

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВОООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель Министра
Д.Л. Пиневиц
21 июня 2017г.
Регистрационный № 035-0517



МЕТОДЫ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ОПУХОЛЕВИДНЫХ ОБРАЗОВАНИЙ ЯИЧНИКА

Инструкция по применению

Учреждение-разработчик: ГУ «Республиканский научно-практический
центр радиационной медицины и экологии человека»

УО «Белорусский государственный медицинский университет»

Авторы: О.В. Мурашко, д.м.н., профессор О.К.Доронина, к.м.н., доцент
Ю.И. Ярец, д.м.н., доцент А.В.Рожко, к.б.н., доцент Н.И. Шевченко

Гомель 2017

В настоящей инструкции по применению представлен метод диагностики и лечения опухолевидных образований яичников (ООЯ). Метод позволяет диагностировать латентное течение воспалительного процесса придатков матки (сальпингоофорита), являющегося фоновым для развития ООЯ и обеспечить дифференцированный подход к выбору тактики лечения ООЯ на амбулаторном этапе оказания медицинской помощи, снизив частоту хирургических вмешательств у пациенток репродуктивного возраста.

Метод, изложенный в настоящей инструкции, предназначен для врачей-акушеров-гинекологов, иных врачей-специалистов стационарных и амбулаторно-поликлинических учреждений здравоохранения.

Показания к применению: пациентки с ООЯ, включая различные клинико-морфологические варианты – фолликулярные кисты (N83.0); кисты желтого тела (N83.1); параовариальные кисты (N83.2); эндометриоидные кисты (N80.1), массивный отек яичников (N83.2).

Противопоказания для применения: противопоказаний нет.

Перечень необходимого оборудования, изделий медицинского назначения, расходных материалов и т.д.:

Гинекологическое кресло и набор для осмотра пациентки.

Ультразвуковой аппарат, оснащенный абдоминальным и трансвагинальным датчиком, с цветовой доплерографией.

Одноразовые вакуумные системы для забора венозной крови у пациентки.

Тест–системы для определения уровней цитокинов (интерлейкинов – ИЛ-8, ФНО- α) и активности МПО.

Стандартное оборудование, расходные материалы клинико-диагностической лаборатории.

Стандартное оборудование, расходные материалы микробиологической лаборатории.

Стандартное оборудование, расходные материалы молекулярно-генетической лаборатории.

ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ ООЯ.

1 этап. Диагностика воспалительного компонента ООЯ:

1.1 уточнение жалоб: болевой синдром, нарушения менструального цикла и репродуктивной функции, патологические выделения из половых путей;

1.2 уточнение анамнестических данных: давность заболевания, проведенное раннее лечение (оперативное, консервативное);

1.3 общий осмотр;

1.4 гинекологический осмотр: осмотр влагалища и шейки матки в зеркалах; взятие биологического материала из цервикального канала, заднего влагалищного свода, уретры для микроскопического исследования; бимануальное влагалищное исследование, ректовагинальное исследование;

1.5 лабораторное и инструментальное (УЗИ органов малого таза: трансабдоминальное, трансвагинальное) исследование гинекологической пациентки. Ультразвуковое исследование органов малого таза с целью предварительного определения клинико-морфологического варианта ООЯ

Для определения наличия воспаления генитального тракта (сальпингоофорита) и выбора дальнейшей тактики лечения у пациенток с ООЯ необходимо учитывать следующие показатели:

- уровень интерлейкина-8 в сыворотке крови (далее – ИЛ-8, пороговое значение 5,5 пг/мл);

- уровень фактора некроза опухоли-альфа в сыворотке крови (далее – ФНО-α, пороговое значение 5,5 пг/мл);
- уровень миелопероксидазы в сыворотке крови (далее – МПО, пороговое значение 0,125 ЕД/л.);
- ультразвуковой параметр – индекс резистентности яичниковых артерий (далее – ИР, пороговое значение 0,5);
- ультразвуковой параметр – наличие свободной жидкости в малом тазу (далее – СЖ, пороговое значение 10 мл³).

Для подтверждения диагноза сальпингоофорита и выбора дальнейшей тактики лечения проводится суммарная балльная оценка (S). Значениям учитываемых показателей присвоена балльная оценка в соответствии с таблицей.

Таблица – Балльная оценка значений показателей для расчета наличия признаков воспаления генитального тракта у пациенток с ООЯ

Показатель	Пороговые значения показателя	Баллы
ИЛ-8, пг/мл	$\geq 5,5$	15
	$< 5,5$	0
ФНО-α, пг/мл	$\geq 5,5$	12
	$< 5,5$	0
МПО ЕД/л.	$\geq 0,125$	13
	$< 0,125$	0
ИР яичниковых артерий	$\leq 0,5$	49
	$> 0,5$	0
СЖ, мл ³	≥ 10	11
	< 10	0

Проводится расчет S путем вычисления суммы баллов по формуле:

$$S = \text{ИЛ-8} + \text{ФНО-}\alpha + \text{МПО} + \text{ИР} + \text{СЖ},$$

при значении $S \geq 51$ определяют наличие латентного течения сальпингоофорита у пациенток с опухолевидными образованиями яичников, при $S < 51$ – отсутствие воспалительного процесса.

Чувствительность и специфичность метода составляет 92% и 95%, соответственно.

