

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ
Первый заместитель Министра


_____ Д.Л.Пиневич
 2018 г.
Регистрационный № 138-1217

МЕТОД ОПРЕДЕЛЕНИЯ ВЕРОЯТНОСТИ НОСИТЕЛЬСТВА
ЗОЛОТИСТОГО СТАФИЛОКОККА НА ПОРАЖЁННОЙ КОЖЕ У ДЕТЕЙ,
СТРАДАЮЩИХ АТОПИЧЕСКИМ ДЕРМАТИТОМ

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЯ-РАЗРАБОТЧИКИ:

Учреждение образования
«Гродненский государственный медицинский университет»,
Государственное учреждение «Гродненский областной центр гигиены,
эпидемиологии и общественного здоровья»

АВТОРЫ:

П.Г.Бедин, д.м.н., профессор С.А.Ляликов, Л.В.Новомлинова, Т.В.Некрасевич

Гродно, 2018

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель министра

_____ Д. Л. Пиневиц
01.06.2018

Регистрационный № 138-1217

**МЕТОД ОПРЕДЕЛЕНИЯ ВЕРОЯТНОСТИ НОСИТЕЛЬСТВА
ЗОЛОТИСТОГО СТАФИЛОКОККА НА ПОРАЖЕННОЙ КОЖЕ У ДЕТЕЙ,
СТРАДАЮЩИХ АТОПИЧЕСКИМ ДЕРМАТИТОМ**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЯ-РАЗРАБОТЧИКИ: УО «Гродненский государственный
медицинский университет», ГУ «Гродненский областной центр гигиены,
эпидемиологии и общественного здоровья»

АВТОРЫ: П. Г. Бедин, д-р мед. наук, проф. С. А. Ляликов, Л. В. Новомлинова,
Т. В. Некрашевич

Гродно 2018

В настоящей инструкции по применению (далее — инструкция) изложен метод определения носительства золотистого стафилококка на пораженной коже у детей, страдающих атопическим дерматитом, на основании клинико-лабораторных показателей.

Метод, изложенный в настоящей инструкции, может быть использован в комплексе медицинских услуг, направленных на диагностику носительства золотистого стафилококка (Z22.3) на пораженной коже у детей, страдающих атопическим дерматитом, в стадии обострения или неполной ремиссии (L20).

Метод, изложенный в настоящей инструкции, предназначен для использования врачами-педиатрами, врачами-аллергологами-иммунологами, врачами-дерматовенерологами как в стационарных, так и амбулаторных условиях.

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМОГО ОБОРУДОВАНИЯ, РЕАКТИВОВ, СРЕДСТВ, ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ

1. Медицинские изделия, лекарственные средства, реактивы и т. д., необходимые для выполнения общего анализа крови, определения активности аланинаминотрансферазы (АЛТ) кинетическим методом в сыворотке крови, концентрации антистрептолизина О методом (АСЛО) латекс-агглютинации и серумокоида иммунотурбодиметрическим методом.

2. Осмотр врача-педиатра (врача-аллерголога, врача-дерматовенеролога) с оценкой состояния ребенка с помощью шкалы SCORAD.

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Атопический дерматит в стадии обострения и неполной ремиссии (L20).

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ

Отсутствуют.

ОГРАНИЧЕНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ МЕТОДА

- синдром системного воспалительного ответа;
- гепатит с цитолитическим синдромом;
- прием системных глюкокортикостероидов и цитостатиков.

ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА

Клинические особенности атопического дерматита оцениваются при обращении за помощью с использованием шкалы SCORAD, состоящей из 3 блоков:

А — распространенность кожного процесса (%) по правилу «9» и «ладони»;

В — наличие и выраженность морфологических элементов;

С — субъективные жалобы (интенсивность зуда и нарушение сна).

Блок В включает в себя оценку интенсивности сухости непораженной кожи и характеристику пораженных участков: наличие корок/мокнущих, экскориаций, папул, лихенизации и эритемы. Интенсивность каждого признака блока В оценивается от 0 (отсутствует признак) до 3 (максимальная выраженность).

