



## Эффективность плазмафереза и гемосорбции при лечении различных заболеваний

(статистические таблицы)

Клиническая эффективность процедур плазмафереза и гемосорбции, проведенных на аппаратах серии «Гемос», доказана на основании следующего материала:

- статистическая выборка: 250 тыс. процедур плазмафереза и гемосорбции,
- длительность наблюдения: 10 лет,
- количество лечебно-профилактических учреждений, пользователей аппарата для плазмафереза «Гемос-ПФ» - свыше 750 ед.

В таблицах приведены обобщенные данные о результатах лечения заболеваний методами плазмафереза и гемосорбции с использованием аппарата «Гемос-ПФ».

## Заболевания, показания и ожидаемый эффект от лечебного плазмафереза и гемосорбции\*

### БОЛЕЗНИ СЕРДЦА И СОСУДОВ

Заболевание	Показания к использованию	Ожидаемый эффект
<b>Ишемическая болезнь сердца</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Стабильная стенокардия, толерантная к медикаментозной терапии (ФК II- III)</li><li>• Нестабильная стенокардия</li><li>• Подострый и отдаленный период ОИМ</li><li>• Состояние после АКШ и ангиопластики</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Снижение класса стенокардии</li><li>• Уменьшение частоты, длительности и интенсивности ишемических приступов</li><li>• Снижение толерантности к нитратам и уменьшение их суточной дозы</li><li>• Повышение толерантности к нагрузке</li><li>• Уменьшение числа осложнений ОИМ</li><li>• Уменьшение числа рецидивов ОИМ</li></ul>
<b>Артериальная гипертензия</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Быстро прогрессирующие формы</li><li>• Резистентность к гипотензивным препаратам</li><li>• Частые гипертонические кризы</li><li>• Дисциркуляторная</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Длительная нормализация АД</li><li>• Повышение чувствительности к гипотензивным препаратам</li></ul>
<b>Аутоиммунные кардиомиопатии</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Высокая активность аутоиммунного процесса</li><li>• Толерантность к стероидной терапии</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Подавление активности аутоиммунного процесса</li><li>• Повышение чувствительности к лекарственной терапии</li><li>• Уменьшение степени сердечной недостаточности</li></ul>
<b>Инфекционный эндокардит</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Активный инфекционный процесс</li><li>• Синдром эндогенной интоксикации</li><li>• Иммунокомплексные феномены</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Подавление активности инфекционного процесса</li><li>• Купирование бактериемии</li><li>• Купирование эндогенной интоксикации</li><li>• Достижение стойкой ремиссии</li></ul>
<b>Облитерирующий атеросклероз периферических сосудов</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• II- IIIA стадия заболевания</li><li>• Неэффективность медикаментозной терапии</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Уменьшение сосудистой дисфункции</li><li>• Регрессия атероматозных очагов</li><li>• Улучшение тканевого и органного кровотока</li><li>• Повышение толерантности к нагрузке</li><li>• Пролонгирование периода до реконструктивной операции</li><li>• Заживление трофических язв</li><li>• Уменьшение числа ампутаций</li></ul>

