

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ



МЕТОД ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ III И IV СТАДИЙ ФИБРОЗА ПЕЧЕНИ

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ–РАЗРАБОТЧИК: учреждение образования «Гродненский государственный медицинский университет»

АВТОРЫ: д.м.н., профессор Цыркунов В.М., Кондратович И.А.

Гродно, 2020

В настоящей инструкции по применению (далее – инструкция) изложен метод дифференциальной диагностики III и IV стадии фиброза печени, который может быть использован в комплексе медицинских услуг, направленных на повышение качества дифференциальной диагностики разных стадий фиброза печени у пациентов с хроническими диффузными поражениями печени.

Метод, изложенный в настоящей инструкции, предназначен для врачей-инфекционистов, врачей-терапевтов, врачей-гастроэнтерологов и иных врачей – специалистов организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь пациентам с хроническими диффузными поражениями печени в стационарных и (или) амбулаторных условиях и (или) условиях отделения дневного пребывания.

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМЫХ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ, РЕАКТИВОВ И Т.Д.

Медицинские изделия, необходимые для определения содержания ретинола и ретинолсвязывающего белка 4 типа (РСБ4) в сыворотке/плазме крови спектрофлуориметрическим и ИФА-методами.

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Хронические болезни печени различной этиологии.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Нет.

ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА

1. Определение содержания ретинола и ретинолсвязывающего белка 4 типа (РСБ4) в сыворотке/плазме крови общепринятыми методами (спектрофлуориметрия и ИФА, соответственно).

2. Производится расчет коэффициента, представляющего соотношение уровня РСБ4, выраженного в нг/мл, к уровню ретинола, выраженного в мкмоль/л.

3. При коэффициенте, равном 24,7 и менее, диагностируют IV стадию фиброза печени, при коэффициенте более 24,7 – III стадию фиброза печени.

ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ИЛИ ОШИБОК

При четком соблюдении рекомендованной схемы выполнения метода осложнений не наблюдается.

При заборе венозной крови из локтевой вены в редких случаях возможно развитие некоторых осложнений (гематома, обморок, тромбоз вены, тромбофлебит).

название

учреждения

здравоохранения

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач

202____
МП

И.О.Фамилия

А К Т

учета практического использования инструкции по применению

1. Инструкция по применению: «Метод дифференциальной диагностики III и IV стадий фиброза печени».

2. Утверждена Министерством здравоохранения Республики Беларусь
№. _____

3. Кем предложена разработка: сотрудниками Учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет»: д-ром мед. наук, проф. Цыркуновым В.М., асс. Кондратович И.А.

4. Материалы инструкции использованы для _____

5. Где внедрено: _____

подразделение и название учреждения здравоохранения

6. Результаты применения метода за период с _____
по _____

общее кол-во наблюдений « _____ »

положительные « _____ »

отрицательные « _____ »

7. Эффективность внедрения (восстановление трудоспособности, снижение заболеваемости, рациональное использование коечного фонда, врачебных кадров и медицинской техники) _____

8. Замечания, предложения: _____

202____ Ответственные за внедрение

Должность

подпись

И.О.Фамилия

Примечание: акт о внедрении направлять по адресу:
кафедра инфекционных болезней
УО «Гродненский государственный медицинский университет»
ул. Горького, 80, 230009, г. Гродно