

УТВЕРЖДАЮ  
Первый заместитель Министра  
  
\_\_\_\_\_ Д.Л.Пиневиц  
« 01. » \_\_\_\_\_ 2018 г.  
Регистрационный № 044-0518

МЕТОД ПРОГНОЗИРОВАНИЯ  
МАЛО- ИЛИ БЕССИМПТОМНОГО РЕФЛЮКСНОГО ЭЗОФАГИТА  
У ПАЦИЕНТОВ С СИНДРОМОМ  
ОБСТРУКТИВНОГО АПНОЭ/ГИПОПНОЭ СНА

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК:  
УО «Гродненский государственный медицинский университет»

АВТОРЫ:  
Ю.Я.Шелкович, к.м.н., доцент В.И.Шишко

Гродно, 2018

В настоящей инструкции по применению (далее – инструкция) изложен метод прогнозирования мало- или бессимптомного рефлюксного эзофагита у пациентов с синдромом обструктивного апноэ/гипопноэ сна, который может быть направлен на вторичную медицинскую профилактику рефлюксного эзофагита, пищевода Барретта и аденокарциномы пищевода.

Метод, изложенный в настоящей инструкции, предназначен для врачей-терапевтов, врачей-терапевтов участковых, врачей общей практики, врачей-пульмонологов, врачей-гастроэнтерологов, иных врачей-специалистов организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь пациентам с апноэ во сне в амбулаторных и/или стационарных условиях.

## ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМЫХ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ

Медицинское изделие для проведения сомнологического исследования (компьютерная пульсоксиметрия или кардиорепираторный мониторинг), позволяющее рассчитать индекс апноэ/гипопноэ.

## ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Апноэ во сне (G47.3).

## ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ

Отсутствуют.

## ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА

1 этап: Осуществление сомнологического исследования общепринятыми методами с расчетом индекса апноэ/гипопноэ.

2 этап: Определение вероятности мало- или бессимптомного рефлюксного эзофагита. В случае если индекс апноэ/гипопноэ менее 7, вероятность рефлюксного эзофагита низкая. В случае значения индекса апноэ/гипопноэ равным 7 или более, вероятность рефлюксного эзофагита высокая.

3 этап: Принятие управленческого решения. В случае если вероятность мало- или бессимптомного рефлюксного эзофагита высокая, пациент подлежит комплексу медицинских услуг, направленных на диагностику рефлюксного эзофагита согласно пункту 1.4 приложения 2 к клиническому протоколу «Диагностика и лечение пациентов с заболеваниями органов пищеварения», утвержденному постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь 1 июня 2017 г. № 54.

## ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ

Отсутствуют.

	УТВЕРЖДАЮ	
название	Главный врач	
	_____ 201 _____	И.О.Фамилия
учреждения	МП	
	здоровоохранения	

**А К Т**

учета практического использования инструкции по применению

**1. Инструкция по применению:** «Метод прогнозирования мало- или бессимптомного рефлюксного эзофагита у пациентов с синдромом обструктивного апноэ/гипопноэ сна».

**2. Утверждена Министерством здравоохранения Республики Беларусь 01.06.2018 № 044-0518**

**3. Кем предложена разработка:** сотрудниками 2-й кафедры внутренних болезней учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет»: ассистентом Ю.Я.Шелкович и доцентом В.И.Шишко

**4. Материалы инструкции использованы для** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**5. Где внедрено:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

подразделение и название учреждения здравоохранения

**6. Результаты применения метода за период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_**  
**общее кол-во наблюдений « \_\_\_\_\_ »**

**положительные « \_\_\_\_\_ »**

**отрицательные « \_\_\_\_\_ »**

**7. Эффективность внедрения (восстановление трудоспособности, снижение заболеваемости, рациональное использование коечного фонда, врачебных кадров и медицинской техники)** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**8. Замечания, предложения:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 201 \_\_\_\_\_ Ответственные за внедрение

Должность

подпись

И.О.Фамилия

Примечание: акт о внедрении направлять по адресу:  
 2-я кафедра внутренних болезней  
 УО «Гродненский государственный медицинский университет»,  
 ул.Горького, 80  
 230009, г.Гродно