Следует учитывать, что у детей до 2 лет площадь кожного покрова головы составляет не 9, а 17 %, а площадь ног — 15 %. Площадь ладони у детей как до 2 лет, так и старше, равна 1 %.

Интенсивность зуда и потеря сна за последние 3 сут оцениваются в баллах от 0 до 10 с помощью аналоговой шкалы. Полубалльные оценки не разрешаются как для блока В, так и С. Область, выбранная для оценки, должна представлять каждый признак со средней интенсивностью у данного пациента. Одна и та же область может быть выбрана для оценки нескольких признаков. У детей до 7 лет оценку интенсивности зуда и нарушений сна выполняет лицо, ухаживающее за ребенком. Сумма баллов рассчитывается по формуле:

$$A/5+7*B/2+C.$$

В приложении приводится бланк для оценки состояния пациента по SCORAD.

После осмотра пациента выполняется забор крови натощак для выполнения общего анализа крови с помощью рутинной методики и определения активности АЛТ кинетическим методом, АСЛО методом латекс-агглютинации и серомукоида иммунотурбодиметрическим методом.

Полученные результаты используются следующим образом:

- при активности АЛТ >29,5 МЕ/л определение носительства золотистого стафилококка на пораженной коже у детей высоко вероятно;

- при активности АЛТ <29,5 МЕ/л необходимо использовать модель оценки вероятности определения носительства золотистого стафилококка на пораженной коже у детей (далее — оценка):

$$Y=-12,4023+1,1153*X1-0,0468*X2-0,1144*X3+0,0257*X4-11,4682*X5+0,1749*X6-1,0777*X7+0,9525*X8-0,9079*X9+1,1054*X10+0,3819*X11-0,4081*X12,$$

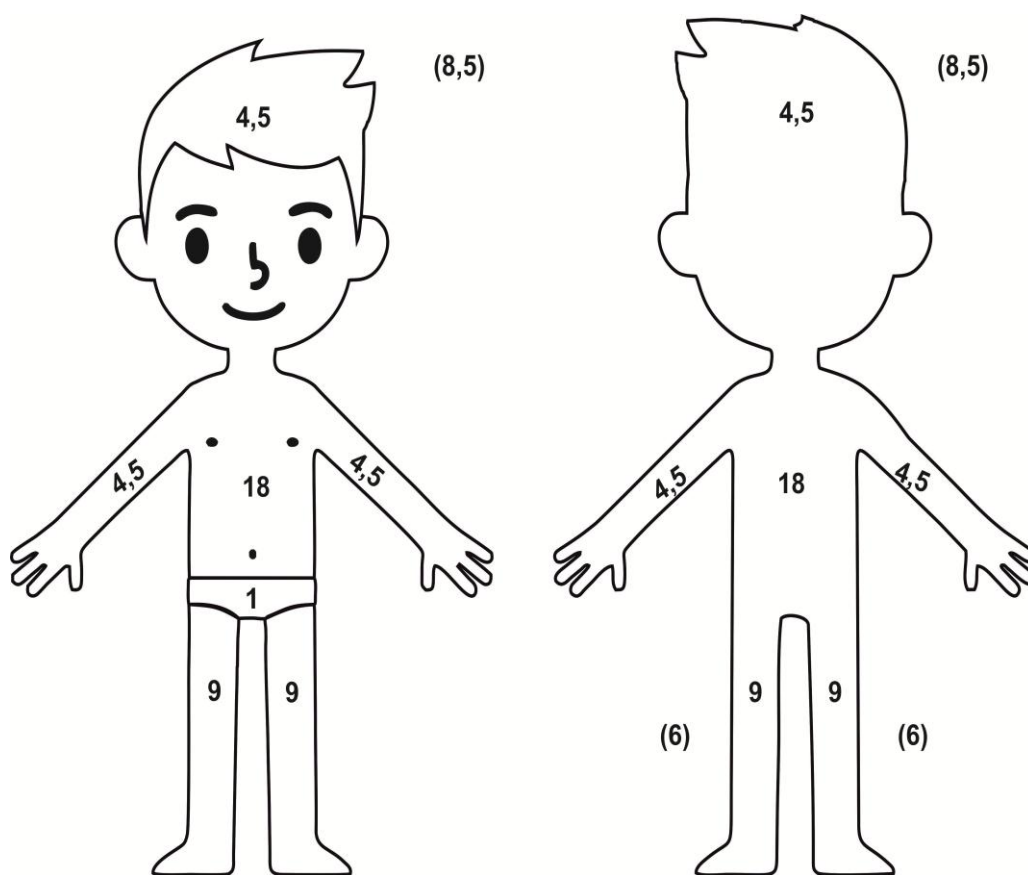
где X1 — палочкоядерные нейтрофилы (%);
X2 — сегментоядерные нейтрофилы (%);
X3 — эозинофилы (%);
X4 — АСЛО, ед/мл;
X5 — серомукоид, г/л;
X6 — SCORAD (баллы);
X7 — папулы (баллы);
X8 — корки / мокнутие (баллы);
X9 — экскориации (баллы);
X10 — сухость (баллы);
X11 — зуд (баллы);
X12 — расстройство сна (баллы).

