

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
РОССИЙСКАЯ АКАДЕМИЯ МЕДИЦИНСКИХ НАУК
ФОНД «ЗДОРОВЬЕ»

ФЕДЕРАЛЬНОЕ РУКОВОДСТВО

**ПО ИСПОЛЬЗОВАНИЮ
ЛЕКАРСТВЕННЫХ
СРЕДСТВ**

(формулярная система)

Под редакцией
А.Г. Чучалина (главный редактор),
В.В. Яснецова

Выпуск XV

Москва
2014

ским стрептококком группы С. В крови стрептокиназа образует с плазминогеном комплекс, переводящий оставшийся плазминоген в плазмин; не обладает фибриноспецифичностью.

Показания. Острый ИМ со стойкими подъемами сегмента *ST* на ЭКГ^А; тяжелая ТЭЛА[®]; отдельные случаи тромбоза глубоких вен.

Противопоказания. См. разд. 2.1.4.3.1.

Побочные эффекты. Чаще всего тошнота, рвота, кровотечение и АрГ; при лечении острого ИМ может возникнуть реперфузионная аритмия; возможны АР, боль в спине. При появлении АрГ обычно достаточно поднять ноги больного, снизить скорость инф. либо временно остановить инф. тромболитика; в отдельных случаях может потребоваться в/в инф. жидкости и вазопрессорных средств. Кровотечения чаще всего ограничиваются местами ин., но возможно развитие внутричерепных и иных тяжелых геморрагических осложнений. Серьезное кровотечение требует прекращения введ. тромболитика, а в ряде случаев – введ. ФСК и СЗП.

Предостережения. См. «Относительные противопоказания» в разд. 2.1.4.3.1, БА, перенесенная стрептококковая инфекция.

Взаимодействие. Увеличение риска кровотечения при сочетании с другими антитромботическими средствами.

Дозы и применение. *Острый ИМ с подъемами сегмента ST на ЭКГ:* в/в инф. 1,5 млн МЕ в течение 30–60 мин. Используют в сочетании с АСК, клопидогрелом и введ. парентерально антикоагулянтов (см. разд. 2.1.4.3.1). ТЭЛА; в/в 250 тыс. МЕ за 30 мин, затем 100 тыс. МЕ/ч в течение 12–24 ч (при отсутствии эффекта возможно продолжить инф. вплоть до 72 ч) или в/в инф. 1,5 млн МЕ в течение 2 ч. Одновременное введ. НФГ не рекомендуется.

■ **Стрептокиназа** (*Белмедпрепараты РУП, Республика Беларусь*); лиоф. д/приг. р-ра для в/в и в/а введ. (флак.), 750 и 1500 тыс. МЕ.

■ **Тромбофлюкс** (*Бхарат Сирамс энд Ваксинс Лимитед, Индия*), эберкиназа (рекомбинантная стрептокиназа)

2.2.10.3. Фибринолитические средства

Фибринолитические средства (активаторы плазминогена) способствуют переходу циркулирующего в крови неактивного белка плазминогена в активный фермент плазмин, вызывающий лизис фибрина и разрушение тромба. Плазмин вызывает также разрушение фибриногена и других белковых ФСК, что приводит к увеличению риска развития геморрагических осложнений.

Стрептокиназа (*streptokinase*)

Фибринолитик; высокоочищенный белковый препарат активатора плазминогена, вырабатываемого β-гемолитиче-

(Центр Генной Инженерии и Биотехнологии, Куба).

Алтеплаза (alteplase) [I]

Фибринолитик; рекомбинантный препарат человеческого тканевого активатора плазминогена; при системном введ. избирательно активирует плазминоген, адсорбированный на фибрине, и вызывает фибриноспецифичный тромболитический эффект без выраженного снижения $S_{\text{пл}}$ фибриногена.

Показания. Острый ИМ со стойкими подъемами сегмента ST на ЭКГ^А, тяжелая ТЭЛА[®], первые 4,5 ч острого ИИ у тщательно отобранных больных (см. разд. 6.1)^А.

Противопоказания. Острый ИМ: см. «Стрептокиназа». Острый ИИ: см. разд. 6.1.

Побочные эффекты. Кровотечение; при лечении острого ИМ может возникнуть реперфузионная аритмия. Кровотечения чаще всего ограничиваются местами ин., но возможно развитие внутричерепных и иных тяжелых геморрагических осложнений. Серьезное кровотечение требует прекращения введ. тромболитика, а в ряде случаев — введ. ФСК и СЗП.