**ПУЛЬМОНОЛОГИЯ**

<b>Заболевание</b>	<b>Показания к использованию</b>	<b>Ожидаемый эффект</b>
<b>Бронхиальная астма</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Неконтролируемое течение</li><li>• Частые (до 2-3 раз в неделю) приступы</li><li>• Приступы II-III степени тяжести</li><li>• Гормонозависимое течение</li><li>• Аспириновый вариант течения</li><li>• Увеличение доз гормонов и бронхолитиков в межприступный период</li><li>• Развитие синдрома Кушинга</li><li>• Вторичные бронхо-легочные инфекции</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Увеличение ОФВ-1</li><li>• Быстрое купирование приступного периода</li><li>• Достижение стойкой ремиссии</li><li>• Уменьшение частоты и тяжести приступов</li><li>• Повышение чувствительности к стероидным гормонам</li><li>• Уменьшение дозы гормонов или их отмена</li><li>• Уменьшение необходимой дозы <math>\beta_2</math>-агонистов</li></ul>
<b>Хронический обструктивный бронхит</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Частые (более 1 раза в год) обострения</li><li>• Затяжное и/или тяжелое течение</li><li>• Сопутствующие артериальная и легочная гипертензия, ИБС</li><li>• Антибиотикорезистентность микрофлоры</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Уменьшение обструкции дыхательных путей</li><li>• Нормализация соотношения V/Q</li><li>• Уменьшение гипоксемии</li><li>• Быстрое подавление инфекционного процесса</li><li>• Значительное снижение курсовой дозы антибиотиков</li><li>• Достижение более стойкой ремиссии</li><li>• Профилактика декомпенсации сердечно-сосудистых заболеваний</li><li>• Повышение устойчивости к инфекциям</li></ul>
<b>Бактериальная пневмония</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Наличие синдрома эндогенной интоксикации</li><li>• Дыхательная недостаточность</li><li>• Антибиотикорезистентность микрофлоры</li><li>• Непереносимость лекарственных препаратов</li><li>• Атипичный возбудитель инфекции</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Быстрое подавление инфекционного процесса</li><li>• Купирование эндогенной интоксикации</li><li>• Быстрое купирование дыхательной недостаточности</li><li>• Значительное снижение курсовой дозы антибиотиков</li></ul>
<b>Саркоидоз</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Наличие клинических проявлений</li><li>• Отсутствие склонности к ремиссии</li><li>• Поражение двух и более систем</li><li>• Гормональная зависимость</li><li>• Резистентность к терапии стероидами</li><li>• Сопутствующие сахарный диабет и язвенная болезнь</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Увеличение ЖЕЛ и ОФВ-1</li><li>• Уменьшение дозы стероидных гормонов</li><li>• Ускорение наступления ремиссии</li></ul>

**ГАСТРОЭНТЕРОЛОГИЯ**

<b>Заболевание</b>	<b>Показания к использованию</b>	<b>Ожидаемый эффект</b>
<b>Язвенная болезнь желудка</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Наличие хронической или острой язвы без признаков кровотечения и малигнизация</li><li>Недостаточная эффективность медикаментозной терапии</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>Ускорение регенерации</li><li>Купирование болевого синдрома</li><li>Повышение эффективности консервативной терапии</li></ul>
<b>Аутоиммунный хронический гепатит</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Признаки активности процесса</li><li>Резистентность к базовой терапии</li><li>Холестаз</li><li>Мезинхимальный синдром</li><li>Отечно-асцитический синдром</li><li>Синдром эндогенной интоксикации</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>Подавление активности аутоиммунного процесса</li><li>Уменьшение холестаза, цитолиза</li><li>Купирование гипергаммаглобулинемии</li><li>Уменьшение отеков и асцита</li><li>Уменьшение интоксикации</li></ul>
<b>Гепатит С</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Криоглобулинемия II-III типа</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>Купирование отеков, пурпуры</li><li>Профилактика в купирование вторичной гломерулопатии</li></ul>
<b>Холецистит</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Подострое и рецидивирующее течение</li><li>Выраженность инфекционно-воспалительного компонента</li><li>Болевой синдром</li><li>Подготовка к оперативному лечению</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>Подавление острого воспалительного процесса</li><li>Достижение стойкой ремиссии</li></ul>
<b>Панкреатит</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Подострое и рецидивирующее течение</li><li>Выраженность болевого синдрома</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>Уменьшение частоты рецидивов</li><li>Купирование болевого синдрома</li><li>Повышение чувствительности к спазмолитикам и анальгетикам</li></ul>
<b>Неспецифический язвенный колит</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Торпидное течение</li><li>Системные проявления, интоксикация</li><li>Необходимость иммуносупрессии</li><li>Устойчивость к медикаментозной терапии</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>Достижение ремиссии воспалительного процесса</li><li>Уменьшение выраженности диспептических расстройств</li><li>Повышение эффективности гормональной терапии</li></ul>
<b>Болезнь Крона</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>Внепеченочный холестаз</li><li>Рефрактерный зуд</li><li>Необходимость иммуносупрессии</li><li>Устойчивость к медикаментозной терапии</li></ul>	

