



Серия АА

0000255

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ

# РАЗРЕШЕНИЕ

НА ПРИМЕНЕНИЕ НОВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНОЛОГИИ

ФС № 2010/173

от «17» мая 2010 г.

**«Применение препарата Диспорт (ботулинический токсин типа А) для коррекции динамического эквинуса у детей с ДЦП»**

**Разрешение выдано на имя:**

ОАО «Реабилитационный центр для инвалидов «Преодоление»  
(117333, Москва, ул. 8 Марта, д. 6 стр. 1);  
ФГУ «НИДОИ им. Г.И.Турнера»  
(196603, Санкт-Петербург, Пушкин, Парковая ул., дом 64-68);  
Научный центр здоровья детей РАМН  
(119991, Москва, Ломоносовский проспект 2/62).

**Показания к использованию медицинской технологии:**

Абсолютные:

- Спастические и дистонические формы ДЦП при отсутствии выраженных фиксированных контрактур и незначительном снижении когнитивных функций.
- Возможность минимального тыльного сгибания стопы.
- Сохранность структуры мышцы с повышенной мышечной активностью.
- Наличие динамичной контрактуры.
- Возможность использования функции синергистов и антагонистов для овладения новым локомоторным актом.

Относительные:

- Тяжелый генерализованный мышечный гипертонус.
- Острые и хронические субкомпенсированные соматические заболевания.
- Спастические или дистонические формы ДЦП с выраженным снижением когнитивных функций.
- Двойная гемиплегия.
- Смешанные формы ДЦП.

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ

Продолжение

Лист 2 из 2

ФС № 2010/ 173от « 17 » мая 2010 г.**Противопоказания к использованию медицинской технологии:**

Абсолютные:

- Атонически-астатическая форма ДЦП.
- Наличие фиксированных контрактур, дистопии сустава.
- Выраженное изменение структуры мышечного волокна с значительным снижением мышечной активности, наличием выраженного фиброза и атрофии в мышце, дегенерации сухожилия.
- Грубое поражение головного мозга с невозможностью использования синергистов и антагонистов.
- Острые и хронические декомпенсированные соматические заболевания.
- Декомпенсированный судорожный и гипертензионно-гидроцефальный синдром.

Относительные:

- Отягощённый аллергологический анамнез.
- Приём антибиотиков группы аминогликозидов (гентамицина, канамицина, стрептомицина), эритромицина, тетрациклина, линкомицина, полимиксинов, усиливающих действие токсина (если не прошло более двух недель после проведения курса лечения).
- Приём препаратов, повышающих внутриклеточную концентрацию кальция.
- Приём бензодиазепинов.
- Приём антикоагулянтов и антиагрегантов.

**Возможные осложнения при использовании медицинской технологии и способы их устранения:**

- Гриппоподобные реакции, вирусная инфекция, инфекции верхних дыхательных путей, ларингит, ринит, фарингит, бронхит и лихорадка, астма, судороги, рвота, диарея, гастроэнтерит, недержание мочи, астения, сонливость, нарушение походки, слабость в мышцах – проходят самостоятельно (1 – 2 недели), при необходимости, по назначению врача-невролога, проводить мероприятия, направленные на уменьшение действия препарата и стимуляцию мышечной активности.

Врио руководителя

(подпись, печать)

Е.А.Тельнова