендується проявляти стосовно пацієнтів з набряком легень, серцево-судинною декомпенсацією, тяжкою хронічною нирковою недостатністю, дефіцитом білка (в цьому випадку рекомендується провести заміщення рідини кристалідами). Спосіб застосування та дози. Препарат вводять внутрішньовенно крапельно. Максимальна добова доза (у випадкових випадках допускається перевищення) – 20 мл/кг/добу (1400–1600 мл на добу).

Виробник: ТОВ «Юрія-Фарм».

Місцезнаходження виробника та його адреса місця провадження діяльності. Україна, 18030, м. Черкаси, вул. Вербогосецького, 108.

Тел./факс: (044) 281-01-01.



Юрія-Фарм







## 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 англomовну версії видання;  
корисні посилання на авторитетні  
для лікарів ресурси;  
анонси найцікавіших науково-  
практичних заходів,  
присвячених гострим та  
невідкладним станам

**ГОСТРИ 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. Славути</i> .....	32

### ХІРУРГІЯ

Абдоминальний сепсис как актуальная проблема в лечении 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
---	----