

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель Министра

Д.Л.Пиневиц

2018 г.

Регистрационный № 004-0118



**МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ АДЕНОМИОЗА С УЧЕТОМ ЗНАЧЕНИЯ
ИММУНОГИСТОХИМИЧЕСКОГО ИНДЕКСА ЭСТРОГЕНОВЫХ
И ПРОГЕСТЕРОНОВЫХ РЕЦЕПТОРОВ**

Инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК:

Учреждение образования

«Гродненский государственный медицинский университет»

Учреждение здравоохранения

«Городская клиническая больница № 4 г. Гродно»

АВТОРЫ:

д. м. н., профессор Л. В. Гутикова, к. м. н. М. А. Павловская, А. Е. Костяхин,

к. м. н., доцент А. К. Гриб, С. И. Усков, к. м. н. Ю. В. Кухарчик

Гродно, 2018

В настоящей инструкции по применению (далее – инструкция) изложен метод лечения аденомиоза.

Настоящая инструкция может быть использована в комплексе медицинских услуг, направленных на лечение эндометриоза.

Метод, изложенный в настоящей инструкции, предназначен для врачей-акушеров-гинекологов и иных врачей-специалистов организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь женщинам с эндометриозом.

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМЫХ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ, ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ и т. д.

1. Лапароскоп.
2. Гистероскоп.
3. Пластиковые контейнеры объемом 10 мл.
4. 10% раствор нейтрального забуференного формалина.
5. Аппарат для гистологической проводки тканей.
6. Моноклональные антитела к α -эстрогеновым, прогестероновым рецепторам.
7. Стрептавидин-биотиновая система детекции КР-500.
8. Диеногест 2 мг.
9. Дидрогестерон 10 мг.
10. Левоноргестрел-содержащая система.
11. Агонисты гонадотропин-рилизинг гормона (гозерелина ацетат 3,75 мг, трипторелина ацетат 3,75 мг, лейпролида ацетат 3,75 мг).
12. Янтарная кислота 0,16 г, аскорбиновая кислота 0,1 г.

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

№ 80.0 Эндометриоз матки (Аденомиоз)

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ

Аллергическая реакция на лекарственные средства. Проявление побочных эффектов лекарственного средства.

ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА

1. Удаленные узлы аденомиоза и/или фрагменты эндометрия фиксируют в 10% забуференном нейтральном формалине 24 часа, обрабатывают с помощью аппарата для гистологической проводки тканей и заливают в парафин. С каждого блока делается не менее 10 ступенчатых срезов толщиной 3-6 мм с последующей окраской гематоксилин-эозином.

2. Определение иммуногистохимического индекса по методу гистологического счета «quickscore» [Detre, 1995]:

A×B,

где A – процент позитивно окрашенных клеток путем подсчета не менее, чем 1000 клеток в 10 полях зрения, оцененный по степеням от 1 до 5 баллов (1 – 0-20%, 2 – 21-40%, 3 – 41-60%, 4 – 61-80%, 5 – 81-100%);

B – интенсивность окраски (1 – слабая, 2 – умеренная, 3 – высокая).

Выделяют низкий (1-5 баллов), средний (6-10 баллов), высокий (11-15) индекс метки с правильным распределением или дефектами распределения.

3. Лечение:

а) При диффузном аденомиозе, высоком иммуногистохимическом индексе, правильном распределении назначается дидрогестерон по 10 мг 2 раза в сутки с 5 по 25 день цикла в течение 6 месяцев.

б) При диффузном аденомиозе, среднем иммуногистохимическом индексе, правильном распределении проводится терапия диеногестом по 2 мг 1 раз в сутки в течение 6 месяцев.

с) При диффузном аденомиозе, низком иммуногистохимическом индексе, дефектах распределения проводится терапия одним из агонистов гонадотропин-рилизинг гормонов 1 инъекция в месяц в течение 3 месяцев.

д) При узловом аденомиозе, высоком или среднем иммуногистохимическом индексе, дефектах распределения назначается один из агонистов гонадотропин-рилизинг гормонов 1 инъекция в месяц в течение 6 месяцев.

е) При узловом аденомиозе, низком иммуногистохимическом индексе, дефектах распределения проводится терапия одним из агонистов гонадотропин-рилизинг гормонов 1 инъекция в месяц в течение 6 месяцев.

ф) Дополнительно к гормональной терапии для профилактики рецидива назначается янтарная и аскорбиновая кислоты (по 1 капсуле в сутки 3 мес.).

г) После проведенного лечения проводится контроль УЗИ через 3 и 6 месяцев для решения вопроса о продолжении лечения.

При отсутствии репродуктивных планов у женщины назначается левоноргестрел-содержащая внутриматочная система на 5 лет.

ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ

Не выявлено.

	УТВЕРЖДАЮ
название	Главный врач
учреждения	И.О. Фамилия
здравоохранения	_____ 201_ г.
	МП

А К Т

учета практического использования инструкции по применению

1. Инструкция по применению: **«Метод лечения аденомиоза с учетом значения иммуногистохимического индекса эстрогеновых и прогестероновых рецепторов».**

2. Утверждена Министерством здравоохранения Республики Беларусь **16.03.2018 № 004–0118.**

3. Кем предложена разработка: *сотрудниками учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет»: Л. В. Гутиковой, М. А. Павловской, А. К. Грибом, С. И. Усковым, Ю. В. Кухарчик, сотрудником учреждения здравоохранения «Городская клиническая больница № 4 г. Гродно» А. Е. Костяхиным.*

4. Материалы инструкции использованы для _____

5. Где внедрено _____

наименование 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: _____

_____ Ответственные за внедрение

должность	подпись	И.О.Ф.
_____ 201_ г.		

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

201_ г.
МП

А К Т

учета практического использования инструкции по применению

1. Инструкция по применению: **«Метод лечения аденомиоза с учетом значения иммуногистохимического индекса эстрогеновых и прогестероновых рецепторов».**

2. Утверждена Министерством здравоохранения Республики Беларусь **16.03.2018 № 004–0118.**

3. Кем предложена разработка: *сотрудниками учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет»: Л. В. Гутиковой, М. А. Павловской, А. К. Грибом, С. И. Усковым, Ю. В. Кухарчик, сотрудником учреждения здравоохранения «Городская клиническая больница № 4 г. Гродно» А. Е. Костяхиным.*

4. Материалы инструкции использованы для _____

5. Где внедрено _____
наименование учреждения здравоохранения

6. Результаты применения метода за период с _____ по _____

общее кол-во наблюдений «___»

положительные «___»

отрицательные «___»

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

8. Замечания, предложения: _____

_____ Ответственные за внедрение

_____ должность _____ 201_ г. _____ подпись _____ И.О.Ф.

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