**ДЕРМАТОЛОГИЯ**

<b>Заболевание</b>	<b>Показания к использованию</b>	<b>Ожидаемый эффект</b>
<b>Пиодермиты</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Распространенные поражения</li><li>• Резистентность к медикаментозной терапии</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Купирование кожных проявлений</li><li>• Повышение эффективности медикаментозной терапии</li></ul>
<b>Атопический дерматоз</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Высокая активность процесса</li><li>• Выраженные клинические проявления</li><li>• Частые рецидивы</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Уменьшение проявлений дерматоза</li><li>• Пролонгирование периода ремиссии</li></ul>
<b>Системная красная волчанка</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Неэффективность базовой терапии или невозможность ее применения</li><li>• Высокая активность процесса</li><li>• Развитие люпус-нефрита с нефротическим синдромом</li><li>• Стероидная зависимость</li><li>• Антифосфолипидный синдром (CAPS)</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Снижение курсовой дозы стероидных гормонов</li><li>• Уменьшение проявлений CAPS, нефротического, мочевого и отечного синдромов</li><li>• Уменьшение кожного, сосудистого и суставного синдромов</li><li>• Нормализация артериального давления</li><li>• Снижение интоксикации</li><li>• Достижение и пролонгирование ремиссии</li></ul>
<b>Крапивница</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Аллергический характер заболевания</li><li>• Распространенность поражения кожи</li><li>• Рецидивирующее течение</li><li>• Резистентность к медикаментозной терапии</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Купирование кожных проявлений</li><li>• Уменьшение числа и выраженности рецидивов</li><li>• Повышение эффективности медикаментозной терапии</li></ul>
<b>Псориаз</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Высокая активность процесса</li><li>• Псориатический артрит</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Достижение клинической ремиссии</li><li>• Снижение доз используемых препаратов</li></ul>
<b>Диффузный нейродермит</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Рецидивирующее течение</li><li>• Резистентность к медикаментозной терапии</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Достижение клинической ремиссии</li></ul>
<b>Синдром Лайела (эпидермальный токсический некроз)</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Наличие кожных и системных проявлений</li><li>• Генерализация процесса</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Купирование клинических проявлений</li><li>• Увеличение процента выживаемости</li></ul>
<b>Вульгарная пузырчатка</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Тяжелое течение</li><li>• Высокие дозы глюкокортикоидных гормонов и цитостатиков</li><li>• Резистентность к медикаментозной терапии</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Снижение доз глюкокортикоидных гормонов</li><li>• Повышение эффективности базовой терапии</li></ul>
<b>Экзема</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Рецидивирующее течение</li><li>• Неэффективность базовой терапии</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Купирование кожных проявлений</li><li>• Повышение эффективности базовой терапии</li></ul>

