

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель Министра

Е.Н. Кроткова



2022 г.

Регистрационный № 068-0622

МЕТОД ОЦЕНКИ ВЕРОЯТНОСТИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У ЖЕНЩИН С АБДОМИНАЛЬНЫМ ОЖИРЕНИЕМ И ГИПЕРТЕНЗИВНЫМИ РАССТРОЙСТВАМИ БЕРЕМЕННОСТИ ЧЕРЕЗ ГОД ПОСЛЕ РОДОРАЗРЕШЕНИЯ (инструкция по применению)

УЧРЕЖДЕНИЯ-РАЗРАБОТЧИКИ: учреждение образования «Белорусский государственный медицинский университет»; Государственное учреждение «Республиканский научно-практический центр «Кардиология»; Государственное учреждение «Республиканский научно-практический центр радиационной медицины и экологии человека»; Государственное учреждение образования «Белорусская медицинская академия последипломного образования»

АВТОРЫ: д.м.н., профессор Митьковская Н.П., к.м.н., доцент Статкевич Т.В., к.м.н. Захарко А.Ю., к.м.н., доцент Патеюк И.В., к.м.н., доцент Прилуцкая В.А., к.м.н., доцент Балыш Е.М., к.м.н., доцент Петрова Е.Б., к.м.н. Володько Ю.С.

Минск, 2022

В настоящей инструкции по применению (далее – инструкция) изложен метод оценки вероятности артериальной гипертензии у женщин с абдоминальным ожирением и гипертензивными расстройствами беременности через год после родоразрешения, который может быть использован в комплексе медицинских услуг, направленных на первичную и вторичную медицинскую профилактику артериальной гипертензии у женщин в третьем триместре беременности.

Инструкция **предназначена** для врачей общей практики, врачей-терапевтов, врачей-кардиологов, врачей-акушеров-гинекологов и других врачей-специалистов учреждений здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь женщинам в третьем триместре беременности в стационарных, амбулаторных условиях и/или в условиях отделений дневного пребывания.

Показания к применению

Абдоминальное ожирение (Е66) и гипертензивные расстройства беременности (О13, О14).

Противопоказания для применения метода отсутствуют.

Заболевания и состояния, ограничивающие применение метода, изложенного в настоящей инструкции:

- 1) острые инфекционные заболевания;
- 2) обострение хронических воспалительных заболеваний;
- 3) хронические заболевания в стадии декомпенсации;
- 4) онкологические заболевания;
- 5) многоплодная беременность.

Перечень медицинских изделий, реактивов и др.

1) медицинское изделие, необходимое для определения индекса резистентности маточных артерий (аппарат для ультразвукового исследования);

2) набор медицинских изделий и реактивов для определения содержания N-концевого фрагмента мозгового натрийуретического пептида (NT-proBNP) в сыворотке крови (пг/мл);

3) набор медицинских изделий и реактивов для определения содержания высокочувствительного С-реактивного белка в сыворотке крови (мг/л).

Технология применения метода

Этап 1

1.1 Выяснение окружности талии пациента в первом триместре беременности из обменной карты беременной.

1.2 Определение содержания высокочувствительного С-реактивного белка в сыворотке крови (мг/л) методом иммуноферментного анализа.

1.3 Определение содержания NT-proBNP в сыворотке крови (пг/мл) методом иммуноферментного анализа.

1.4 Расчет индекса резистентности маточных артерий в третьем триместре беременности с использованием метода ультразвуковой диагностики.

Этап 2

Расчет величины интегрального показателя (Y), характеризующего вероятность возникновения артериальной гипертензии у женщин с

абдоминальным ожирением и гипертензивными расстройствами беременности через год после родоразрешения по формуле:

$$Y = \frac{\exp(-14,5216 - 0,0473 \cdot X_1 + 4,4004 \cdot X_2 + 2,9947 \cdot X_3 + 0,1184 \cdot X_4)}{1 + \exp(-14,5216 - 0,0473 \cdot X_1 + 4,4004 \cdot X_2 + 2,9947 \cdot X_3 + 0,1184 \cdot X_4)}$$

где X1 – показатель окружности талии, см

X2 – показатель индекса резистентности маточных артерий,

X3 – значение NT-proBNP, пг/мл,

X4 – значение высокочувствительного С-реактивного белка, мг/л.

Этап 3

Интерпретация результатов вычисления вероятности артериальной гипертензии у женщин с абдоминальным ожирением и гипертензивными расстройствами беременности через год после родоразрешения в соответствии с таблицей.

Значение величины интегрального показателя	Вероятность возникновения артериальной гипертензии
≤ 0,5	Низкая
> 0,5	Высокая

Осложнения или ошибки при точном выполнении этапов метода отсутствуют.

Контроль клинической эффективности не требуется.