

# УПРАВЛЕНИЕ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМИ СИТУАЦИЯМИ ПРИ МИАСТЕНИИ ГРАВИС



Информация и руководство  
для пациентов с МГ,  
семей и лиц, осуществляющих уход

[www.Myasthenia.org](http://www.Myasthenia.org)

# Управление чрезвычайными ситуациями при миастении гравис:

Информация и рекомендации для пациентов с МГ, их семей и лиц, осуществляющих уход

## Клинические проявления миастении гравис (МГ)

Миастения гравис (МГ) — это редкое нервно-мышечное заболевание, которое вызывает слабость произвольных мышц. Симптомы МГ могут включать опущение век (птоз), нарушения движения глазных яблок и двоение в глазах, невнятную речь, затруднения при жевании и глотании, слабость в области шеи, рук и ног. При значительной мышечной слабости могут возникать трудности с ходьбой и дыханием. Слабость мышц при миастении может изменяться со временем и в течение дня. Слабость варьируется от легкой до тяжелой. Пациенты с МГ обычно чувствуют себя лучше утром или после периода отдыха. Длительная физическая активность или повторное использование пораженных мышц может усугубить слабость. Лечение миастении гравис включает симптоматическую терапию и (или) применение иммунодепрессантов.

## Факторы, которые могут усугубить мышечную слабость при МГ:

### Медицинские препараты

- высокие дозы стероидов;
- магний внутривенно;
- некоторые антибиотики;
- некоторые препараты для лечения сердца и коррекции артериального давления;
- некоторые анестетики общего действия и паралитики;
- ботулотоксин;
- прекращение или сокращение приема лекарств, используемых для лечения МГ.

### Заболевание или инфекция

### Тепло

### Стресс после травмы или операции

## Миастенический криз или обострение МГ

### МИАСТЕНИЧЕСКИЙ КРИЗ

поражает небольшой процент людей с миастенией гравис. Он возникает, когда дыхательные мышцы становятся слишком слабыми, чтобы перемещать достаточное количество воздуха в легкие и из них. В такой ситуации пациент с МГ не может дышать самостоятельно, и для помощи в дыхании требуется специальное оборудование (аппарат искусственной вентиляции легких). Этот аппарат может вводить трубку в дыхательные пути (эндотрахеальная интубация) или использовать плотно прилегающую маску (аппарат для БиПАП-терапии). Миастенический криз затрагивает именно дыхательные мышцы, поэтому он отличается от обострения МГ.



**ОБОСТРЕНИЕ МГ** возникает, когда ухудшается состояние некоторых или всех мышц по всему телу, но помощь для дыхания не требуется. Приступы МГ у разных людей проявляются по-разному, но могут включать усиление двоения в глазах, невнятную речь, усиление слабости в руках, падения, шаткую походку и затруднения при глотании. *Во время обострения МГ ослабевают различные мышцы тела, но миастенический криз относится исключительно к тяжелой, потенциально угрожающей жизни слабости дыхательных мышц.* Миастенический криз обычно развивается после нескольких дней или недель прогрессирующего ухудшения симптомов. В редких случаях миастенический криз может развиваться очень быстро. Поэтому при появлении симптомов возможного криза важно немедленно обратиться за медицинской помощью.

## Как определить, что развивается криз МГ:

Иногда бывает сложно определить, связана ли одышка с мышечной слабостью, другим заболеванием легких, проблемами с сердцем или даже беспокойством. Признаки того, что из-за МГ может ухудшиться функция дыхания:

- дискомфорт в положении лежа в постели без появления одышки;

- учащенное неглубокое дыхание (особенно если частота дыхания превышает 25 вдохов в минуту);
- необходимость делать паузу в середине предложения, чтобы передохнуть;
- слабый кашель, особенно на фоне затруднения оттока слизи или слюны из горла;
- усиление невнятности речи или трудности с жеванием и глотанием;
- трудности с удержанием головы из-за слабости мышц шеи;
- значительное усиление слабости в руках или ногах на фоне одышки;
- втягивание мышц между ребрами, на шее и в брюшной полости во время дыхания;
- невозможность досчитать до 20 вслух после полного вдоха (счет на одном дыхании).

**НЕМЕДЛЕННО ОБРАТИТЕСЬ ЗА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ ПРИ ПОЯВЛЕНИИ ОДЫШКИ, ОСОБЕННО ЕСЛИ ПРИСУТСТВУЮТ ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ПРИЗНАКИ И СИМПТОМЫ, ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ ВЫШЕ.**

## Важное замечание о пульсоксиметрах



Пульсоксиметры — это один из распространенных инструментов, используемых медицинскими работниками для оценки состояния дыхания. Также имеются в продаже портативные пульсоксиметры для домашнего использования.

