

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ



Первый заместитель Министра

Д.Л. Пиневич

2014 г.

Регистрационный № 100-1014

**МЕТОД ПРОГНОЗИРОВАНИЯ НЕБЛАГОПРИЯТНОГО ИСХОДА
ИНДУЦИРОВАННЫХ РОДОВ**
инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК: Государственное учреждение
образования «Белорусская медицинская академия последипломного
образования»

АВТОРЫ: д.м.н., профессор Воскресенский С.Л., к.м.н., доцент
Тесакова М.Л., Мельник Е.В., Малолеткаина О.Л.

Минск, 2014

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

УТВЕРЖДАЮ
Первый заместитель министра

_____ Д.Л. Пиневич
12.12.2014
Регистрационный № 100-1014

**МЕТОД ПРОГНОЗИРОВАНИЯ НЕБЛАГОПРИЯТНОГО ИСХОДА
ИНДУЦИРОВАННЫХ РОДОВ**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК: ГУО «Белорусская медицинская академия
последипломного образования»

АВТОРЫ: д-р мед. наук, проф. С.Л. Воскресенский, канд. мед. наук, доц.
М.Л. Тесакова, Е.В. Мельник, О.Л. Малолеткина

Минск 2014

Настоящая инструкция по применению (далее — инструкция) предназначена для снижения частоты осложнений со стороны матери и плода в родах, индуцированных простагландинами (динопростон гель) и механическими средствами (палочки ламинарии, катетер Фолея), что улучшит перинатальные исходы родов через естественные родовые пути.

Предложенный метод прогнозирования исхода индуцированных родов базируется на оценке уровня ИЛ-8 в плазме крови с учетом проявления у беременной клинических признаков «незрелой» или недостаточно «зрелой» шейки матки.

Область применения: акушерство.

Инструкция предназначена для врачей-акушеров-гинекологов стационаров III и IV уровней оказания специализированной акушерско-гинекологической помощи.

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМОГО ОБОРУДОВАНИЯ, РЕАКТИВОВ, СРЕДСТВ, ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ

1. Оборудование для выполнения иммуноферментного анализа:

- иммуноферментный плащечный анализатор — высокоскоростная автоматическая система для подготовки иммуноферментных и аллергологических анализов, фотометр универсальный для вертикальной фотометрии.

1.2. Устройство для отмывки иммунологических планшетов.

1.3. Инкубатор (шейкер).

2. Набор реагентов для иммуноферментного определения ИЛ-8.

3. Плазма крови, взятая у женщин до применения индуктора.

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Прогнозирование неблагоприятного исхода индукции родов при использовании:

1. Динопростона геля интравагинально.

2. Палочек ламинарии интрацервикально.

3. Катетера Фолея за внутренний зев шейки матки.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ

Отсутствуют.

ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА

Взятие крови у беременных осуществляют строго натощак за 1–24 ч до применения индуктора в пробирки для плазмы крови с цитратом натрия вместимостью до 4,0 (10,0) мл. Пробирки центрифугируют при 2500–2700 об./мин в течение 10 мин на общеклинической центрифуге типа ОПН-3. Полученная плазма крови является материалом для иммунологического исследования. Минимальное количество плазмы крови для исследования — 0,3 мл.

Количественное определение ИЛ-8 проводят с помощью иммуноферментного анализа, осуществленного с использованием системы для подготовки иммуноферментных и аллергологических анализов. Единицы измерения ИЛ-8 — нг/л (пг/мл).

При оценке полученных результатов критерием прогнозируемого неблагоприятного исхода индукции родов (дисстресс плода, асфиксия новорожденного, экстренное кесарево сечение) является уровень ИЛ-8 >51,6 нг/л

(пг/мл) в плазме крови, взятой за 1–24 ч до индукции родов.

При данном лабораторном критерии —ИЛ-8 >51,6 нг/л (пг/мл) — прогностическая значимость лабораторного теста составляет 90,9%.

ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ИЛИ ОШИБОК ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ И ПУТИ ИХ УСТРАНЕНИЯ

При наличии острых или обострениях хронических воспалительных генитальных и экстрагенитальных заболеваний, аутоиммунной патологии могут наблюдаться высокие уровни провоспалительных интерлейкинов, в частности ИЛ-8, не связанные с готовностью организма беременной к предстоящим родам.

Осложнения отсутствуют.