При величине оценки $Y < 0$ вероятность определения носительства золотистого стафилококка на пораженной коже у детей, страдающих атопическим дерматитом, будет низкой.

При величине оценки $Y \geq 0$ вероятность определения носительства золотистого стафилококка на пораженной коже у детей, страдающих атопическим дерматитом, будет высокой.

ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ИЛИ ОШИБОК ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ И ПУТИ ИХ УСТРАНЕНИЯ

Связанные с венепункцией и забором крови для исследования.



Примечание: в скобках приведена площадь кожи у детей до 2 лет.
Площадь пораженной кожи (А) _____%

Признак	Выраженность
Эритема	
Отек / папулы	
Экскориации	
Лихенизация	
Сухость	

Примечание: сухость оценивается на непоражённой коже
В =

Зуд	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Потеря сна	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Субъективные симптомы (С) = _____

SCORAD = $A/5 + 7*B/2 + C$ = _____

$Y = -12,4023 + 1,1153 * \text{палочкоядерные нейтрофилы (\%)} - 0,0468 * \text{сегментоядерные нейтрофилы (\%)} - 0,1144 * \text{эозинофилы (\%)} + 0,0257 * \text{АСЛО, ед/мл} - 11,4682 * \text{серомукоид, г/л} + 0,1749 * \text{SCORAD (баллы)}$

_____ -1,0777 * папулы (баллы) _____ +0,9525 * корки / мокнутие (баллы) _____ -
0,9079 * эксфолиации (баллы) _____ +1,1054 * сухость (баллы) _____ +0,3819 * зуд
(баллы) _____ -0,4081 * расстройство сна (баллы) _____.

название	УТВЕРЖДАЮ
учреждения	Главный врач
здравоохранения	ФИО
	201

АКТ

учета практического использования инструкции по применению

1. Инструкция по применению: «Метод определения вероятности носительства золотистого стафилококка на пораженной коже у детей, страдающих атопическим дерматитом».

2. Утверждена Министерством здравоохранения Республики Беларусь 01.06.2018 № 138-1217.

3. Кем предложена разработка: сотрудниками кафедры клинической лабораторной диагностики и иммунологии УО «Гродненский государственный медицинский университет»: асс. П. Г. Бединым, зав. кафедрой С. А. Ляликовым и сотрудниками ГУ «Гродненский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья»: зав. отделением клинической микробиологии микробиологической лаборатории Л. В. Новомлиновой, врачом-бактериологом отделения клинической микробиологии микробиологической лаборатории Т. В. Некрашевич.

4. Материалы инструкции использованы для _____

5. Где внедрено: _____

подразделение и название 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: кафедра клинической лабораторной диагностики и иммунологии

должность подпись ФИО

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