Результат пульсоксиметрии ниже 90 % («низкое значение пульсовой оксиметрии») указывает на наличие дыхательных нарушений. Однако низкое значение пульсовой оксиметрии является поздним показателем при нарушении дыхательной функции, связанной с МГ. Оно более надежно выявляет проблемы, вызванные другими заболеваниями легких и сердца. Для более точной оценки дыхательной функции у пациентов с МГ необходимо применять прямые измерения силы дыхательных мышц. Пациенты с МГ могут испытывать значительные нарушения функции дыхания, даже если значение пульсовой

оксиметрии остается в пределах нормы.

## Экстренная помощь

Некоторые центры вызова 911 принимают текстовые сообщения и могут зарегистрировать медицинскую информацию о человеке в базе данных. Узнайте, какие возможности доступны в вашем регионе. Если абонент



не может говорить во время звонка в службу 911,

оператор определяет местоположение и отправляет помощь. Адрес дома должен быть хорошо различим с улицы для сотрудников службы спасения, особенно в темное время суток. Мигающий или разноцветный фонарь перед домом может помочь спасателям быстрее определить нужный адрес. Некоторые программы медицинского оповещения предлагают установку на дверь электронного замка. В случае чрезвычайной ситуации сотрудники бригады скорой помощи могут получить код доступа, чтобы войти в дом.

Скорую помощь обычно вызывают, если пациент слишком болен, чтобы говорить, если требуется поддержка при перебоях с дыханием, или если транспортировка силами друзей или родственников невозможна.

Если у пациента дома есть аппарат БиПАП, принесите его в больницу. Людям с миастенией гравис часто рекомендуется иметь под рукой обновленный лист или пакет с медицинской информацией на случай непредвиденных обстоятельств. Информация, которую стоит включить в пакет:

- контактные данные всех врачей;
- информация о любых имплантированных устройствах (например, о внутривенных портах, кардиостимуляторе);
- список контактов на случай чрезвычайных ситуаций;
- информация о МГ для медицинских работников;
- предупреждение о лекарственных препаратах, с которыми необходимо соблюдать осторожность пациентам с МГ, доступная на веб-сайте

[myasthenia.org](http://myasthenia.org);

- история болезни и медицинские карты;
- полный список принимаемых лекарств, включая БАДы и безрецептурные препараты;
- карточки медицинского страхования;
- формы доверенности на право представлять интересы больного (если применимо);
- документы о предварительных распоряжениях (если применимо).

## В палате/отделении неотложной помощи

Медицинскому персоналу отделения неотложной помощи может быть полезно связаться с вашим постоянным неврологом, чтобы получить дополнительную информацию о лечении МГ. При значительном ухудшении состояния



пациентов с МГ бригада скорой помощи также часто консультируется с дежурным неврологом при стационаре. Врачи будут обсуждать дальнейшие шаги в лечении и возможные причины ухудшения состояния. Член семьи или друг может оказать значительную помощь, предоставив дополнительную информацию о вашем состоянии и выступив в качестве защитника ваших интересов. Важно помнить, что МГ — редкое заболевание, и многие специалисты могут никогда ранее не встречать пациентов с таким диагнозом или иметь ограниченный опыт в лечении МГ. Ваш лечащий невролог всегда может помочь вам в таких ситуациях.





## Американский фонд миастении гравис

**Наше видение:** Мир без МГ

**Наша миссия:** Создавать связи, повышать качество жизни, совершенствовать уход, лечить МГ

*Данная публикация предназначена для предоставления общей информации и может быть использована исключительно в образовательных целях. Она не учитывает индивидуальные потребности пациента и не должна служить основой для принятия решений о диагностике, уходе или лечении какого-либо заболевания. Такие решения должны приниматься на основании рекомендаций врача или медицинского работника, который непосредственно знаком с пациентом. Любые ссылки на конкретный продукт, источник или его использование не подразумевают его одобрение. MGFA, ее агенты, сотрудники, директора, Медицинский консультативный совет и его члены не несут ответственности за любой ущерб или обязательства, возникшие в результате использования данной информации.*

290 Turnpike Road, Suite 5-315

Вестборо, Массачусетс 01581

800-541-5454 (основной телефон MGFA)

MGFA@Myasthenia.org

[www.Myasthenia.org](http://www.Myasthenia.org)



Одобрено Медицинским консультативным советом MGFA