

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ
Первый заместитель Министра
_____ Е.Л.Богдан
«_____» декабря 2020 г.
Регистрационный № 169-1220

**МЕТОД ОПРЕДЕЛЕНИЯ ВЕРОЯТНОСТИ ОБОСТРЕНИЯ
ГЛОМЕРУЛЯРНЫХ ПОРАЖЕНИЙ ПРИ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ
ВОЛЧАНКЕ**

(инструкция по применению)

УЧРЕЖДЕНИЯ–РАЗРАБОТЧИКИ: учреждение образования «Белорусский государственный медицинский университет», государственное учреждение «Минский научно-практический центр хирургии, трансплантологии и гематологии»

АВТОРЫ: д.м.н., профессор Сорока Н.Ф., к.м.н., доцент Чиж К.А., к.м.н., доцент Летковская Т.А., к.м.н. Савош В.В., Рябцева Т.В., Дмитриева М.В., Буторина И.И., Вершинин П.Ю.

Минск, 2020

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель министра

_____ Е. Л. Богдан

29.12.2020

Регистрационный № 169-1220

**МЕТОД ОПРЕДЕЛЕНИЯ ВЕРОЯТНОСТИ ОБОСТРЕНИЯ
ГЛОМЕРУЛЯРНЫХ ПОРАЖЕНИЙ ПРИ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ
ВОЛЧАНКЕ**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЯ-РАЗРАБОТЧИКИ: УО «Белорусский государственный медицинский университет», ГУ «Минский научно-практический центр хирургии, трансплантологии и гематологии»

АВТОРЫ: д-р мед. наук, проф. Н. Ф. Сорока, канд. мед. наук, доц. К. А. Чиж, канд. мед. наук, доц. Т. А. Летковская, канд. мед. наук В. В. Савош, Т. В. Рябцева, М. В. Дмитриева, И. И. Буторина, П. Ю. Вершинин

Минск 2020

В настоящей инструкции по применению (далее — инструкция) изложен метод оценки вероятности обострения гломерулярных поражений при системной красной волчанке (волчаночного нефрита вне зависимости от его морфологического класса). Основой метода является вычисление так называемого индекса вероятности почечного повреждения (ИВПП). Для подсчета ИВПП используется балльная шкала оценки факторов риска почечного повреждения с последующим суммированием полученных баллов.

Метод предназначен для использования в работе врачей-ревматологов, врачей-нефрологов, врачей-терапевтов и врачей общей практики, осуществляющих лечение пациентов с системными заболеваниями соединительной ткани. Метод может применяться как в амбулаторных, так и в стационарных условиях, а также в условиях отделений дневного пребывания.

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМОГО ОБОРУДОВАНИЯ, РЕАКТИВОВ, СРЕДСТВ, ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ

С целью расчета ИВПП необходимы медицинские изделия для определения общепринятым методом:

1. Показатели, определяемые в общем анализе мочи:
 - количество белка в разовой порции мочи (протеинурия), г/л;
 - количество лейкоцитов (лейкоцитурия), выявленных в поле зрения при микроскопии мочевого осадка;
 - количество выщелоченных эритроцитов (эритроцитурия, гематурия), выявленных в поле зрения при микроскопии мочевого осадка;
 - наличие цилиндров (гиалиновых, зернистых, восковидных, эритроцитарных, лейкоцитарных), выявленных в поле зрения при микроскопии мочевого осадка.
2. Биохимические параметры, определяемые в разовой порции мочи или в суточном количестве мочи:
 - креатинин (мкмоль/л);
 - альбумин (мг или мг/сут);
 - белок (г или г/сут).
3. Биохимические показатели, определяемые в сыворотке крови:
 - креатинин (мкмоль/л);
 - С3 и С4 компонентов комплемента (мг/дл).
4. Иммунологические показатели с определением в сыворотке крови концентрации антител:
 - антинуклеарных антител (МЕ/мл);
 - к двухцепочечной ДНК (МЕ/мл);
 - к фосфолипидам (МЕ/мл).

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Гломерулярные поражения при системных болезнях соединительной ткани (МКБ-10: N08.5) (системной красной волчанке (МКБ-10: M32.1).

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Отсутствуют.

ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА

1. Сбор анамнестических данных, клиническое обследование и

1.1 количество предшествующих обострений волчаночного нефрита за весь период болезни:

отсутствие обострений — 0 баллов, одно обострение — 1 балл, два обострения — 2 балла и т. д.;

1.2 пол пациента:

женский — 0 баллов; мужской — 1 балл;

1.3 наличие сопутствующей патологии, оказывающей потенциальное влияние на функциональное состояние почек:

артериальная гипертензия (нет — 0 баллов; есть — 1 балл);

сахарный диабет (нет — 0 баллов; есть — 1 балл);

антифосфолипидный синдром (нет — 0 баллов; есть — 1 балл).

