

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель Министра

 Е.Н. Кроткова

15.05. 2023 г.

Регистрационный № 012-0223

МЕТОД ОПРЕДЕЛЕНИЯ ОБЪЕМА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ  
ПОМОЩИ ПРИ СПАЕЧНОЙ БОЛЕЗНИ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ  
(инструкция по применению)

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК: учреждение образования «Белорусский  
государственный медицинский университет»

АВТОРЫ: канд. мед. наук, доцент Ключко Д.А., канд. мед. наук, доцент  
Летковская Т.А.

Минск, 2023

В настоящей инструкции по применению (далее - инструкция) представлен метод определения объема оказания медицинской помощи при спаечной болезни брюшной полости, который может быть использован в комплексе медицинских услуг, направленных на лечение и вторичную медицинскую профилактику данного заболевания.

Инструкция предназначена для врачей-патологоанатомов, врачей-хирургов и иных врачей-специалистов организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь пациентам со спаечной болезнью в стационарных условиях.

### **ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ**

Брюшинные спайки (K66.0).

### **ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ**

Противопоказания соответствуют таковым для применения лекарственных средств и медицинских изделий, используемых в данном методе.

### **ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМЫХ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ, РАСХОДНЫХ МАТЕРИАЛОВ И ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ**

1. Микротом с возможностью изготовления гистологических срезов толщиной 4 мкм.
2. Гематоксилин и эозин.
3. Ксилол.
4. 96° этиловый спирт.
5. Канадский бальзам.
6. Предметные стекла.
7. Покровные стекла.

8. Лабораторные стаканы.

## **ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ПРИМЕНЕНИЯ МЕТОДА**

Метод реализуется в 4 этапа.

### **Этап 1. Получение биологического материала.**

Выполняется получение биологического материала - фрагментов спаек (от 1 до 3-х) из наиболее измененных ее участков размерами до 1,5 x 1,5 см.

### **Этап 2. Подготовка гистологических препаратов.**

2.1. Биологический материал равномерно распределяется внутри кассеты с размером пор: 5,2 x 1 мм.

2.2. Биологический материал фиксируется в 10% растворе нейтрального формалина.

2.3. Биологический материал обезвоживается в батарее спиртов восходящей крепости общепринятыми методами.

2.4. Приготавливаются парафиновые блоки.

2.5. Выполняются срезы толщиной 4 мкм.

2.6. Срезы помещаются на предметные стекла.

2.7. Выполняется окрашивание срезов гематоксилином и эозином.

2.8. Окрашенные препараты помещаются в канадский бальзам.

### **Этап 3. Морфологическая оценка биологических образцов.**

Выполняется световая микроскопия гистологических препаратов с определением значения признаков и степени их выраженности в баллах, согласно таблице 1.

**Таблица 1. - Определение выраженности признаков**

Признак	Выраженность признака в 10 полях зрения (x200)		
	0 баллов	1 балл	2 балла
Активность воспаления (инфильтрация нейтрофилами)	единичные клетки	до 200 клеток	более 250 клеток
Выраженность воспаления (лимфоплазмочитарная инфильтрация)	единичные клетки	до 200 клеток	более 250 клеток
Наличие нитей фибрина	нет	единичные	множественные
Отек брюшины	незначительный	умеренный	выраженный
Наличие микроорганизмов	нет	единичные	колонии микроорганизмов
Нарушение проницаемости стенки сосудов	нет	плазморрагия, фибриноидный некроз стенки сосуда	фибриноидный некроз стенки сосуда + геморрагическое пропитывание периваскулярной ткани
Изменения реологии крови МЦР	нет	стазы	тромбы
Наличие мезотелия	сохранен	поврежден	отсутствует
Плотная волокнистая соединительная ткань	отсутствует	менее 30%	более 30%
Фибробласты	отсутствуют	до 10 клеток	более 10 клеток
Компоненты внеклеточного матрикса	отсутствуют	нити коллагена	коллагеновые волокна
Капилляры	единичные	группы капилляров	множественные
Артериолы	единичные	группы артериол	множественные

#### **Этап 4. Вычисление баллов и интерпретация результатов**

4.1. Вычисляется сумма баллов (IiSA).

4.2. Определяется выраженность спаечного процесса, для этого полученная сумма баллов (IiSA) сравнивается со значениями показателей в таблице 2.

#### **Таблица 2. - Выраженность спаечного процесса**

Параметр	Выраженность спаечного процесса, баллов		
	слабо выраженный	умеренно выраженный	выраженный
Сумма баллов (IiSA)	менее 7	8 - 16	17 и более

### Этап 5. Принятие управленческого решения.

5.1. В случае если в брюшной полости установлена слабая выраженность спаечного процесса (IiSA - от 0 до 7) осуществляют динамическое наблюдение за состоянием пациента в течение 6 месяцев.

5.2. В случае если установлена умеренная выраженность спаечного процесса (IiSA - от 8 до 16) наряду с динамическим наблюдением в течение 3 месяцев осуществляют следующие мероприятия:

#### 5.2.1. Устранение симптомов болезни:

При повышенном газообразовании - Эспумизан по 2 капсулы 3 раза в сутки.

При болях в животе - Метеоспазмил по 1 капсуле 2 раза в сутки перед приемом пищи.

#### 5.2.2. Нормализация флоры кишечника:

Бифидумбактерин форте по 2 капсулы 2 раза в сутки во время приема пищи (длительность приема 15 дней).

#### 5.2.3. Физиотерапия:

Магнитотерапия, 10 процедур в раннем послеоперационном периоде.

Лазеротерапия, инфракрасный лазер, 10 процедур в раннем послеоперационном периоде.

Ультразвук, мощность 0,2-0,4 Вт/см<sup>2</sup>, длительность процедуры 4 - 5 мин, 10 процедур после заживления ран.

Электрофорез с 10% раствором димексида, сила тока 8-10 мА, длительность процедуры 15-20 мин, 10 процедур после заживления ран.

5.3. В случае если установлен выраженный спаечный процесс и высокая вероятность прогрессирования спаечного процесса (IISA - от 17 и более) принимают решение о необходимости этапного хирургического лечения (санационная лапароскопия через 48 часов после предыдущей хирургической операции).

## **ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ И ОШИБОК ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ МЕТОДА**

Возможные осложнения определены проведением хирургического вмешательства и анестезиологического пособия:

Травматичным забором образца, раздавливанием;

Повреждение образца при его получении с помощью электрокоагуляции;

Неравномерным распределением в гистологической кассете или скручиванием образца;

Использованием реактивов с истекшим сроком годности или ненадлежащего хранения;

Необходимо учитывать соответствие визуально-макроскопической и микроскопической картины, строго соблюдать все методические требования.