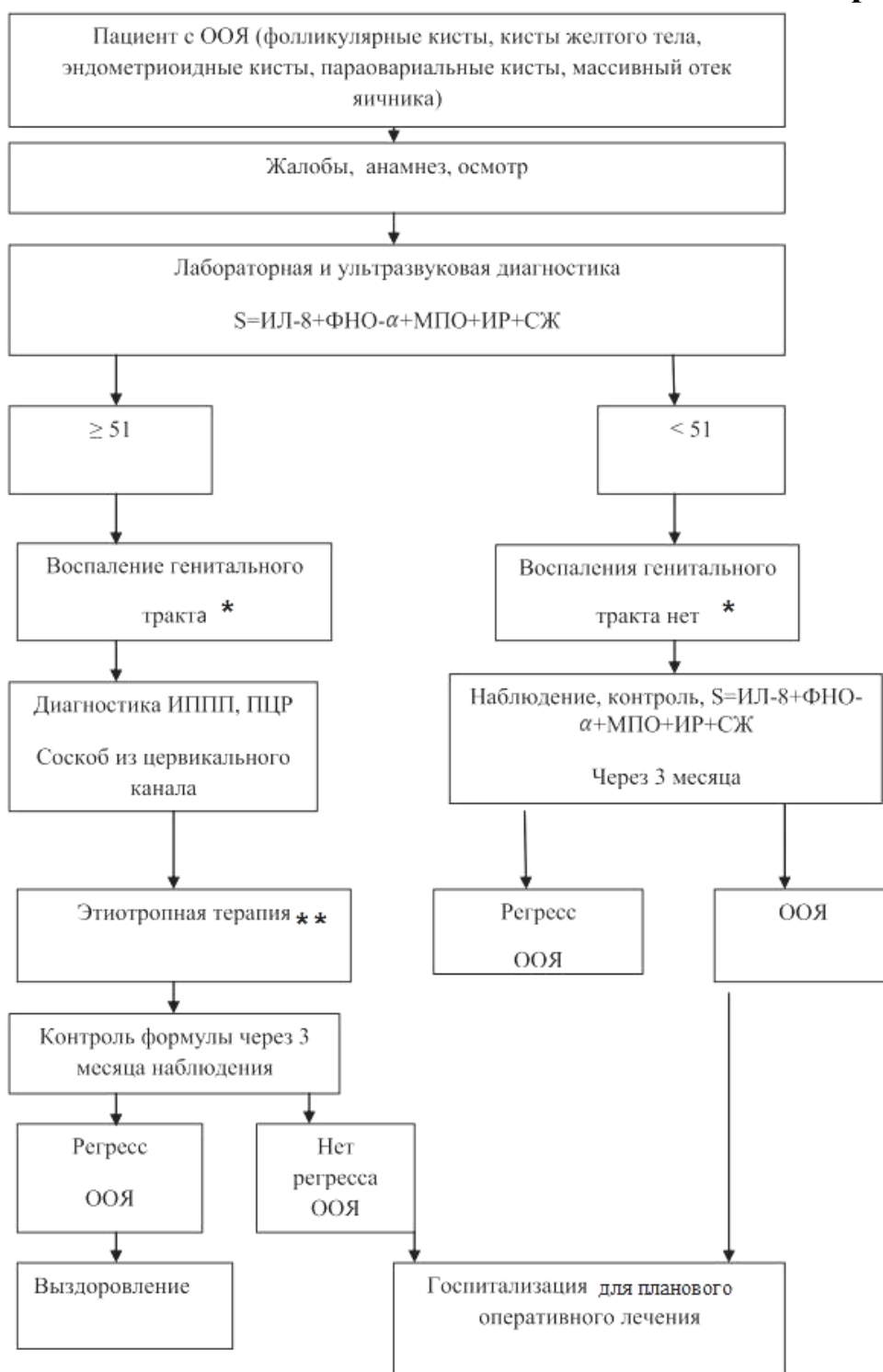
2 этап. Выбор метода лечения у пациенток с ООЯ:

2.1 если результат расчета S составляет ≥ 51 , то пациенткам выполняется бактериологическое и молекулярно-генетическое исследования (ПЦР) для выявления (урогенитальной инфекции) и проводится курс комплексного противовоспалительного лечения, включающего противопротозойную терапию (нитроимидазолы), антибактериальную терапию (предпочтительно макролиды и/или фторхинолоны, с учетом результатов определения чувствительности возбудителя), энзимотерапию, пробиотики. Повторное наблюдение пациенток на предмет регресса ООЯ проводится через 3–6 месяцев с целью контроля эффективности противовоспалительного лечения ООЯ и включает УЗИ органов малого таза и гинекологический осмотр. При отсутствии регресса ООЯ, пациентке планируется хирургическое вмешательство.

2.2 если результат расчета S составляет < 51 , пациентка наблюдается. При отсутствии самостоятельного регресса ООЯ в течение 3-6 месяцев – пациентке планируется хирургическое вмешательство.

2.3 если при повторном осмотре в установленные сроки выявляется регресс ООЯ – пациентки снимаются с диспансерного наблюдения.

Схематическое представление метода диагностики и лечения ООЯ, представлено в приложении к инструкции.



Примечание:

* - сальпингоофорит;

** - с учетом вида возбудителя, установленного микробиологическими и молекулярно-генетическими методами исследования.