**РЕВМАТОЛОГИЯ**

<b>Заболевание</b>	<b>Показания к использованию</b>	<b>Ожидаемый эффект</b>
<b>Ревматоидный артрит и ревматоидный васкулит</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Высокая активность процесса</li><li>• Быстрое прогрессирование болезни</li><li>• Экссудативная фаза воспаления</li><li>• Неэффективность базовой терапии или невозможность ее применения</li><li>• Стероидная зависимость</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Уменьшение утренней скованности</li><li>• Купирование или уменьшение артритов</li><li>• Уменьшение артралгий</li><li>• Нормализация температуры тела</li><li>• Нормализация индексов Ritchie Lee</li><li>• Снижение курсовой дозы стероидных гормонов</li><li>• Уменьшение числа и выраженности рецидивов</li></ul>
<b>Системная красная волчанка</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Неэффективность базовой терапии или невозможность ее применения</li><li>• Высокая активность процесса</li><li>• Развитие люпус-нефрита с нефротическим синдромом</li><li>• Стероидная зависимость</li><li>• Антифосфолипидный синдром (CAPS)</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Снижение курсовой дозы стероидных гормонов</li><li>• Уменьшение проявлений антифосфолипидного, нефротического, мочевого и отеочного синдромов</li><li>• Уменьшение кожного, сосудистого и суставного синдромов</li><li>• Нормализация артериального давления</li><li>• Снижение интоксикации</li><li>• Достижение и пролонгирование ремиссии</li></ul>
<b>Системная склеродермия</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Подострое течение</li><li>• Неэффективность базовой терапии или невозможность ее применения</li><li>• Артериальная гипертензия</li><li>• Стероидное ожирение</li><li>• Токсикодермия</li><li>• Феномен Рейно</li><li>• Наличие висцеральных проявлений</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Уменьшение ригидности кожи</li><li>• Улучшение функций суставов</li><li>• Купирование синдрома Рейно</li><li>• Стабилизация висцеральных проявлений</li><li>• Снижение курсовой дозы стероидных гормонов</li><li>• Уменьшение числа и выраженности рецидивов</li></ul>
<b>Системные ANCA-васкулиты (болезнь Вегенера, Чарг-Штрауса, микроскопический полиангиит)</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Быстро прогрессирующий гломерулонефрит</li><li>• Признаки гемофтизиса</li><li>• Высокий титр ANCA</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Восстановление функции почек</li><li>• Быстрое купирование и профилактика гемофтизиса</li><li>• Достижение и пролонгирование ремиссии</li><li>• Снижение доз цитостатических гормональных препаратов</li></ul>



### АЛЛЕРГОЛОГИЯ

<b>Заболевание</b>	<b>Показания к использованию</b>	<b>Ожидаемый эффект</b>
<b>Бронхиальная астма</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Неконтролируемое течение</li><li>• Частые (до 2-3 раз в неделю) приступы</li><li>• Приступы II-III степени тяжести</li><li>• Гормонозависимое течение</li><li>• Аспириновый вариант течения</li><li>• Увеличение доз гормонов и бронхолитиков в межприступный период</li><li>• Развитие синдрома Кушинга</li><li>• Вторичные бронхо-легочные инфекции</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Увеличение ОФВ-1</li><li>• Быстрое купирование приступного периода</li><li>• Достижение стойкой ремиссии</li><li>• Уменьшение частоты и тяжести приступов</li><li>• Повышение чувствительности к стероидным гормонам</li><li>• Уменьшение дозы гормонов или их отмена</li><li>• Уменьшение необходимой дозы (<math>\beta_2</math>-агонистов)</li></ul>
<b>Поллинозы</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Частые обострения</li><li>• Затяжное течение</li><li>• Наличие астматоидного компонента</li><li>• Пыльцевая интоксикация</li><li>• Неэффективность лекарственной терапии</li></ul>	
<b>Атопический дерматит, Хроническая рецидивирующая крапивница</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Частые обострения</li><li>• Длительное рецидивирующее течение</li><li>• Обширность кожных проявлений</li><li>• Выраженный кожный зуд</li><li>• Неэффективность лекарственной терапии</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Купирование клинических проявлений</li><li>• Увеличение положительных результатов лечения</li></ul>
<b>Лекарственная аллергия, Синдром Лайелла, Синдром Стивенса-Дженсона</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Тяжелое осложненное течение</li><li>• Выраженная интоксикация</li><li>• Неэффективность лекарственной терапии</li></ul>	

