

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель Министра

Е.Н. Кроткова



2022 г.

Регистрационный № 028-0522

**МЕТОД ПРЕГРАВИДАРНОЙ ПОДГОТОВКИ ЖЕНЩИН
ПОСЛЕ САМОПРОИЗВОЛЬНОГО АБОРТА, ПОГИБШЕГО
ПЛОДНОГО ЯЙЦА И НЕПУЗЫРНОГО ЗАНОСА НА РАННИХ
СРОКАХ БЕРЕМЕННОСТИ В АНАМНЕЗЕ**

инструкция по применению

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

АВТОРЫ: Косцова Л.В., д.м.н., профессор Гутикова Л.В.

Гродно, 2023

В настоящей инструкции по применению (далее – инструкция) изложен метод прегравидарной подготовки женщин с невынашиванием беременности ранних сроков в анамнезе, который может быть использован в комплексе медицинских услуг, направленных на медицинскую профилактику последующей репродуктивной потери у женщин с невынашиванием ранних сроков.

Метод, изложенный в настоящей инструкции, предназначен для врачей-акушеров-гинекологов и иных врачей-специалистов организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь женщинам с репродуктивными планами после невынашивания беременности ранних сроков в амбулаторных условиях.

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМЫХ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ, РЕАКТИВОВ И Т.Д.

- шприц инъекционный вместимостью 10 мл;
- вакуумные пробирки с активатором свертывания;
- вакуумные пробирки с ЭДТА;
- микропробирки типа Эппендорф;
- наборы для иммуноферментного анализа: определение интерлейкина-6, фактора роста плаценты, гликоделина в сыворотке крови, фибронектина – в плазме крови;
- иммуноферментный анализатор;
- лекарственное средство – фолиевая кислота (folid acid) 0,4 мг №30;
- лекарственное средство – йодид калия (potassium iodide) 0,2 мг №100;
- лекарственное средство – пентоксифиллин (pentoxifylline), таблетки, покрытые кишечнорастворимой оболочкой 100 мг N75;
- лекарственное средство растительного происхождения витекс священный (vitexagnus-castus) – таблетки, покрытые плёночной оболочкой 20 мг N30.

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Погибшее плодное яйцо и непузырный занос (O 02.0),
Самопроизвольный аборт (O 03) на ранних сроках беременности.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ

Индивидуальная чувствительность к фолиевой кислоте, йодиду калия, пентоксифиллину и витексу священному. Противопоказания к использованию препаратов изложены в инструкциях к препаратам.

ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА

Этап 1.

У пациенток осуществляется забор венозной крови из локтевой вены в утренние часы натощак для определения следующих показателей: интерлейкин-6 (IL-6), фактор роста плаценты (ФРП), гликоделин и фибронектин (ФН).

Значение уровня IL-6 больше либо равно 0,774 пг/мл свидетельствует о воспалительной реакции; значения ФРП меньше либо равно 3,38 пг/мл и ФН больше либо равно 332,98 нг/мл свидетельствуют о эндотелиально-гемостазиологической дисфункции; значение гликоделина меньше либо равно 0,686 нг/мл свидетельствует о функциональной недостаточности эндометрия.

Этап 2.

Проведение прегравидарной подготовки с учетом выявленных значений показателей при наличии у женщины репродуктивных планов осуществляется следующими препаратами (рисунок 1):

- фолиевая кислота – 400 мкг/сут внутрь 3 месяца;
- йодид калия – 200 мкг/сут внутрь 3 месяца;
- пентоксифиллин – 200 мг 3 раза в сутки внутрь 3 недели;
- витекс священный – 20 мг/сут внутрь 3 месяца.

При выявлении воспалительной реакции прегравидарная подготовка проводится следующими препаратами: фолиевая кислота+йодид калия+пентоксифиллин;

При выявлении эндотелиально-гемостазиологической дисфункции – фолиевая кислота+йодид калия+ пентоксифиллин;

При выявлении функциональной недостаточности эндометрия – фолиевая кислота+йодид калия+витекс священный;

При нормальных значениях IL-6, ФРП, гликоделина, ФН проводится прегравидарная подготовка с использованием фолиевой кислоты и йодида калия.

Этап 3. Эффективность прегравидарной подготовки оценивается спустя 3 месяца на основании результатов показателей: IL-6 меньше 0,774 пг/мл, ФН меньше 332,98 нг/мл, гликоделин больше 0,686 нг/мл, а также на основании наступления беременности.

Этап 4. При наступлении беременности продолжить прием фолиевой кислоты – 400 мкг/сут. до 12 недель беременности, йодида калия – 200 мкг/сут. на протяжении всей беременности.

Этап 5. При ненаступлении беременности продолжить прием препаратов с учетом выявленных нарушений (см. рисунок 1).

