

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ



МЕТОД ОЦЕНКИ РИСКА РАЗВИТИЯ ПОГИБШЕГО ПЛОДНОГО
ЯЙЦА И НЕПУЗЫРНОГО ЗАНОСА У БЕРЕМЕННЫХ В I ТРИМЕСТРЕ

инструкция по применению

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

АВТОРЫ: Косцова Л.В., д.м.н., профессор Гутикова Л.В.

Гродно, 2022

В настоящей инструкции по применению (далее – инструкция) изложен метод оценки риска развития погибшего плодного яйца и непузырного заноса у беременных в I триместре, который может быть использован в комплексе медицинских услуг, направленных на раннюю диагностику погибшего плодного яйца и непузырного заноса, а также на своевременное проведение лечебных мероприятий и уменьшение риска развития осложнений у данной категории пациентов.

Метод, изложенный в настоящей инструкции, предназначен для врачей акушеров-гинекологов и иных врачей-специалистов организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь беременным женщинам в амбулаторных условиях и в условиях стационара.

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМЫХ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ, РЕАКТИВОВ И Т.Д.

шприц инъекционный вместимостью 10 мл;
вакуумные пробирки с активатором свертывания;
вакуумные пробирки с ЭДТА;
микропробирки типа Эппендорф;
наборы для иммуноферментного анализа: определение гликоделина в сыворотке крови, фибронектина (ФН) – в плазме крови;
иммуноферментный анализатор;
гематологический анализатор: определение в цельной крови лейкоцитов, моноцитов и скорости оседания эритроцитов (СОЭ).

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Наблюдение за течением нормальной беременности (Z34) в I триместре.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ

Метод не имеет противопоказаний.

ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА

Этап 1. У пациентов осуществляется забор крови из локтевой вены в утренние часы натощак для определения следующих показателей: гликоделин, ФН, лейкоциты, моноциты и СОЭ.

Этап 2. Полученные значения показателей подставляем в регрессионное уравнение для нахождения линейного предиктора Z:

$$Z = -25,0529 - 0,0724 \cdot X_1 + 0,0347 \cdot X_2 + 1,49 \cdot X_3 + 0,1381 \cdot X_4 + 0,788 \cdot X_5$$
, где Z – линейный предиктор, X1 – гликоделин, нг/мл; X2 – ФН, нг/мл; X3 – количество лейкоцитов $\times 10^9$ /л; X4 – СОЭ, мм/час; X5 – моноциты, %.

Этап 3. В случае, если линейный предиктор Z более -0,3376, у беременной определяется высокий риск развития погибшего плодного яйца и непузырного заноса в I триместре.

Этап 4. В случае, если линейный предиктор Z равен -0,3376 или менее, у беременной риск развития погибшего плодного яйца и непузырного заноса в I триместре – низкий.

ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ИЛИ ОШИБОК ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ И ПУТИ ИХ УСТРАНЕНИЯ

Ошибки, влияющие на результат определения контрольных показателей: погрешность при заборе, транспортировке и хранении биологического материала.

название

учреждения

здравоохранения

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач

И.О.Фамилия

20

МП

А К Т

о внедрении результатов научных исследований в лечебную практику

1. **Наименование предложения для внедрения:** «Метод оценки риска развития погибшего плодного яйца и непузырного заноса у беременных в I триместре».

2. **Кем предложена разработка:** сотрудниками кафедры акушерства и гинекологии УО «Гродненский государственный медицинский университет» ассистентом Косцовой Л.В., д.м.н., профессором Гутиковой Л.В.

3. **Источник информации:** Метод оценки риска развития погибшего плодного яйца и непузырного заноса у беременных в I триместре: инструкция по применению № _____, утв. МЗРБ

4. **Краткая аннотация разработки:** использование данного метода направленно на раннюю диагностику погибшего плодного яйца и непузырного заноса, а также на своевременное проведение лечебных мероприятий и уменьшение риска развития осложнений у данной категории пациентов.

5. **Где внедрено:** _____

6. **Результаты применения метода за период с _____ по _____**
Общее количество наблюдений _____.

Из них: положительные _____, отрицательные _____.

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

8. **Замечания, предложения** _____

20 Ответственные за внедрение

Должность
И.О.Фамилия

подпись

Примечание: акт о внедрении направлять по адресу:
кафедра акушерства и гинекологии
УО «Гродненский государственный медицинский университет»
ул.Горького, 80, 230009, г.Гродно