



## Стандартна операційна процедура: Церебролізин®

### Протокол застосування у пацієнтів із помірною та важкою ЧМТ

Цей протокол призначений для контролю та документування використання Церебролізину у пацієнтів із помірною та важкою ЧМТ у клінічному відділенні травматологічної хірургії Університетської клініки м. Відень (AKH-WIEN, MUW). Застосування базується на інформації з поточної відповідної літератури (перш за все дослідження CAPTAIN) та інформації від виробника.

Після особистої консультації з керівництвом лікарняної аптеки Університетської клініки, магістром Martina Anditsch, препарат зареєстрований і зберігається в аптеці, тому його можна використовувати в клініці відповідно до ряду показань.

Церебролізин® — біотехнологічний пептидний препарат із нейротрофічними ефектами на центральну нервову систему. В усьому світі його використовують для лікування ішемічного та геморагічного інсульту, черепно-мозкової травми (ЧМТ), різних форм деменції (судинна деменція, хвороба Альцгеймера) та когнітивних розладів. Нейропротекторні та нейрорегенеративні властивості Церебролізину корисні як для пацієнтів із гострими, так і дегенеративними неврологічними захворюваннями.

Рекомендоване дозування Церебролізину становить від 10 до 50 мл на добу.

Рекомендована тривалість інфузії – 15 хвилин. Менші дози Церебролізину можна також вводити без розведення внутрішньом'язово (до 5 мл) або внутрішньовенно (до 10 мл).

Більше інформації на: [www.cerebrolysin.com](http://www.cerebrolysin.com)

Критерії включення:

- Хворі з ЧМТ помірного та важкого ступеня (шкала коми Глазго 7–14 балів), включаючи політравму.
- Вік >18 років.
- Відсутність епілепсії.
- Відсутність тяжкої ниркової недостатності (кліренс креатиніну <30 мл/хв).

Режим введення:

Введення слід проводити наступним чином:

Початок після надходження до протишокової палати, часове вікно до 9 годин після травми:

- Перший курс лікування (стандартний): день 1–7: 50 мл на добу.

- Другий курс лікування (стандартний): день 8–21: 30 мл на добу.
- Третій курс лікування (за бажанням): день 22–30: 30 мл на добу.

(Вибраний курс лікування залежить від тривалості перебування в лікарні та має бути обраний таким чином, щоб можна було гарантувати найдовший можливий період лікування).

Оптимальне застосування (протишокова палата, відділення інтенсивної терапії, звичайне відділення):

- за допомогою моторизованого шприца.

Альтернативне застосування (протишокова кімната, відділення інтенсивної терапії, звичайне відділення):

- шляхом короткої інфузії після розведення до 100 мл 0,9% NaCl.

Assoc. Prof. Priv. Doz. Dr. Johannes LEITGEB, PhD

Apl. Prof. Priv. Doz. Dr. Harald WIDHALM, MBA