

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель Министра

Д.Л.Пиневич



201 4 г.

Регистрационный № 117-1114

МЕТОД ПРОТИВОРЕЦИДИВНОЙ ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОЙ  
КОРРЕКЦИИ ГИПЕРПЛАЗИИ ЭНДОМЕТРИЯ  
У ЖЕНЩИН РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ–РАЗРАБОТЧИК:

Учреждение образования

«Гродненский государственный медицинский университет»

АВТОРЫ:

д.м.н., профессор Гутикова Л.В., Павловская М.А., к.м.н. Кухарчик Ю.В.,

д.м.н., профессор Зинчук В.В.

Гродно 2014

В настоящей инструкции по применению (далее – инструкция) изложен метод противорецидивной дифференцированной коррекции гиперплазии эндометрия у женщин репродуктивного возраста, направленный на устранение обменно-эндокринных нарушений.

Применение разработанного метода на основе определения рецепторного распределения дает возможность своевременно провести персонализированную коррекцию, позволяющую улучшить гормональный и прооксидантно-антиоксидантный гомеостаз, для обеспечения полноценного формирования нормальной структуры эндометрия, оптимизации его функционирования, стабилизации менструального цикла и улучшения фертильности.

Инструкция предназначена для врачей акушеров-гинекологов стационарных отделений гинекологического профиля.

### **ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМОГО ОБОРУДОВАНИЯ, РЕАКТИВОВ, ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ**

1. Аппарат для ультразвукового исследования с трансвагинальным конвексным датчиком с частотой 5 МГц.
2. Жесткий 7 мм гистероскоп.
3. Гистерорезктоскоп с оптикой 12 мм.
4. Аппарат гистологической проводки тканей.
5. Моноклональные антитела к  $\alpha$ -эстрогеновым (клон SP1, разведение 1:200), прогестероновым рецепторам (клон YR85, разведение 1:350).
6. Спектрофотометр.
7. Дидрогестерон 10 мг.
8. Левоноргестрел-содержащая система.
9. Агонисты гонадотропин-рилизинг гормонов.

### **ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ**

Гиперплазия эндометрия без атипии в репродуктивном возрасте.

### **ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ**

При взятии материала следует руководствоваться абсолютными либо относительными противопоказаниями к проведению гистероскопия с отдельным диагностическим выскабливанием полости матки и цервикального канала.

При назначении лечения следует руководствоваться инструкциями по медицинскому применению лекарственных средств для пациентов.

Противопоказаний к проведению иммуногистохимического исследования нет.

## **ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА**

*Первый этап.* Выполнение гистероскопии с отдельным диагностическим выскабливанием полости матки и цервикального канала по традиционной методике.

*Второй этап.* Гистологическая верификация диагноза (простая или сложная гиперплазия эндометрия) и определение иммуногистохимического индекса (ИГИ) (индекс метки эстрогеновых и прогестероновых рецепторов).

*Третий этап.* Определение уровня диеновых конъюгатов и каталазы с последующим расчетом соотношения каталаза/диеновые конъюгаты. При значениях 20 и ниже регистрируют высокий риск рецидива гиперплазии эндометрия, требующей назначения антиоксидантной терапии.

*Четвертый этап.* Интерпретация данных:

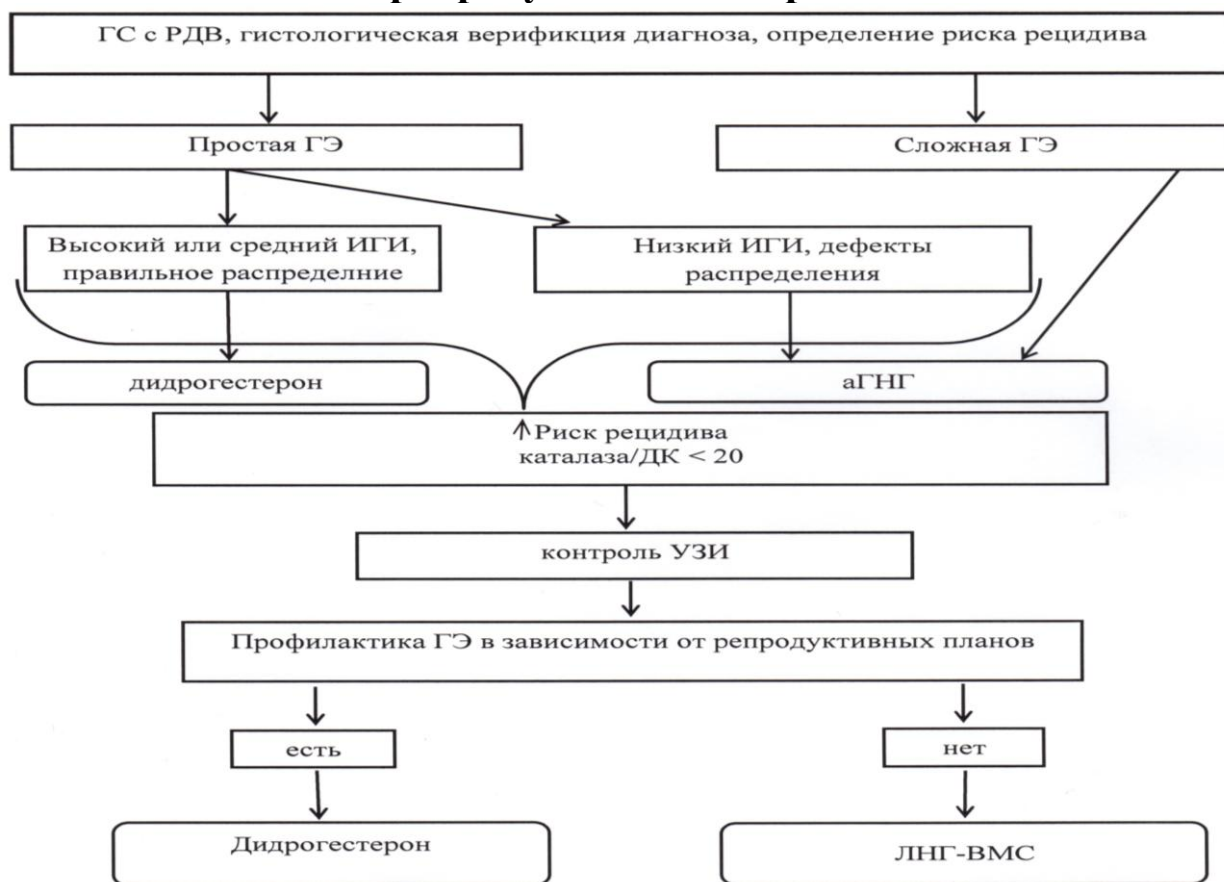
1. При гистологическом варианте простой гиперплазии эндометрия, высоком или среднем ИГИ, правильном распределении, соотношении каталаза/ДК $>$ 20 проводится терапия дидрогестероном по 10 мг 2 раза в сутки с 5 по 25 день цикла в течение 6 месяцев.

2. При гистологическом варианте простой гиперплазии эндометрия, низком ИГИ, дефектах распределения, а также сложной гиперплазии эндометрия, соотношении каталаза/ДК $>$ 20 проводится терапия аГНГ одна инъекция в месяц в течение 3-6 месяцев в режиме регрессионно-стабилизирующей методики.

3. После проведенного лечения проводится контроль УЗИ через 3 и 6 месяцев. УЗИ проводят на 4-8 день менструального цикла, об эффективности проведенной терапии свидетельствует толщина эндометрия 0,3-0,6 см. При неэффективности лечения необходимым является дополнительное обследование пациентки (гистероскопия).

4. При наличии репродуктивных планов у женщины назначается дидрогестерон с 16 по 25 день цикла на протяжении 3 циклов, при отсутствии таковых – ЛНГ-ВМС на 5 лет.

## Тактика ведения пациенток с гиперплазией эндометрия в репродуктивном возрасте



### ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ИЛИ ОШИБОК

При четком соблюдении рекомендованной схемы выполнения метода осложнений не наблюдается. Несоблюдение техники выполнения и последовательности этапов использования метода может исказить результаты и приводить к некорректной трактовке полученных результатов. При возникновении аллергических реакций необходимо отменить назначенное лечение. В целях предотвращения погрешностей в прогнозировании риска рецидива гиперплазии эндометрия для определения иммуногистохимического индекса необходимо привлекать врачей-патологоанатомов, имеющих опыт работы с соответствующим оборудованием.

Основной ошибкой при выполнении данного метода может явиться нарушение методики забора материала, а именно забор крови, произведенный в стеклянные пробирки, нарушение соотношения раствора, а также наличие микросгустков в пробирке.

название	УТВЕРЖДАЮ
учреждения	должность
здравоохранения	подпись _____ И.О.Ф.
	_____ 20 г.
	МП

**А К Т**

учета практического использования инструкции по применению

1. Инструкция по применению: **«Метод противорецидивной дифференцированной коррекции гиперплазии эндометрия у женщин репродуктивного возраста».**

2. Утверждена Министерством здравоохранения Республики Беларусь **201 № \_\_\_\_\_**.

3. Кем предложена разработка: сотрудниками кафедры акушерства и гинекологии Учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет»: заведующим кафедрой, д.м.н., профессором Л.В.Гутиковой, аспирантом М.А.Павловской, ассистентом, к.м.н. Ю.В.Кухарчик и проректором по научной работе, д.м.н., профессором В.В.Зинчуком.

4. Материалы инструкции использованы для \_\_\_\_\_

5. Где внедрено \_\_\_\_\_

наименование лечебного учреждения

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: \_\_\_\_\_

Дата

Ответственный/е за внедрение

Должность \_\_\_\_\_ И.О.Ф.

подпись

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



название	УТВЕРЖДАЮ
учреждения	должность
здравоохранения	подпись
	И.О.Ф. 20 г.
	МП

А К Т

учета практического использования инструкции по применению

1. Инструкция по применению: **«Метод противорецидивной дифференцированной коррекции гиперплазии эндометрия у женщин репродуктивного возраста».**

2. Утверждена Министерством здравоохранения Республики Беларусь  
**201 №** .

3. Кем предложена разработка: сотрудниками кафедры акушерства и гинекологии Учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет»: заведующим кафедрой, д.м.н., профессором Л.В.Гутиковой, аспирантом М.А.Павловской, ассистентом, к.м.н. Ю.В.Кухарчик и проректором по научной работе, д.м.н., профессором В.В.Зинчуком.

4. Материалы инструкции использованы для \_\_\_\_\_

5. Где внедрено \_\_\_\_\_

наименование лечебного учреждения

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: \_\_\_\_\_

Дата

Ответственный/е за внедрение

Должность \_\_\_\_\_ И.О.Ф.

подпись

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

Научное издание

**Гутикова Людмила Витольдовна**  
**Павловская Мария Андреевна**  
**Кухарчик Юлия Викторовна**  
**Зинчук Виктор Владимирович**

**МЕТОД ПРОТИВОРЕЦИДИВНОЙ ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОЙ  
КОРРЕКЦИИ ГИПЕРПЛАЗИИ ЭНДОМЕТРИЯ  
У ЖЕНЩИН РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА**

инструкция по применению

Ответственный за выпуск С.Б. Вольф  
Компьютерная верстка И.И. Прецкайло

Подписано в печать 24.12.2014.  
Формат 60x84/16. Бумага офсетная.  
Гарнитура Таймс. Ризография.  
Усл. печ. л. **0,47**. Уч.-изд. л. **0,20**. Тираж **30** экз. Заказ **220**.

Издатель и полиграфическое исполнение  
учреждение образования  
«Гродненский государственный медицинский университет».  
ЛП № 02330/445 от 18.12.2013. Ул. Горького, 80, 230009, Гродно.