

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель Министра

_____ Р.А.Часнойть

16 июня 2007 г

Регистрационный № 145-1106

**НЕИНВАЗИВНЫЙ СПОСОБ ОЦЕНКИ ФУНКЦИИ ПЕЧЕНИ
КОРМЯЩИХ МАТЕРЕЙ ПУТЕМ ОПРЕДЕЛЕНИЯ АКТИВНОСТИ
ГЕПАТОЦИТАРНЫХ ФЕРМЕНТОВ В ГРУДНОМ МОЛОКЕ**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК: УО «Гродненский государственный медицинский университет», УЗ «Гродненский областной клинический родильный дом», УЗ «Гродненская областная клиническая больница»

АВТОРЫ: канд. мед. наук Л.В. Гутикова, канд. мед. наук В.А. Лискович, О.Е. Кузнецов, Л.Н. Кеда, Н.А. Смолей

Минск 2007

Основная цель исследования – разработать эффективный, информативный и безопасный неинвазивный способ оценки функции печени кормящих матерей путем определения активности гепатоцитарных ферментов в грудном молоке. Применение метода позволит уменьшить время получения биологического образца, даст возможность многократного повторения исследований, сохранения периферических вен для последующего внутривенного введения лекарственных препаратов, экономить время работы лаборантов и медицинских сестер при получении биологических образцов, предупредить инфекционные осложнения и возникновение стресс-реакции при получении биологического образца.

Применение данного метода окажется полезным врачам-гинекологам и акушерам, врачам-терапевтам.

Рекомендуется для использования в стационарных лечебно-профилактических учреждениях Республики Беларусь в отделениях акушерского и терапевтического профиля.

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМОГО ОБОРУДОВАНИЯ, РЕАКТИВОВ, ПРЕПАРАТОВ, ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ

1. Мыльный раствор.
2. Стерильные салфетки.
3. Резиновые перчатки.
4. Пластиковые пробирки объемом 10 мл.
5. Холодильная камера.
6. Центрифуга.
7. Микродозаторы с наконечниками.
8. Автоматический биохимический анализатор.
9. Растворы для определения ферментов (аланинаминотрансферазы (АЛТ), аспартатаминотрансферазы (АСТ) и лактатдегидрогеназы (ЛДГ)).
10. Термостатируемые кюветы.

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

1) Осложнения беременности, родов и послеродового периода (гестоз, преэклампсия, эклампсия, HELLP-синдром, резус-отрицательная принадлежность крови, длительный безводный период, родовозбуждение и родостимуляция, оперативное родоразрешение);

2) экстрагенитальные заболевания (инфекционные и вирусные заболевания, патология печени, почек, сердечно-сосудистой системы, эндокринопатии, анемия);

3) многократное применение медикаментов;

4) профессиональные вредности и вредные привычки (курение, алкоголь);

5) мертворождение.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ СПОСОБА

Абсолютные противопоказания к применению способа отсутствуют. К относительным противопоказаниям может относиться нежелание пациентки.

ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ СПОСОБА

Неинвазивный способ оценки функции печени кормящих матерей путем определения активности гепатоцитарных ферментов в грудном молоке обеспечивает уменьшение времени получения биологического образца, возможность многократного повторения исследований, сохранение периферических вен для последующего внутривенного введения лекарственных препаратов, экономию времени работы лаборантов и медицинских сестер при получении биологических образцов, предупреждение инфекционных осложнений и возникновения стресс-реакции при получении биологического образца, а также высокую информативность.

Условия применения способа

1. Желание пациентки.
2. Наличие комплектации.

Схема выполнения способа

Первый этап. Для получения образца грудного молока молочные железы и руки родильницы обрабатывают мыльным раствором и обмывают теплой водой.

Второй этап. Производят сцеживание в подготовленные стерильные стеклянные или пластиковые пробирки объемом 10 мл. Первую каплю молока не используют.

Третий этап. Полученный образец в количестве 5-7 мл помещают в холодильную камеру при температуре 0-8°C на 12 ч.

Четвертый этап. Путем центрифугирования отделяют фракцию хиломикронов.

Пятый этап. Микродозаторами с наконечниками отбирают 20 мкл пробы грудного молока и помещают в термостатируемую кювету.

Шестой этап. Микродозаторами с наконечниками отбирают по 1 мл растворов для определения ферментов (АЛТ, АСТ, ЛДГ) и смешивают с пробами грудного молока в термостатируемых кюветах.

Седьмой этап. Для определения активности АЛТ и АСТ смесь инкубируют в термостатируемых кюветах на автоматическом биохимическом анализаторе 2 мин, для определения активности ЛДГ – 5 мин при 37°C.

Восьмой этап. При длине волны 340 нм оценивается активность ферментов на мониторе автоматического биохимического анализатора.

Девятый этап. Клинико-диагностическая оценка: в случае, когда значения АЛТ – 5-42 Ед/л, АСТ – 5-37 Ед/л, ЛДГ – 174-516 Ед/л, диагностируют нормальную функцию печени. При значениях всех показателей свыше указанных функция печени нарушена.

Способ неинвазивной оценки функции печени при адекватном заборе и обработке образца грудного молока не уступает по своей диагностической информативности и ценности образцам сыворотки и может использоваться

для ранней диагностики нарушений функции печени у кормящих матерей в любом родовспомогательном учреждении.

Все этапы способа выполняются квалифицированными специалистами.

ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ИЛИ ОШИБОК ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ И ПУТИ ИХ УСТРАНЕНИЯ

При четком соблюдении рекомендованной схемы выполнения способа осложнений не наблюдается. Несоблюдение техники выполнения и последовательности этапов использования способа может исказить результаты исследования и приводить к некорректной трактовке полученных результатов. Для предупреждения ошибок выполнение первых двух этапов способа рекомендуется проводить под наблюдением врача акушера-гинеколога, последующих – привлекать специалистов клинических лабораторий.