**НЕФРОЛОГИЯ**

<b>Заболевание</b>	<b>Показания</b>	<b>Ожидаемый эффект</b>
<b>Хронический и первичный быстро прогрессирующий гломерулонефрит</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Нефротический синдром</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Снижение резистентности к базовой терапии</li><li>• Уменьшение протеинурии</li><li>• Повышение почечного функционального резерва</li><li>• Улучшение почечной гемодинамики</li></ul>
	<ul style="list-style-type: none"><li>• Синдром злокачественной артериальной гипертензии</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Снижение артериального давления</li><li>• Повышение эффективности гипотензивных препаратов</li><li>• Снижение нефротоксичности гипотензивных препаратов</li></ul>
	<ul style="list-style-type: none"><li>• Нефрогенная гиперлипидемия</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Уменьшение степени прогрессирования тубулопатии</li><li>• Профилактика и лечение коронарного синдрома</li></ul>
<b>Быстро прогрессирующий и подострый волчаночный нефрит</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Высокая степень активности</li><li>• Нефротический синдром</li><li>• Стероидная зависимость</li><li>• Побочные эффекты лекарственной терапии</li><li>• Артериальная гипертензия</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Купирование нефротического синдрома</li><li>• Уменьшение мочевого синдрома</li><li>• Снижение дозы иммуносупрессантов (стероидов и цитостатиков)</li></ul>
<b>Быстро прогрессирующая и подострая склеродермическая нефропатия</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Быстрое снижение секреторной и концентрационной функции</li><li>• Артериальная гипертензия</li><li>• Коагулопатия</li><li>• Энцефалопатия</li><li>• Перекрестный синдром</li><li>• Торпидное течение</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Уменьшение основных клиничко-лабораторных синдромов нефропатии</li></ul>
<b>Поражение почек при ревматоидном артрите</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Нефротический синдром</li><li>• Лекарственный тубулоинтестинальный нефрит</li><li>• Гипервискозный синдром</li><li>• Периферическая нейропатия</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Купирование нефротического синдрома</li><li>• Подавление продуктивного воспалительного процесса</li><li>• Редукция нейропатии</li><li>• Улучшение реологических свойств крови</li></ul>
<b>Поражение почек при системных васкулитах: Болезнь Такаясу, болезнь Шенлейна — Геноха; смешанная криоглобулинемия; ANCA-васкулиты (болезнь Вегенера, микроскопический полиангиит, синдром Чарнг-Штрауса)</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Формирование острой почечной недостаточности, быстро прогрессирующего гломерулонефрита, ХГН</li><li>• Полиорганные поражения</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Снижение резистентности к базовой терапии и снижение ее нефротоксичности</li><li>• Уменьшение протеинурии</li><li>• Повышение скорости клубочковой фильтрации</li><li>• Улучшение почечной гемодинамики</li><li>• Снижение артериального давления</li><li>• Повышение эффективности гипотензивных препаратов</li><li>• Уменьшение тубулопатии</li></ul>



<b>Заболевание</b>	<b>Показания</b>	<b>Ожидаемый эффект</b>
<b>Почечная недостаточность при гаммапатиях: миеломная болезнь, синдром Гудпасчера, макроглобулинемия Вальденстрема</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Парапротеинемия</li><li>• Гипервискозный синдром</li><li>• Формирование гломерулонефрита</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Уменьшение уровня парапротеинов</li><li>• Купирование гипервискозного синдрома</li><li>• Улучшение органной гемодинамики</li><li>• Повышение клиренса креатинина</li><li>• Уменьшение нефротического синдрома</li></ul>
<b>Диабетическая нефропатия</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Гипергликемия</li><li>• Лекарственная нефротоксичность</li><li>• Гипертензия</li><li>• Нефротический синдром</li><li>• Дислипидемия</li><li>• Клинические проявления атероматоза</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Усиление действия и профилактика нефротоксичности гиполипидемических препаратов</li><li>• Снижение артериального давления</li><li>• Уменьшение протеинурии</li><li>• Нормализация липидного спектра</li><li>• Уменьшение выраженности кардио-васкулярных проявлений</li></ul>
<b>Поражение почек при гемолитико-уремическом синдроме</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Гемолиз</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Профилактика и лечение острой почечной недостаточности</li></ul>
<b>Трансплантация почки</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Высокий титр предрасполагающих антител</li><li>• Острый или хронический криз отторжения</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Профилактика и лечение острого и хронического отторжения трансплантата</li></ul>