Предостережения. См. «Относительные противопоказания» в разд. 2.1.4.3.1; в отличие от стрептокиназы не антигенна и может без ограничений использоваться повторно.

Взаимодействие. См. «Стрептокиназа».

Дозы и применение. Острый ИМ с подъемами сегмента ST на ЭКГ: 15 мг в/в болюсно, затем в/в инф. 0,75 мг/кг (максимально 50 мг) в течение 30 мин, далее инф. 0,5 мг/кг (максимально 35 мг) в течение 60 мин; ВРД 1 мг/кг (максимально 100 мг). Используют в сочетании с АСК, клопидогрелом и введ. парентерально антикоагулянтов (см. разд. 2.1.4.3.1). ТЭЛА: в/в 10 мг в течение 1–2 мин, затем в/в инф. 90 мг в течение 2 ч или в/в введ. 0,6 мг/кг (максимально 50 мг) в течение 15 мин. Одновременное введ. НФГ не обязательно. Первые 4,5 ч ИИ: в/в 0,9 мг/кг (максимально 90 мг), первые 10% дозы болюсно, остальное инфузионно за 60 мин. Одновременное

применение АСК и антикоагулянтов противопоказано.

■ **Актилизе** (Берингер Ингельхайм Фарма ГмбХ и Ко.КГ КГ, Германия); лиоф. д/приг. р-ра д/инф. (флак.), 50 мг.

Проурокиназа (prourokinase) [I]

Фибринолитик; фибриноспецифичный активатор плазминогена.

Показания. Острый ИМ со стойкими подъемами сегмента ST на ЭКГ^А.

Противопоказания, побочные эффекты, предостережения, взаимодействие. См. «Алтеплаза».

Дозы и применение. Острый ИМ с подъемами сегмента ST на ЭКГ: в/в болюсно 2 млн МЕ, затем 4 млн МЕ в течение 30–60 мин; используют в сочетании с АСК, клопидогрелом и НФГ (см. разд. 2.1.4.3.1).

■ **Пуролаза** (Россия); лиоф. д/приг. р-ра для в/в введ. (флак.), 2 млн МЕ.

Тенектеплаза (tenecteplase)

Фибринолитик; рекомбинантный препарат человеческого тканевого активатора плазминогена с наиболее выраженной фибриноспецифичностью и устойчивостью к инактивирующему действию эндогенного ингибитора активатора плазминогена I.

Показания. Острый ИМ со стойкими подъемами сегмента ST на ЭКГ^А.

Противопоказания, побочные эффекты, предостережения, взаимодействие. См. «Алтеплаза»; исключить КГ в течение 1 сут после введ. препарата.

Дозы и применение. В/в болюсно за 5–10 с 30 мг при МТ < 60 кг, 35 мг — при МТ 60–<70 кг, 40 мг — при МТ 70–<80 кг, 45 мг — при МТ 80–<90 кг, 50 мг — при МТ ≥ 90 кг; ВРД 50 мг. Используют в сочетании с АСК, клопидогрелом и введ. парентерально антикоагулянтов (см. разд. 2.1.4.3.1).

■ **Метализе** (Берингер Ингельхайм Фарма ГмбХ и Ко.КГ, Германия); лиоф. д/приг. р-ра для в/в введ. (флак.), 30, 40 и 50 мг.

Урокиназа (urokinase)

Фибринолитик; прямой активатор плазминогена, не обладает фибриноспецифичностью.

Показания. Тяжелая ТЭЛА[®], отдельные случаи тромбоза глубоких вен; тромботическая окклюзия периферических артерий; блокирование шунтов фибриновыми сгустками при гемодиализе.

Противопоказания, побочные эффекты, предостережения, взаимодействие. См. «Алтеплаза».

Дозы и применение. ТЭЛА: в/в 4400 МЕ/кг в течение 10 мин, затем 4400 МЕ/кг/ч в течение 12–24 ч или 3 млн МЕ за 2 ч. Одновременное введ. НФГ не рекомендуется.

- **Урокиназа медак** (*Грин Кросс Корпорейшен [Йонгин-ши]*, Южная Корея); лиоф. д/приг. р-ра д/инф. (флак.), 10, 50, 100 и 500 тыс. МЕ.