

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель Министра

Е.Л.Богдан

« 11 » 2021 г.

Регистрационный № 054-0621

**МЕТОД ДИАГНОСТИКИ БЕСПЛОДИЯ У ЖЕНЩИН
С ИЗБЫТКОМ МАССЫ ТЕЛА И ОЖИРЕНИЕМ**
(инструкция по применению)

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК: государственное учреждение
«Республиканский научно-практический центр «Мать и дитя»

АВТОРЫ: Васильев С.А., к.м.н. Курлович И.В., к.м.н. Ващилина Т.П.,
Семенчук В.Л., Камлюк А.М., Виктор С.А., Секержицкая Л.А.

Минск, 2021

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

УТВЕРЖДАЮ
Первый заместитель министра

_____ Е. Л. Богдан

11.06.2021

Регистрационный № 054-0621

**МЕТОД ДИАГНОСТИКИ БЕСПЛОДИЯ У ЖЕНЩИН
С ИЗБЫТКОМ МАССЫ ТЕЛА И ОЖИРЕНИЕМ**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК: ГУ «Республиканский научно-практический
центр “Мать и дитя”»

АВТОРЫ: С. А. Васильев, канд. мед. наук. И. В. Курлович, канд. мед. наук
Т. П. Ващилина, В. Л. Семенчук, А. М. Камлюк, С. А. Виктор, Л. А. Секержицкая

Минск 2021

В настоящей инструкции по применению (далее — инструкция) изложен метод диагностики бесплодия у женщин с избытком массы тела и ожирением, который может быть использован в комплексе медицинских услуг, направленных на выявление причин бесплодия у данной категории женщин.

Настоящая инструкция предназначена для врачей – акушеров-гинекологов, врачей-эндокринологов, иных врачей-специалистов организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь супружеским парам с установленным диагнозом бесплодие в стационарных и/или амбулаторных условиях.

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМОГО ОБОРУДОВАНИЯ, РЕАКТИВОВ, СРЕДСТВ, ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ

1. Система ультразвуковой визуализации экспертного или высокого класса с датчиком конвексного типа с рабочей частотой 3,5-5 МГц с возможностью проведения 3D-визуализации.

2. Магнитно-резонансный томограф с напряженностью магнитного поля не менее 1,5 Тл.

3. Лабораторный анализатор для исследований методом иммуноферментного анализа.

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

1. Ожирение (МКБ-10: E66).

2. Женское бесплодие (МКБ-10: N97).

3. Женское бесплодие, связанное с отсутствием овуляции (МКБ-10: N97.0).

4. Женское бесплодие трубного происхождения (МКБ-10: N97.1).

5. Женское бесплодие маточного происхождения (МКБ-10: N97.2).

6. Женское бесплодие цервикального происхождения (МКБ-10: N97.3).

7. Женское бесплодие, связанное с мужским фактором (МКБ-10: N97.4).

8. Другие формы женского бесплодия (МКБ-10: N97.8).

9. Женское бесплодие неуточненное (МКБ-10: N97.9).

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ

Соответственно таковым для медицинских изделий, используемых для реализации метода, изложенного в инструкции.

ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА

Метод, изложенный в настоящей инструкции, который может быть использован в комплексе медицинских услуг, направленных на диагностику бесплодия у женщин с избытком массы тела и ожирением реализуется в несколько этапов (приложение):

Этап 1. Обоснования диагноза

Бесплодие (N97) при наличии избытка массы тела или ожирения (E66):

Бесплодие (N97) — заболевание, характеризующееся отсутствием наступления клинической беременности в течение года регулярной половой жизни без контрацепции, вследствие нарушения способности к репродукции либо индивидуальной, либо совместно с партнером.

Избыток массы тела: индекс массы тела (ИМТ) равен 25–29,9 кг/м².

Ожирение (Е66): ИМТ равен 30 кг/м² и выше.

Уточнение возрастного периода, когда сформировалась патологическая прибавка массы тела.

Этап 2. Исключение бесплодия, связанного с мужским фактором:

обязательная диагностика: анализ эякулята (при патологии сперматогенеза показана консультация врача-уролога);

дополнительная диагностика: МАР-тест (Mixed agglutination reaction) (определение наличия антиспермальных антител класса IgG, IgA), ДНК-фрагментация сперматозоидов, гормональный скрининг (определение в сыворотке крови уровня тестостерона, лютеонизирующего гормона, фолликулостимулирующего гормона, пролактина, тиреотропного гормона, свободного тироксина).

