

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель Министра

Д.Л.Пиневиц



2018 г.

Регистрационный № 250-1218

МЕТОД МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ РАКА ЯИЧНИКОВ

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЯ-РАЗРАБОТЧИКИ: УО «Гродненский государственный медицинский университет», УЗ «Гродненская областная клиническая больница»

АВТОРЫ: канд. мед. наук, доц. Е. Л. Савоневич, д-р мед. наук, проф. К. Н. Угляница, Т. М. Гарелик

Гродно 2018

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

УТВЕРЖДАЮ
Первый заместитель министра

_____ Д. Л. Пиневиц
28.12.2018

Регистрационный № 250-1218

МЕТОД МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ РАКА ЯИЧНИКОВ

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЯ-РАЗРАБОТЧИКИ: УО «Гродненский государственный
медицинский университет», УЗ «Гродненская областная клиническая больница»

АВТОРЫ: канд. мед. наук, доц. Е. Л. Савоневич, д-р мед. наук, проф.
К. Н. Угляница, Т. М. Гарелик

Гродно 2018

В настоящей инструкции по применению (далее — инструкция) изложен метод первичной профилактики рака яичников у женщин с генетической предрасположенностью к развитию злокачественных новообразований, который может быть использован в комплексе медицинских услуг, направленных на медицинскую профилактику и возникновения развития рака яичников и молочной железы.

Инструкция предназначена для врачей-онкологов, врачей-акушеров-гинекологов, врачей лабораторной диагностики и иных врачей-специалистов организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь женщинам.

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМОГО ОБОРУДОВАНИЯ, РЕАКТИВОВ, СРЕДСТВ, ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ

1. Наркозный аппарат.
2. Стандартное лапароскопическое оборудование (при лапароскопическом доступе).
3. Стандартный набор хирургического инструментария.
4. Стандартные лекарственные средства.

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Z40.0 Профилактическое хирургическое вмешательство при наличии факторов риска со злокачественной опухолью.

Z80.4 В семейном анамнезе злокачественное новообразование половых органов.

Z80.3 В семейном анамнезе злокачественное новообразование молочной железы.

Наличие мутации в генах BRCA1, BRCA2.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ

Общие противопоказания к хирургическому вмешательству.

ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА

А. Установление вероятности развития рака яичника в зависимости от возраста, семейного и личного анамнеза у женщины с мутацией в гене BRCA1/BRCA2.

Среди здоровых женщин с мутацией в гене BRCA1, BRCA2 высокий индивидуальный риск обусловлен отягощенным семейным анамнезом по раку яичников и/или раку молочной железы с ранним возрастом выявления заболевания у ближайшего кровного родственника (до 45 лет).

Б. Дифференцированный подход к выбору объема и техники хирургического вмешательства с целью снижения риска развития первичного рака яичников:

1. В постменопаузе в случае интактных придатков матки рекомендована билатеральная аднексэктомия путем последовательного удаления маточной трубы и яичника с обеих сторон.

2. В перименопаузальном периоде рекомендована билатеральная аднексэктомия путем последовательного удаления маточной трубы и яичника с двух сторон. В случае радикального хирургического лечения доброкачественной

патологии матки, желании женщины сохранить яичники рекомендовано обязательное удаление обеих маточных труб.

3. В репродуктивном периоде после завершения детородной функции показана хирургическая стерилизация путем двухсторонней тубэктомии, в т. ч. после кесарева сечения. В случае радикального хирургического лечения доброкачественной патологии матки необходимо обязательное удаление обеих маточных труб. Удаление яичников необходимо выполнить в пери-постменопаузе вторым этапом.

4. У здоровых женщин из группы высокого риска рекомендована билатеральная аднексэктомия в позднем репродуктивном периоде с возможностью назначения краткосрочной менопаузальной гормональной терапии при отсутствии абсолютных противопоказаний.

5. Женщинам с раком молочной железы при наличии мутации в гене BRCA1/BRCA2 независимо от рецепторного статуса опухоли и возраста рекомендована билатеральная аднексэктомия для предупреждения развития первично-множественного метакронного рака (рак яичников, рак контралатеральной молочной железы).

Хирургический доступ (лапароскопия/лапаротомия) так же, как и хирургическая техника выполнения туб- и аднексэктомии, зависит от клинической ситуации, доступного оборудования, опыта хирургической бригады. Обязательными компонентами вмешательства являются цитологическое исследование перитонеальной жидкости (либо смывов) и тщательная ревизия органов брюшной полости и малого таза.

ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ИЛИ ОШИБОК ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ И ПУТИ ИХ УСТРАНЕНИЯ

Отсутствуют.

название

учреждения

здравоохранения

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач

И.О.Фамилия

201____
МП

АКТ
учета практического использования инструкции по применению

1. Инструкция по применению: «Метод медицинской профилактики рака яичников».

2. Утверждена Министерством здравоохранения Республики Беларусь 28.12.2018 № 250-1218.

3. Кем предложена разработка: доц. кафедры акушерства и гинекологии Е. Л. Савоневич, проф. кафедры онкологии К. Н. Угляницей УО «Гродненский государственный медицинский университет», зав. онкологическим отделением № 3 Т. М. Гарелик УЗ «Гродненская областная клиническая больница».

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

Примечание: _____
Должность _____ подпись _____ И.О.Фамилия _____
акт о внедрении направлять по адресу:
кафедра акушерства и гинекологии
УО «Гродненский государственный медицинский университет»
ул. Горького, 80
230009, г. Гродно