### УРОЛОГИЯ

<b>Острые бактериальные инфекции почек и мочевыводящего тракта</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Бактериурия; дизурия</li><li>• Интоксикация; нефро- и урогенный сепсис</li><li>• Недостаточная эффективность антибактериальной терапии</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Быстрое купирование гнойно-воспалительного процесса</li><li>• Профилактика хронизации инфекции</li></ul>
<b>Хронические бактериальные и грибковые инфекции мочеполовой системы</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Частые и/или длительные обострения</li><li>• Торпидное течение</li><li>• Недостаточная эффективность базовой терапии</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Повышение эффективности базовой терапии</li><li>• Купирование обострения</li><li>• Пролонгирование ремиссии или излечение</li></ul>





## НЕВРОЛОГИЯ

<b>Заболевание</b>	<b>Показания</b>	<b>Ожидаемый эффект</b>
<b>Синдром Жильена-Барре</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Метод выбора, особенно на ранних этапах развития заболевания (первые 3 недели)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Быстрое купирование симптомов острого периода</li> <li>• Уменьшение парезов</li> <li>• Профилактика нарушений дыхания и бульбарных расстройств</li> </ul>
<b>Синдром Ламберта-Итона</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Появление миастеноподобного синдрома на фоне злокачественной опухоли</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Уменьшение мышечной слабости, усиление половой функции</li> </ul>
<b>Рассеянный склероз</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ремиттирующая форма - период экзацербации</li> <li>• Вторично прогредиентное течение</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Быстрое купирование обострения</li> <li>• Пролонгирование периода ремиссии</li> <li>• Отказ от глюкокортикоидной терапии</li> <li>• Уменьшение степени неврологического дефицита</li> </ul>
<b>Хроническая воспалительная демиелинизирующая</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Обострение заболевания: нарушение моторных и мотосенсорных функций, снижение рефлексов</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Редукция неврологической симптоматики</li> <li>• Пролонгирование периода ремиссии</li> </ul>
<b>Парапротеин ассоциированные полинейропатии</b>		
<b>Моноклональные гаммапатии</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Прогрессирование дистальной мышечной слабости, тремора, атаксии, снижение проприоцептивной чувствительности</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Купирование парапротеинемии</li> <li>• Коррекция вязкости крови</li> <li>• Редукция нарушений микроциркуляции</li> <li>• Профилактика и лечение ишемических поражений</li> <li>• Уменьшение степени неврологических проявлений</li> </ul>
<b>Макроглобулинемия Вальденстрема</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Периферическая нейропатия</li> <li>• Гипервискозный синдром</li> <li>• Микроваскулярная ишемия</li> </ul>	
<b>Криоглобулинемии</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Подострые мотосенсорные дистальные полинейропатии</li> <li>• Микроциркуляторные окклюзии</li> </ul>	
<b>Миастения гравис</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Прогрессирующее снижение мышечной силы</li> <li>• Период до и после тимэктомии</li> <li>• Миастенический криз</li> </ul>	
<b>Синдром Сифф-Мана</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Прогрессирующая ригидность скелетных и/или гладких мышц</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Снижение мышечной ригидности</li> </ul>
<b>Рассеянный энцефаломиелит</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Многоочаговое поражение ЦНС, развившееся в течение 24 часов в сочетании с острыми воспалительными симптомами (повышение температуры, головная боль, сыпь, рвота)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Быстрое купирование симптомов, меньшие дозы стероидных препаратов</li> </ul>
<b>Остеохондроз позвоночника</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Болевые синдромы</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Быстрое купирование болевого синдрома</li> </ul>
<b>Состояние после ОНМК по ишемическому типу (особенно у людей, моложе 45 лет)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Очаговые симптомы</li> <li>• Повышение уровня ЛПНП, гомоцистеина, антифосфолипидных антител</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Профилактика повторных инсультов</li> </ul>