Этап 3. Исключение эндокринных причин бесплодия у женщин с избытком массы тела и ожирением и исключение эндокринных форм ожирения (консультация врача-эндокринолога)

Диагностические критерии исключения:

гипотиреоза (уровень тиреотропного гормона и свободного тироксина в сыворотке крови, антитела к тиреопероксидазе);

гиперпролактинемии (уровень пролактина в сыворотке крови в утренние часы на 5–7 день менструального цикла, 2–3 исследования);

гиперкортицизма (ночной подавляющий тест с 1 мг дексаметазона, суточная моча на свободный кортизол, кортизол слюны в вечернее время);

инсулиномы (глюкоза и инсулин в сыворотке крови на пробе с голоданием).

Этап 4. Диагностика соматических заболеваний у женщины с бесплодием на фоне избытка массы тела и ожирения (консультация врача-терапевта).

Этап 5. Диагностика психологических причин избытка массы тела и ожирения у женщин с бесплодием (консультация психолога или врача-психотерапевта по показаниям).

Этап 6. Общая клиническая и лабораторная диагностика:

6.1. Сбор анамнеза, включающего данные:

детородной функции (наличие или отсутствие беременностей, осложнений), длительности бесплодия;

перенесенных гинекологических и соматических заболеваний;

перенесенных инфекциях, передаваемых половым путем;

перенесенных операциях на органах малого таза;

ручного обследования полости матки в послеродовом периоде;

медицинских абортах;

менструальной функции (менархе, регулярность, длительность, болезненность, отсутствие);

наличия диспареунии;

наличия болей внизу живота (период менструального цикла);

наличия вредных привычек;

наличия профессиональных вредных факторов;

приема лекарственных средств;
возраст начала прибавки массы тела;
характер питания.

6.2. Физикальная диагностика:

измерение артериального давления, окружности талии, ИМТ;
оценка типа телосложения, распределения подкожной жировой клетчатки;
оценка состояния кожных покровов и видимых слизистых;
оценка степени выраженности и типа оволосения;
оценка развития вторичных половых признаков, молочных желез, наружных половых признаков;
осмотр влагалища и шейки матки в зеркалах,
бимануальное влагалищное исследование.

6.3. Лабораторная диагностика:

6.3.1 цитологическое исследование биологического материала из эндоцервикса и экзоцервикса;

6.3.2 диагностика инфекций, передаваемых половым путем;

6.3.3 определение уровней половых гормонов в сыворотке крови (оценка овариального резерва): антимюллеровского, фолликулостимулирующего гормона, лютеонизирующего гормона, тестостерона, кортизола, дегидроэпиандростерон-сульфата, 17-оксипрогестерона, пролактина, эстрадиола (E₂);

6.3.4 определение уровня прогестерона в сыворотке крови за 7 дней до менструации, мочевого тест на овуляцию название (оценка наличия овуляции);

6.3.5 диагностика анемии и латентного дефицита железа (E61.1);

6.3.6 диагностика нарушений жирового обмена (определение в сыворотке крови уровня липопротеидов высокой и низкой плотности, триглицеридов, гомоцистеина);

6.3.7 диагностика недостатка или дефицита витамина D (E55) в сыворотке крови;

6.3.8 диагностика нарушений углеводного обмена (субклинической глюкозной толерантности и инсулинорезистентности):

определение гликированного гемоглобина в сыворотке крови;

постпрандиальный уровень сахара в крови или применение глюкозотолерантного теста;

определение уровня инсулина в крови;

6.3.9 гемостазиограмма.

6.4. Функционально-инструментальные методы диагностики:

6.4.1 ультразвуковое исследование (УЗИ) органов малого таза:
исключения врожденных пороков развития мочеполовой системы; наличие гинекологических заболеваний;

динамическая ультразвуковая фолликулометрия, синхронности роста и структуры эндометрия, формирования желтого тела;

оценка овариального резерва по количеству антральных фолликулов;

6.4.2 кольпоскопия;

6.3.3 исследование проходимости и состояния маточных труб (гистеросальпингография, соногистеросальпингоскопия, лапароскопия);

6.3.4 аспирационная биопсия эндометрия (Pipelle биопсия) с последующим цитологическим, гистологическим и иммуногистохимическим исследованием биоптата;

6.3.5 компьютерная томография или магнитно-резонансная томография черепа и турецкого седла, органов малого таза;

