

**ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ГОРОДА МОСКВЫ**

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ГОРОДА МОСКВЫ  
«ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ  
БОЛЬНИЦА имени В.В. Виноградова  
ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ГОРОДА МОСКВЫ»**

**Вавилова ул., д. 61, Москва, 117292  
тел.: 8 (495) 103-46-66, 8 (499) 134-64-79,  
факс: 8 (499) 135-51-26 gkb64@zdrav.mos.ru**

**www.gkb64.ru**

**ОКПО 01934704**

**ОГРН 1037739123421**

**ИИН / КПП / 7736048847 / 773601001**

**16.02.2018 № 115**

**На № от**

**АКТ**

**о применении аппаратной терапевтической гипотермии в  
ГБУЗ «ГКБ им. В.В. Виноградова ДЗМ»**

Настоящий Акт составлен в соответствии с запросом ООО «КриоТехноМед» (№ 24 от 15.02.2018 г.) в том, что, начиная с октября 2016г. по февраль 2018г. на базе отделения реанимации и интенсивной терапии для больных с острым нарушением мозгового кровообращения, применяется методика аппаратной терапевтической гипотермии у больных, находящихся в критических состояниях. Терапевтическая гипотермия воспроизводится при помощи отечественного аппарата АТГ-01 с использованием методических рекомендаций, разработанных на кафедре анестезиологии и реаниматологии Российского университета дружбы народов.

В период с сентября 2017г. по январь 2018г. с применением терапевтической гипотермии была оказана помощь 145 пациентам со следующей патологией: ишемический инсульт (140 пациентов), сердечно-лёгочная реанимация (5 пациентов), нетравматические внутримозговые кровоизлияния (20 пациентов), лихорадка различного генеза, плохо поддающаяся лечению (4 пациента). В том числе крациоцеребральная гипотермия проводилась совместно с неселективной тромболитической терапией (30 пациентов).

Методика крациоцеребрального охлаждения для воспроизведения общей и локальной крациоцеребральной гипотермии показала выраженную терапевтическую эффективность, заключающуюся в значимом уменьшении неврологического дефицита, повышении уровня сознания, быстрой стабилизации гемодинамики, эффективном купировании лихорадки, а также в сокращении сроков пребывания в отделении реанимации.

Уменьшена фармакологическая нагрузка и, что особенно важно, показано повышение выживаемости пациентов с тяжелыми нарушениями мозгового кровообращения по ишемическому типу на 20% по сравнению с пациентами с той же тяжестью течения заболевания, у которых гипотермия не применялась.

**И.о. главного врача**

**Мильто А.С.**

