

МАРШРУТИЗАЦИЯ пациентов с острым аортальным синдромом

1. При выявлении пациента с подозрением на острое расслоение/разрыв аорты (далее - ОАС) на догоспитальном этапе, пациент направляется в региональный сосудистый центр (далее - РСЦ) или первичное сосудистое отделение (далее - ПСО).

2. На госпитальном этапе пациенту с подозрением на ОАС в экстренном порядке должна быть выполнена МСКТ-ангиография грудного (включая брахиоцефальные артерии) и брюшного отделов аорты, эхокардиография (трансторакальная), электрокардиографическое исследование.

3. В случае поступления пациента с ОАС или диагностики ОАС в медицинской организации, не имеющей возможности проведения МСКТ, пациенту выполняется эхокардиография, УЗИ брахиоцефальных артерий, артерий верхних и нижних конечностей, УЗИ брюшной полости, ЭКГ.

С целью определения показаний к оперативному лечению или проведению иных мероприятий, информация о пациенте передается в РСЦ № 4 согласно форме* (тел. +7-913-917-3913).

4. В случае принятия решения о транспортировке пациента с ОАС в РСЦ № 4:

1) ответственной за организацию транспортировки является медицинская организация по месту нахождения пациента;

2) транспортировка осуществляется бригадой скорой медицинской помощи анестезиологии-реанимации. Транспортабельность пациента и способ транспортировки (наземный/воздушный транспорт) определяет врач-специалист медицинской организации по месту нахождения пациента;

3) транспортировка пациента из медицинской организации осуществляется бригадой скорой медицинской помощи;

4) способ транспортировки (наземный/воздушный транспорт) для районов НСО согласуется со специалистом отделения экстренной консультативной помощи и медицинской эвакуации ГБУЗ НСО «ГНОКБ». (Контактные телефоны: +7-383-315-9662, +7-383-315-9663, +7-383-315-9664);

5) условия транспортировки:

а) пациент транспортируется в положении лежа;

б) в обязательном порядке осуществляется мониторинг ЭКГ, ЧЖС, SatO₂;

б) рекомендуется транспортировка в условиях контролируемой умеренной гипотензии (АД сист 100±10 мм. рт. ст.).

5. В случае исключения диагноза ОАС в РСЦ № 4 и/или отсутствия показаний к хирургическому или рентгенэндоваскулярному лечению, пациент

транспортируется в стационар с учетом выявленной патологии в соответствии с действующими приказами министерства здравоохранения Новосибирской области по маршрутизации.

6. Медицинская организация, направившая пациента в РСЦ № 4, в обязательном порядке направляет документы в телемедицинскую систему дистанционных консультаций федерального и регионального уровней (tmk.minzdrav.gov.ru) в течение 24 часов после передачи информации о пациенте в РСЦ № 4 (профиль «сердечно-сосудистая хирургия»).

***Форма передачи данных о пациенте с ОАС в РСЦ № 4:**

№	ФИО (отчество при наличии) пациента	
1	Возраст	
2	Основной диагноз	
3	Сопутствующие заболевания	
4	Давность заболевания	
5	Состояние пациента	
6	Данные ЭхоКГ	Диаметр корня и восходящего отдела аорты Диаметр дуги аорты Диаметр грудной отдела нисходящей аорты Диаметр брюшного отдела нисходящей аорты Состояние стенки аорты (атеросклероз, интрамуральная гематома) Наличие или отсутствие расслоения ФВ ЛЖ Жидкость в перикарде, см Жидкость в плевральных полостях, см
7	Данные МСКТ	Диаметр корня и восходящего отдела аорты, см Диаметр дуги аорты, см Диаметр грудного отдела нисходящей аорты, см Диаметр брюшного отдела нисходящей аорты, см Состояние стенки аорты (атеросклероз, интрамуральная гематома) Описание расслоения (начало/конец) Наличие фенестраций (да/нет, локализация). Ход ложного и истинного канала (локализация, отхождение брахиоцефальных и висцеральных артерий) Вовлечение брахиоцефальных и висцеральных артерий (да/нет, локализация) Наличие жидкости в перикарде, плевральных полостях, брюшной полости и забрюшинном пространстве
8	УЗИ брахиоцефальных артерий, артерий верхних и нижних конечностей	Диаметр артерий Наличие атеросклеротических бляшек или гемодинамических нарушений Наличие расслоения в устье и по ходу сосуда Скоростные показатели кровотока
9	УЗИ брюшной полости	Наличие жидкости в брюшной полости Оценка забрюшинного пространства на предмет гематомы или жидкостных образований Кровоток по висцеральным артериям
10	Решение врача-специалиста РСЦ № 4	Транспортировка в РСЦ №4: - незамедлительно; - в течение 24 часов. Дообследование и/или лечение в медицинской организации по месту госпитализации.

		В хирургическом лечении не нуждается. Хирургическое лечение ОАС может быть выполнено в стационаре ГБУЗ НСО ГKB №1 или ГБУЗ НСО ГОКБ (только при расслоении аорты III типа по DeBakey). Абсолютные противопоказания к хирургическому лечению.
11	ФИО (отчество при наличии), должность специалиста, передавшего данные	
12	ФИО (отчество при наличии), должность специалиста, принявшего данные	
13	Дата и время передачи данных	