

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель Министра

Д.Л. Пиневич

2018 г.

Регистрационный № 192-1218



**МЕТОД ВЫБОРА ТАКТИКИ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРЫХ КИШЕЧНЫХ  
ИНФЕКЦИЙ**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЯ - РАЗРАБОТЧИКИ:

Государственное учреждение «Республиканский научно-практический центр эпидемиологии и микробиологии», учреждение образования «Белорусский государственный медицинский университет»

АВТОРЫ: канд. мед. наук Гончаров А.Е., Рында Е.Г., канд. мед. наук Вельгин С.О., канд. мед. наук, доцент Кудин А.П., Глаз О.Ч.

Минск, 2018

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

УТВЕРЖДАЮ  
Первый заместитель министра

\_\_\_\_\_ Д. Л. Пиневиц  
14.12.2018  
Регистрационный № 192-1218

**МЕТОД ВЫБОРА ТАКТИКИ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРЫХ КИШЕЧНЫХ  
ИНФЕКЦИЙ**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЯ-РАЗРАБОТЧИКИ: ГУ «Республиканский научно-практический центр эпидемиологии и микробиологии», УО «Белорусский государственный медицинский университет»

АВТОРЫ: канд. мед. наук А. Е. Гончаров, Е. Г. Рында, канд. мед. наук С. О. Вельгин, канд. мед. наук, доц. А. П. Кудин, О. Ч. Глаз

Минск 2018

В настоящей инструкции по применению (далее — инструкция) изложен метод выбора тактики лечения острых кишечных инфекций (ОКИ), применяемый в течение первых суток после обращения пациента в организацию здравоохранения за медицинской помощью.

Инструкция предназначена для врачей-инфекционистов, врачей лабораторной диагностики и иных врачей-специалистов учреждений здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь пациентам, страдающим ОКИ, в стационарных и/или амбулаторных условиях.

## **ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМОГО ОБОРУДОВАНИЯ, РЕАКТИВОВ, СРЕДСТВ, ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ**

### **Медицинская техника**

1. Проточный цитофлуориметр (минимум 4 канала флуоресценции).
2. Автоматические дозаторы.
3. Центрифуга низкоскоростная.
4. Шейкер орбитальный.

### **Изделия медицинского назначения**

1. Наконечники пластиковые.
2. Пробирки для цитофлуориметра.
3. Пробирки полипропиленовые.
4. Емкости для хранения и дезинфекции отработанного биологического материала.
5. Панель моноклональных антител к антигенам человека: CD45, CD64, CD62L и CD16, конъюгированные с флуорохромами.
6. Лизирующий раствор на основе хлорида аммония.
7. Носфатный буферный раствор Дульбекко (DPBS), не содержащий ионов двухвалентных металлов.

### **Средства индивидуальной защиты и дезинфектанты**

1. Лабораторный халат.
2. Латексные или нитриловые перчатки.
3. Дезинфицирующий раствор для инактивации биологического материала.

## **ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ**

Кишечные инфекции (A00-A09 по МКБ-10).

## **ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ**

Отсутствуют.

## **ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА**

### **Забор материала для исследования**

У пациентов с ОКИ берут венозную кровь в количестве не менее 1 мл из кубитальной вены в вакуутайнер, содержащий натриевую или калиевую соль ЭДТА в качестве антикоагулянта. Образцы до исследования хранят при температуре 2–8 °С не более 24 ч.

### **Пробоподготовка и учет**

Показатели экспрессии молекул CD16, CD62L и CD64 моноцитами и нейтрофилами периферической крови определяют стандартными методами. Для дифференциальной диагностики учитывают следующие показатели:

CD62L (относительная интенсивность флуоресценции (ОИФ), нейтрофилы, моноциты) связывается с GlyCAM-1, MadCAM-1 и CD34 на поверхности эндотелиальных клеток и опосредует миграцию лейкоцитов;

CD64 (ОИФ, %, нейтрофилы) — высокоаффинный рецептор для мономерного IgG;

CD16 (%, моноциты) связывает Fc-фрагмент IgG, опосредует клеточную цитотоксичность.

### **Интерпретация данных**

Диагностическими критериями ОКИ бактериальной этиологии являются значения показателей:

CD62L (ОИФ, нейтрофилы) выше 145,4 усл. ед.;

CD62L (ОИФ, моноциты) выше 159,1 усл. ед.;

CD64 (ОИФ, нейтрофилы) выше 19 усл. ед.;

CD64 (%, нейтрофилы) выше 44,0 %;

CD16 (%, моноциты) выше 59,0 %.

Если у пациента значения как минимум 3-х из 5 проанализированных показателей соответствуют вышеприведенным диагностическим критериям, назначают лечение, соответствующее клиническим протоколам лечения ОКИ бактериальной этиологии. Если у пациента значения 2-х и менее показателей соответствуют вышеприведенным диагностическим критериям, назначают лечение ОКИ вирусной этиологии согласно существующим клиническим протоколам.

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

В таблице представлены проблемы и методические ошибки, которые могут возникнуть при выполнении метода с описанием причин возникновения и путей их устранения.

Таблица — Возможные ошибки или осложнения при выполнении метода и пути их устранения

Проблема	Возможная причина	Пути устранения
Недостаточный лизис эритроцитов	Неправильно приготовленный раствор	Правильно готовить и хранить раствор
	Некорректный температурный режим	Лизис при комнатной температуре
	Недостаточное перемешивание	Двукратное перемешивание на шейкере