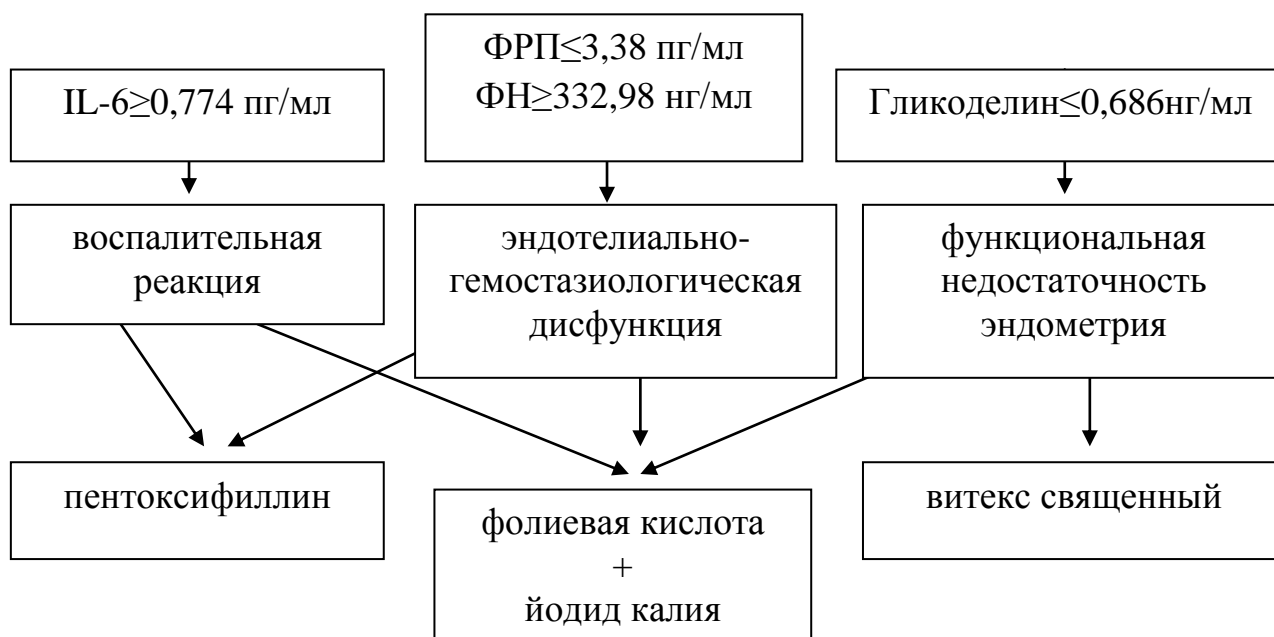


Рисунок 1. – Прегравидарная подготовка женщин с учетом генеза невынашивания беременности

ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ИЛИ ОШИБОК ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ И ПУТИ ИХ УСТРАНЕНИЯ

Ошибки, влияющие на результат определения контрольных показателей: погрешность при заборе, транспортировке и хранении биологического материала.

Перечень возможных побочных явлений и осложнений от использования фолиевой кислоты, йодида калия, пентоксифиллина и витекса священного изложены в инструкции по медицинскому использованию лекарственных средств.

Для устранения возможных осложнений необходимо чётко определять наличие противопоказаний для назначения лекарственных средств. При появлении побочных явлений введение лекарственных средств необходимо прекратить.

название

учреждения

здравоохранения

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач

И.О.Фамилия

МП 20____

А К Т

о внедрении результатов научных исследований в лечебную практику

1. **Наименование предложения для внедрения:** «Метод прегравидарной подготовки женщин после самопроизвольного аборта, погибшего плодного яйца и непузырного заноса на ранних сроках беременности в анамнезе».

2. **Кем предложена разработка:** сотрудниками кафедры акушерства и гинекологии УО «Гродненский государственный медицинский университет» ассистентом Косцовой Л.В., д.м.н., профессором Гутиковой Л.В.

3. **Источник информации:** Метод прегравидарной подготовки женщин с невынашиванием беременности ранних сроков в анамнезе: инструкция по применению № _____, утв. МЗРБ

4. **Краткая аннотация разработки:** использование комплексной прегравидарной подготовки у женщин с невынашиванием беременности ранних сроков в анамнезе способствуют более полному восстановлению репродуктивного здоровья женщин и улучшению последующих перинатальных исходов в Республике Беларусь.

5. **Где внедрено:** _____

6. **Результаты применения метода за период с _____ по _____**
Общее количество наблюдений _____.

Из них: положительные _____, отрицательные _____.

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

8. **Замечания, предложения** _____

20 Ответственные за внедрение

Должность подпись И.О.Фамилия

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

название

учреждения

здравоохранения

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач

И.О.Фамилия

МП 20

А К Т

о внедрении результатов научных исследований в лечебную практику

1. **Наименование предложения для внедрения:** «Метод прегравидарной подготовки женщин после самопроизвольного аборта, погибшего плодного яйца и непузырного заноса на ранних сроках беременности в анамнезе».

2. **Кем предложена разработка:** сотрудниками кафедры акушерства и гинекологии УО «Гродненский государственный медицинский университет» ассистентом Косцовой Л.В., д.м.н., профессором Гутиковой Л.В.

9. **Источник информации:** Метод прегравидарной подготовки женщин с невынашиванием беременности ранних сроков в анамнезе: инструкция по применению № _____, утв. МЗРБ

10. **Краткая аннотация разработки:** использование комплексной прегравидарной подготовки у женщин с невынашиванием беременности ранних сроков в анамнезе способствуют более полному восстановлению репродуктивного здоровья женщин и улучшению последующих перинатальных исходов в Республике Беларусь.

11. **Где внедрено:** _____

12. **Результаты применения метода за период с _____ по _____**
Общее количество наблюдений _____.

Из них: положительные _____, отрицательные _____.

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

14. **Замечания, предложения** _____

20 Ответственные за внедрение

Должность подпись И.О.Фамилия

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