2. Оценка лабораторных показателей, указывающих на поражение почек:

2.1 оценка показателей общего анализа мочи (протеинурии, гематурии, лейкоцитурии, цилиндрурии):

протеинурия (от 0 до 0,49 г/л — 0 баллов; от 0,5 до 0,99 г/л — 1 балл; от 1,0 до 2,99 г/л — 2 балла; 3 г/л и выше — 3 балла); предпочтительнее оценивать результаты суточной протеинурии;

гематурия (эритроцитурия) (отсутствие гематурии (менее 3–5 эритроцитов в поле зрения) — 0 баллов; микрогематурия (более 5 эритроцитов в поле зрения) — 1 балл; количество эритроцитов не поддается подсчету (большое количество, покрывают поле зрения, однако макроскопически цвет мочи не изменен) — 2 балла; макрогематурия (изменен цвет мочи) — 3 балла);

лейкоцитурия (отсутствие — 0 баллов; наличие — 1 балл);

цилиндрурия (отсутствие — 0 баллов; наличие любых видов цилиндров (клеточных, гиалиновых, зернистых, восковидных) — 1 балл);

2.2 расчет показателя скорости клубочковой фильтрации по формуле СКД-ЕРІ:

выше 90 мл/мин — 1 балл; от 60 до 89 мл/мин — 2 балла; от 30 до 59 мл/мин — 3 балла; от 15 до 29 мл/мин — 4 балла; менее 15 мл/мин — 5 баллов (данная оценочная шкала соответствует стадиям хронической болезни почек);

2.3 оценка иммунологических показателей активности системной красной волчанки:

определение концентрации компонентов комплементов (С3, С4) в сыворотке крови (соответствует референтным значениям — 0 баллов; ниже референтных значений — 1 балл);

измерение концентрации антинуклеарных антител (антител к двухцепочечной дезоксирибонуклеиновой кислоты (ДНК), к Sm, La, Ro-

антигенам, RNP и др.) в сыворотке крови (нормальные значения — 0 баллов; выше референтных значений — 1 балл);

измерение концентрации антител к фосфолипидам в сыворотке крови (нормальные значения — 0 баллов; выше референтных значений — 1 балл).

3. Определение характера течения волчаночного нефрита:

ремиссия — 0 баллов; наличие изолированного мочевого синдрома (латентное течение) — 1 балл; активное течение (нефритический синдром) — 2 балла; наличие нефритического синдрома — 3 балла; быстро прогрессирующее течение (в т. ч. наличие острого повреждения почек) с нарастающим повышением показателей азотемии и падением скорости клубочковой фильтрации (СКФ) на 15 % и более за несколько недель — 4 балла.

4. Расчет индекса ИВПП производится по следующей формуле:

$$N=a+b+c+d+e+f+g+h+i+j.$$

где N — ИВПП;

a — количество предшествующих обострений волчаночного нефрита за весь период болезни;

b — пол пациента;

c — наличие сопутствующей патологии, оказывающей потенциальное влияние на функциональное состояние почек;

d — степень протеинурии;

e — степень гематурии;

f — степень лейкоцитурии;

g — степень цилиндрурии;

h — стадия хронической болезни почек;

i — сумма иммунологических показателей активности системной красной волчанки;

j — характер течения волчаночного нефрита.

Каждый показатель оценивается в баллах и ИВПП определяется суммой баллов.

5. Определение вероятности почечного повреждения

При индексе ИВПП до 6 баллов состояние расценивается как минимальная вероятность развития обострения и/или ремиссия волчаночного нефрита.

Индекс ИВПП от 6 до 9 баллов указывает на умеренную вероятность обострения и минимальную активность волчаночного нефрита.

Индекс ИВПП от 10 до 12 баллов свидетельствует о существенной вероятности обострения и прогрессирующего течения волчаночного нефрита.

Индекс ИВПП 13 баллов и выше расценивается как значительная вероятность обострения волчаночного нефрита с выраженной активностью воспалительного процесса в почечной ткани и высоким риском прогрессирования хронической болезни почек.

Индекс ИВПП является базовым для скрининговой оценки вероятности обострения и прогнозирования течения волчаночного нефрита.

**ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ИЛИ ОШИБОК
ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ И ПУТИ ИХ УСТРАНЕНИЯ**

При точном выполнении метода осложнения и ошибки отсутствуют.