## ГИНЕКОЛОГИЯ

<b>Заболевание</b>	<b>Показания к использованию</b>	<b>Ожидаемый эффект</b>
<b>Хронические воспалительные заболевания урогенитальной сферы (включая хламидийную, герпетическую и ЦМВ-инфекцию)</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Затяжное рецидивирующее течение</li><li>• Наличие воспалительных кист</li><li>• Склонность к генерализации процесса</li><li>• Антибиотикорезистентность флоры</li><li>• Непереносимость лекарственных препаратов</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Повышение эффективности этиотропной терапии</li><li>• Элиминация возбудителя</li><li>• Достижение стойкой ремиссии</li><li>• Профилактика рецидивов</li></ul>
<b>Нарушение репродуктивной функции при хронических воспалительных заболеваниях половых</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Неэффективность консервативной терапии бесплодия</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Повышение эффективности медикаментозной терапии бесплодия</li><li>• Увеличение числа беременностей и родов</li><li>• Подготовка к ЭКО</li></ul>
<b>Нарушение репродуктивной функции при антифосфолипидном синдроме</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Привычное невынашивание беременности</li><li>• Высокий титр антикардиолипина</li><li>• Признаки ДВС-синдрома</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Снижение титра антител</li><li>• Купирование ДВС-синдрома</li><li>• Улучшение плацентарного кровотока</li><li>• Увеличение числа своевременных родов</li></ul>
<b>Гестозы</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Тяжелая интоксикация</li><li>• Быстро прогрессирующая нефропатия и артериальная гипертензия</li><li>• Высокий риск осложнений беременности и родов</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Уменьшение или купирование симптомов токсикоза</li></ul>
<b>HELLP - синдром</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Клинические проявления</li><li>• Тромбоцитопения</li><li>• Увеличение ЛДГ, АСТ, билирубина</li><li>• ДВС-синдром</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Профилактика отслойки плаценты и перинатальной смертности</li><li>• Уменьшение дозы стероидных гормонов</li><li>• Уменьшение числа трансфузий компонентов крови</li></ul>

**ГЕМАТОЛОГИЯ**

<b>Заболевание</b>	<b>Показания к использованию</b>	<b>Ожидаемый эффект</b>
<b>Геморрагический васкулит (Болезнь Шенляйн-Геноха)</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Геморрагический синдром</li><li>• Артралгии</li><li>• Признаки поражения почек</li><li>• Высокий уровень IgA-ЦИК</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Купирование или значительное уменьшение клинических проявлений</li><li>• Профилактика и лечение IgA-гломерулопатии</li></ul>
<b>Болезнь Виллебранда</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Наличие постоянного донора криопреципитата</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Прекращение и/или предупреждение кровотечений</li></ul>
<b>Болезнь Вальденстрема</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Гипервискозный синдром и его клинические проявления</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Нормализация вязкости крови</li><li>• Улучшение тканевого кровотока</li><li>• Уменьшение лимфопатии и гепатоспленомегалии</li></ul>
<b>Болезни тяжелых цепей</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Гипервискозный синдром и его клинические проявления</li><li>• Синдром мальабсорбции</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Нормализация вязкости крови</li><li>• Улучшение тканевого кровотока</li><li>• Уменьшение частоты бактериальных инфекций</li><li>• Нормализация стула</li></ul>
<b>Миеломная болезнь Болезнь легких цепей, Амилоидоз С</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Плазмоклеточная инфильтрация костного мозга</li><li>• М-спайка на электрофореграмме белков крови</li><li>• Наличие белка Бенс-Джонса в моче</li><li>• Криоглобулинемия I типа</li><li>• Признаки поражения почек</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Снижение уровня М-компонента и вязкости крови</li><li>• Улучшение тканевого кровотока</li><li>• Профилактика и лечение почечной недостаточности</li><li>• Повышение эффективности химиотерапии</li><li>• Увеличение продолжительности жизни</li></ul>
<b>Истинная полицитемия</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Клинические проявления</li><li>• Нарушение тканевой перфузии</li><li>• Тромбогенная опасность</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Уменьшение выраженности панмиелоза</li><li>• Нормализация тканевой перфузии</li><li>• Инактивация факторов</li></ul>
<b>Тромботическая тромбоцитопеническая пурпура</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Наличие подтвержденного диагноза</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Купирование пурпуры</li><li>• Восстановление уровня тромбоцитов</li><li>• Профилактика и лечение гемолитико-уремического синдрома</li></ul>
<b>Идиопатическая и индуцированная аутоиммунная гемолитическая анемия</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Анемия</li><li>• Положительная прямая реакция Кумбса</li><li>• Признаки активного гемолиза</li><li>• Отсутствие эффекта глюкокортикоидной терапии и спленэктомии</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Уменьшение титра антиэритроцитарных антител</li><li>• Быстрое купирование гемолиза</li><li>• Уменьшение доз гормональных и цитостатических препаратов</li></ul>