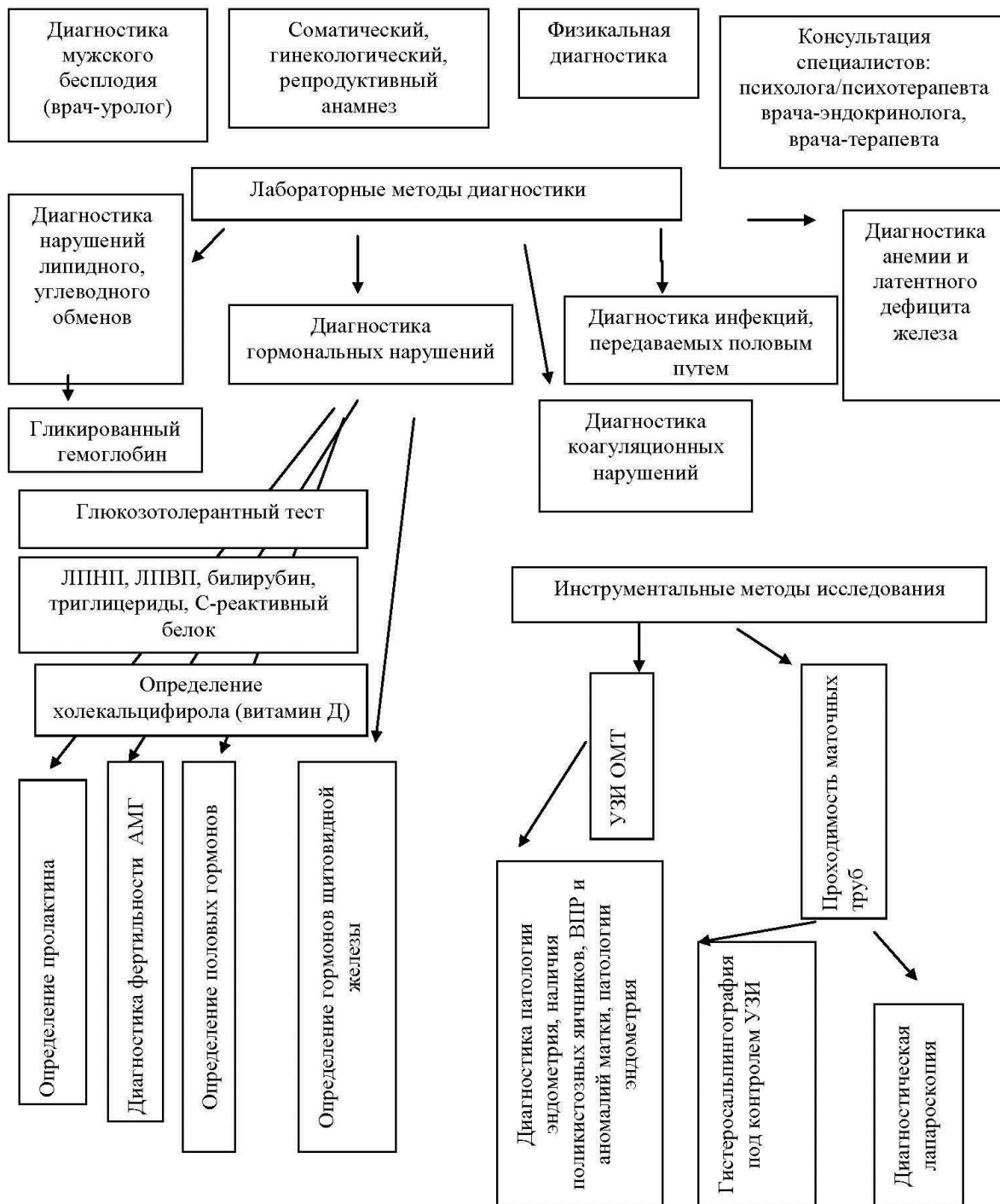
6.3.6 УЗИ молочных желез;

6.3.7 гистероскопия.

ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ИЛИ ОШИБОК ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ И ПУТИ ИХ УСТРАНЕНИЯ

Отсутствуют.

Алгоритм диагностики бесплодия у женщин с избытком массы тела и ожирением



УТВЕРЖДАЮ

(руководитель учреждения,

в котором внедрен способ)

« ____ » _____

АКТ О ВНЕДРЕНИИ

1. Наименование предложения для внедрения: инструкция «Метод диагностики бесплодия у женщин с избытком массы тела и ожирением».
2. Кем предложено (наименование учреждения разработчика, автор): государственное учреждение «Республиканский научно-практический центр “Мать и дитя”» Министерства здравоохранения Республики Беларусь.
3. Авторы: С. А. Васильев, канд. мед. наук. И. В. Курлович, канд. мед. наук Т. П. Ващилина, В. Л. Семенчук, А. М. Камлюк, С. А. Виктор, Л. А. Секержицкая.
4. Инструкция по применению «Метод диагностики бесплодия у женщин с избытком массы тела и ожирением».
5. Где и когда начато внедрение: _____
наименование лечебного учреждения, дата внедрения
6. Общее количество наблюдений _____ .
7. Результаты применения метода за период с ____ по ____;
положительные (количество наблюдений) _____ ;
отрицательные (количество наблюдений) _____ ;
неопределенные (количество наблюдений) _____ .
8. Эффективность внедрения: _____ .
9. Замечания, предложения _____ .

Дата _____

Ответственные за внедрение: