

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

 УТВЕРЖДАЮ
Первый заместитель Министра
Д.Л.Пиневиц
«*Пиневиц*» 2019 г.
Регистрационный № 119-1019

МЕТОД ОПРЕДЕЛЕНИЯ ВЕРОЯТНОСТИ РАЗВИТИЯ БРОНХОЛЕГочНОЙ
ДИСПЛАЗИИ У НЕДОНОШЕННЫХ НОВОРОЖДЕННЫХ

инструкция по применению

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

АВТОРЫ: д.м.н., проф. Парамонова Н.С.; Синица Л.Н.;
к.м.н., доцент Наумов А.В.; к.б.н., доцент Дорошенко Е.М.

Гродно, 2019

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

УТВЕРЖДАЮ
Первый заместитель министра

_____ Д. Л. Пиневич
06.12.2019
Регистрационный № 119-1019

**МЕТОД ОПРЕДЕЛЕНИЯ ВЕРОЯТНОСТИ РАЗВИТИЯ
БРОНХОЛЕГОЧНОЙ ДИСПЛАЗИИ У НЕДОНОШЕННЫХ
НОВОРОЖДЕННЫХ**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК: УО «Гродненский государственный медицинский университет»

АВТОРЫ: д-р мед. наук, проф. Н. С. Парамонова, Л. Н. Сеница, канд. мед. наук, доц. А. В. Наумов, канд. биол. наук, доц. Е. М. Дорошенко

Гродно 2019

В настоящей инструкции по применению (далее — инструкция) изложен метод определения вероятности развития бронхолегочной дисплазии (БЛД) у недоношенных новорожденных с синдромом дыхательных расстройств, который может быть использован в комплексе медицинских услуг, направленных на медицинскую профилактику БЛД.

Метод, изложенный в настоящей инструкции, предназначен для врачей-неонатологов, врачей-анестезиологов-реаниматологов, врачей-педиатров, иных врачей-специалистов организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь недоношенным детям в неонатальном периоде жизни в стационарных условиях.

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМОГО ОБОРУДОВАНИЯ, РЕАКТИВОВ, СРЕДСТВ, ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ

Медицинские изделия, реактивы и т. д., необходимые для определения содержания общего белка, альбумина и глутатиона восстановленного (GSH) в сыворотке крови.

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Дыхательное расстройство у новорожденного [дистресс] (МКБ-10: P 22).

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ

Отсутствуют.

ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА

Этап 1. Определение содержания общего белка в сыворотке крови при рождении (в 1-е сут жизни) новорожденного, осуществляемое общепринятыми методами.

Этап 2. Определение содержания альбумина в сыворотке крови на 5–7-е сут жизни новорожденного, осуществляемое общепринятыми методами.

Этап 3. Определение содержания восстановленного глутатиона (GSH) в сыворотке крови на 5–7-е сут жизни, осуществляемое общепринятым методом.

Этап 4. Расчет показателя вероятности p у недоношенных новорожденных с дыхательными расстройствами по формуле:

$$\frac{1}{1 + e^{-(b_1 \cdot X_1 + b_2 \cdot X_2 + b_3 \cdot X_3 + b_0)}}$$

где p — вероятность развития БЛД;

коэффициенты регрессионного уравнения:

$b_1 = -0,6338$, $b_2 = -0,2701$;

$b_3 = -0,4355$;

b_0 — свободный член данного уравнения;

$b_0 = 33,2162$;

численные значения предикторов:

X1 — содержание альбумина в сыворотке крови на 5–7-е сут жизни (г/л);

X2 — содержание общего белка в сыворотке крови при рождении (г/л);

X3 — содержание восстановленного глутатиона (GSH) в сыворотке крови на 5–7-е сут жизни (ммоль/л);

e — основание натурального логарифма.

Этап 5. Определение вероятности развития БЛД.

Поскольку бронхолегочная дисплазия трудно поддается лечению, особое внимание должно быть направлено на ее профилактику. Формирование БЛД у недоношенных детей начинается с первых суток жизни и напоминает течение синдрома дыхательных расстройств. Диагноз БЛД устанавливается после 28 сут жизни при сохранении кислородозависимости и/или дыхательной недостаточности. Предложенный метод позволяет определять высокую вероятность развития бронхолегочной дисплазии у недоношенных новорожденных с дыхательными расстройствами. Высокий риск БЛД определяется при расчетном значении $p > 0,539$ (вероятность более 93,33 %), при значении $p =$ или $< 0,539$ вероятность развития бронхолегочной дисплазии — низкая.

Этап 6. Принятие управленческого решения.

При высокой вероятности развития БЛД новорожденных относят к группе риска и дальнейшее оказание медицинской помощи осуществляется согласно клиническим протоколам диагностики, реанимации и интенсивной терапии в неонатологии (приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 28.01.2011 № 81), а также клиническим протоколам диагностики и лечения детей с заболеваниями органов дыхания (приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 27.12.2012 № 1536). При низкой вероятности развития бронхолегочной дисплазии новорожденные подлежат динамическому наблюдению.

ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ИЛИ ОШИБОК ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ И ПУТИ ИХ УСТРАНЕНИЯ

Отсутствуют.

название

учреждения

здравоохранения

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач
И. О. Фамилия _____
_____201_____
МП

А К Т

учета практического использования инструкции по применению

1. **Инструкция по применению:** «Метод определения вероятности развития бронхолегочной дисплазии у недоношенных новорожденных».

2. **Утверждена Министерством здравоохранения Республики Беларусь** _____
№ _____

3. **Кем предложена разработка:** сотрудниками УО «Гродненский государственный медицинский университет»: зав. 2-й кафедрой детских болезней д-р мед. наук, проф. Парамоновой Н. С., асс. 2-й кафедры детских болезней Синицей Л. Н., доц. кафедры биологической химии Наумовым А. В., вед. науч. сотр. научно-исследовательской лаборатории научно-исследовательской части доц. Дорошенко Е. М.

4. **Материалы инструкции использованы для** _____

5. **Где внедрено** _____

подразделение и наименование учреждения здравоохранения

6. **Результаты применения метода за период с _____ по _____**

общее количество 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 детских болезней

УО «Гродненский государственный медицинский университет»,

ул. Горького, 80, 230009, г. Гродно