### ЭНДОКРИНОЛОГИЯ

<b>Заболевание</b>	<b>Показания</b>	<b>Ожидаемый эффект</b>
<b>Сахарный диабет I и II типов</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Диабетическая ретинопатия</li> <li>• Диабетическая ангиопатия</li> <li>• Диабетическая нейропатия</li> <li>• Наличие антител к инсулину и/или В-клеткам</li> <li>• Гиперлипидемия</li> <li>• Инсулинорезистентность</li> <li>• ИБС, облитерирующий атеросклероз сосудов нижних конечностей, диабетическая энцефалопатия</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Удаление атерогенных факторов</li> <li>• Улучшение тканевого кровотока</li> <li>• Уменьшение болевого синдрома</li> <li>• Уменьшение или заживление трофических язв</li> <li>• Уменьшение диабетической нефропатии</li> <li>• Уменьшение выраженности сосудистых и неврологических проявлений</li> <li>• Профилактика прогрессирования осложнений</li> <li>• Снижение доз сахароснижающих препаратов</li> </ul>
<b>Аутоиммунный тиреодит, тиреотоксический зоб (болезнь Хашимото, болезнь Грейвса-Базедова)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Тиреотоксикоз</li> <li>• Эндокринная офтальмопатия</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Уменьшение гипертиреоза</li> <li>• Снижение гиперметаболического синдрома</li> <li>• Достижение длительной ремиссии</li> </ul>

### БОЛЕЗНИ НАКОПЛЕНИЯ

<b>Заболевание</b>	<b>Показания</b>	<b>Ожидаемый эффект</b>
<b>Первичная дислипидемия ПА типа, Вторичные дислипидемии ПА-V типа</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Стабильная стенокардия II-III класса</li> <li>• Прогрессирующая стенокардия</li> <li>• Подострый период ОИМ</li> <li>• ОАСНК II-III степени</li> <li>• Атеросклеротическая энцефалопатия II степени</li> <li>• Приходящее нарушение мозгового кровообращения</li> <li>• Состояние после ишемического инсульта</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Быстрая коррекция дислипидемии</li> <li>• Снижение коагуляционного потенциала крови</li> <li>• Уменьшение сосудистой дисфункции</li> <li>• Регрессия атероматозных очагов</li> <li>• Улучшение тканевого кровотока</li> <li>• Повышение толерантности к физической, эмоциональной и умственной нагрузке</li> <li>• Снижение дозы нитратов</li> <li>• Нормализация АД</li> <li>• Заживление трофических язв</li> <li>• Пролонгирование периода до оперативного лечения</li> </ul>
<b>Подагра</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Резистентность или непереносимость урикозуретиков, урикодепрессоров, колхицина</li> <li>• Прогрессирующее течение</li> <li>• Прогрессирование нефропатии</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Купирование обострения</li> <li>• Приостановка прогрессирования процесса</li> <li>• Повышение экскреции мочевой кислоты</li> <li>• Снижение числа приступов стенокардии</li> <li>• Нормализация АД</li> <li>• Повышение чувствительности к фармакологическим препаратам</li> </ul>

\*Использованы материалы, опубликованные в 1998 -2013 гг. в периодической научной печати и монографиях акад. Лопухина Ю.М., Сергиенко В.И., Воробьева А.И., проф. Костюченко А.Л., Литмановича К.Ю., Гуревича К.Я., Воинова В.А., Чаленко В.В., Крейнса В.М., Марголина Я.М. и др; методические материалы КБ № 83, 85, Клиники гравитационной хирургии крови и собственные научно-методические материалы, производителя аппаратов серии «Гемос» («НПП Биотех-М», Москва).