



IDA-TALLINNA KESKHAIGLA

AS Ida-Tallinna Keskhaigla
Ravi 18, 10138 Tallinn
Rg-kood 10822068
Tel 666 1900
E-post info@itk.ee
www.itk.ee

Заместительная терапия внутривенными иммуноглобулинами (ВВИГ)

Цель данного информационного листка - проинформировать пациента о сути заместительной терапии иммуноглобулинами, показаниях к ее проведению, целях, подготовке к терапии и возможных рисках.

Иммуноглобулины или антитела используются в качестве заместительной терапии при **иммунодефицитах**, когда иммунная система человека не вырабатывает антитела или вырабатывает их в слишком малом количестве. Иммунодефицит может быть как врожденным (то есть первичным), так и приобретенным в результате какой-то болезни или полученного лечения (то есть вторичным). При иммунодефиците повышена восприимчивость к различного рода инфекционным заболеваниям, которые прежде всего, проявляются в виде повторяющихся инфекций носовых пазух, среднего уха, бронхов и легких.

Целью **заместительной терапии внутривенными иммуноглобулинами (ВВИГ)** является повышение уровня антител и сопротивляемости организма к инфекциям. В ходе заместительной терапии пациенту с иммунодефицитом вводится препарат с иммуноглобулинами, содержащий главным образом антитела класса IgG. Препарат с иммуноглобулинами получают из плазмы крови большого количества людей. Плазму проверяют на скрытые инфекционные заболевания и с помощью специальных технологий уничтожаются возможно содержащиеся в ней микробы и вирусы.

При заместительной терапии внутривенными иммуноглобулинами пациенту вводят антитела через вену. Заместительная терапия должна проводиться регулярно, обычно каждые 3 или 4 недели, так как она обеспечивает лишь временную защиту. Процедура проводится в стационаре под наблюдением врача и медсестры. В зависимости от количества антител и скорости введения процедура может обычно занимать от 2 до 5 часов. Введение антител начинают медленно и увеличивают скорость соответственно переносимости процедуры пациентом, поэтому у некоторых пациентов на процедуру может уйти больше времени.

Подготовка к процедуре:

- Перед каждой процедурой у пациента спрашивают о наличии жалоб, возможных изменениях в состоянии здоровья в период между внутривенными инфузиями препарата, о сопутствующих хронических заболеваниях и об используемых лекарственных препаратах. В случае острого заболевания (в том числе при высокой температуре) процедура не проводится, а переносится на другое время до исчезновения у пациента острых симптомов.
- Перед началом процедуры определяется уровень антител в крови и рассчитывается необходимая дозировка иммуноглобулина в соответствии с анализами, массой тела и состоянием здоровья пациента.
- За день до планируемой внутривенной инфузии и в день самой процедуры необходимо выпить достаточное количество воды (не менее 1 литра), чтобы снизить вероятность возникновения побочных эффектов.
- Для снижения риска побочных эффектов также проводят премедикацию: пациенту дают лекарства для приема внутрь (антигистаминные таблетки, парацетамол, ибупрофен и т. д.); до и после введения иммуноглобулинов в вену, пациент так же получает физиологический раствор в вену.

Возможные побочные действия ВВИГ

В большинстве случаев заместительная терапия внутривенными иммуноглобулинами не вызывает никаких побочных эффектов, однако у 15–30% пациентов все же могут возникать следующие симптомы:

- головная боль
- боль в спине или в животе
- озноб
- боль в суставах
- повышение температуры
- тошнота, рвота
- изменения артериального давления (низкое/высокое давление)
- аллергические реакции

Если во время инфузии иммуноглобулинов появится какой-либо из вышеперечисленных симптомов, нужно сразу же сказать об этом медсестре, которая остановит введение препарата и проинформирует врача. Побочные действия проявляются обычно в течение часа от начала введения препарата, но могут также возникать и позднее (в течение 3 суток). Эти симптомы обычно не являются тяжелыми и проходят сами, однако о появившихся жалобах необходимо всегда сообщать своему лечащему врачу или медсестре (номер телефона Вам дадут во время первого визита).

При наличии уточняющих вопросов обратитесь к своему лечащему врачу или к медсестре.

ITK1074

Данный информационный материал согласован 01.01.2026.