

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ



Первый заместитель Министра

Д.Л.Пиневич

2018 г.

Регистрационный № 077-0618

МЕТОД ОПРЕДЕЛЕНИЯ ВЕРОЯТНОСТИ  
СИНДРОМА ОБСТРУКТИВНОГО АПНОЭ СНА У ПАЦИЕНТОВ  
С ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНЬЮ

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК:

УО «Гродненский государственный медицинский университет»

АВТОРЫ:

О.А.Карпович, к.м.н., доцент В.И.Шипко

Гродно, 2018

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

УТВЕРЖДАЮ  
Первый заместитель министра

\_\_\_\_\_ Д. Л. Пиневиц  
22.06.2018  
Регистрационный № 077-0618

**МЕТОД ОПРЕДЕЛЕНИЯ ВЕРОЯТНОСТИ  
СИНДРОМА ОБСТРУКТИВНОГО АПНОЭ СНА У ПАЦИЕНТОВ  
С ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНЬЮ**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК: УО «Гродненский государственный  
медицинский университет»

АВТОРЫ: О. А. Карпович, канд. мед. наук, доц. В. И. Шишко

Гродно 2018

В настоящей инструкции по применению (далее — инструкция) изложен метод прогнозирования синдрома обструктивного апноэ сна (СОАС) у пациентов с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью (ГЭРБ), основанный на определении уровня основного метаболита мелатонина: 6-сульфатоксимелатонина в дневной порции мочи.

Метод может быть использован в комплексе медицинских услуг, направленных на вторичную медицинскую профилактику ГЭРБ, что снизит частоту рецидивов и осложнений заболевания, повысит качество жизни пациентов.

Метод, изложенный в настоящей инструкции, предназначен для врачей-терапевтов, врачей-терапевтов участковых, врачей-гастроэнтерологов, врачей общей медицинской практики, иных врачей-специалистов организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь пациентам с ГЭРБ в стационарных и (или) амбулаторных условиях.

## **ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМОГО ОБОРУДОВАНИЯ, РЕАКТИВОВ, СРЕДСТВ, ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ**

### **Медицинская техника:**

- иммуноферментный анализатор.

### **Изделия медицинского назначения:**

- контейнер для сбора суточной мочи с крышкой;

- набор реагентов для определения уровня 6-сульфатоксимелатонина в моче согласно инструкции производителя.

## **ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ**

Гастроэзофагеальный рефлюкс с эзофагитом (K21.0).

Гастроэзофагеальный рефлюкс без эзофагита (K21.9).

## **ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ**

Отсутствуют.

## **ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА**

**I этап** — сбор дневной порции мочи.

В 7.00 ч пациент с диагностированной ГЭРБ мочится в унитаз.

Все последующие порции мочи, выделенные в течение дня, собираются в одну емкость, которая хранится при комнатной температуре в течение всего времени сбора.

В 22.00 ч того же дня пациент собирает последнюю порцию мочи.

**II этап** — емкость с дневной порцией мочи доставляется в лабораторию, где хранится в холодильнике при температуре от +4 до +8 °С до начала проведения анализа (не более 36 ч). При необходимости хранения собранной мочи более 36 ч допускается ее замораживание и хранение: при температуре -20 °С — ≤1 мес. или при температуре -80 °С — ≤1 год. Для этого собранная моча тщательно перемешивается, и из всего объема

забирается 5 мл мочи, которая помещается в пробирку с притертой пробкой и замораживается. Не допускается повторных циклов замораживания-оттаивания.

**III этап** — определение уровня 6-сульфатоксимелатонина в дневной порции мочи методом иммуноферментного анализа.

При значении 74,16 нг/мл и выше вероятность наличия у пациента с ГЭРБ синдрома обструктивного апноэ сна считается высокой. С целью верификации диагноза он направляется на полисомнографическое исследование.

### **ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ИЛИ ОШИБОК ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ И ПУТИ ИХ УСТРАНЕНИЯ**

Неверная интерпретация полученных показателей, обусловленная несоблюдением следующих условий:

- 1) прием лекарств, содержащих мелатонин в течение 10–12 ч перед анализом;
- 2) употребление кофе или крепкого чая в течение 10–12 ч перед анализом;
- 3) употребление алкоголя в течение 1 сут перед анализом.

Для устранения возможных погрешностей необходимо исключить употребление алкоголя, кофе, крепкого чая, препаратов, содержащих мелатонин в течение 1 сут перед анализом.

|                 |              |
|-----------------|--------------|
| название        | УТВЕРЖДАЮ    |
| учреждения      | Главный врач |
| здравоохранения | ФИО          |
|                 | 201          |
|                 | МП           |

### АКТ

#### учета практического использования инструкции по применению

1. Инструкция по применению: «Метод определения вероятности синдрома обструктивного апноэ сна у пациентов с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью».

2. Утверждена Министерством здравоохранения Республики Беларусь 22.06.2018 № 0774 – 0618.

3. Кем предложена разработка: сотрудниками 2-й кафедры внутренних болезней УО «Гродненский государственный медицинский университет»: асс. О. А. Карнович, доц. В. И. Шишко.

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

5. Где внедрено: \_\_\_\_\_

6. Результаты применения метода за период с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_  
 общее количество наблюдений «\_\_»  
 положительные «\_\_\_\_»  
 отрицательные «\_\_\_\_»

7. Эффективность внедрения — рациональное использование коечного фонда, врачебных кадров и медицинской техники

8. Замечания, предложения: нет.

\_\_\_ 20\_\_\_ Ответственные за внедрение

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