

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ
БЕЛАРУСЬ**



УТВЕРЖДАЮ
Первый заместитель Министра
Ю.Л.Горбич
2024 г.

Регистрационный № 065-0724

**МЕТОД ОЦЕНКИ ВЕРОЯТНОСТИ РАЗВИТИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ
ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРИ МНОЖЕСТВЕННОЙ
МИЕЛОМЕ**

(инструкция по применению)

УЧРЕЖДЕНИЯ – РАЗРАБОТЧИКИ: государственное учреждение «Республиканский научно-практический центр радиационной медицины и экологии человека»; учреждение образования «Белорусский государственный медицинский университет»

АВТОРЫ: к.м.н., доцент Ж.М. Козич, д.м.н., доцент Н.Н. Климкович, к.б.н., доцент В.Н. Мартинков, Ж.Н. Пугачева

Гомель, Минск, 2024

В настоящей инструкции по применению (далее – инструкция) изложен метод оценки вероятности развития хронической почечной недостаточности при множественной миеломе, основанный на результатах исследования уровня галектина-3 в периферической крови.

Метод может быть использован в комплексе медицинских услуг, направленных на прогнозирование развития хронической почечной недостаточности у пациентов с множественной миеломой.

Инструкция предназначена для врачей-гематологов, врачей-нефрологов, врачей-онкологов организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь пациентам с множественной миеломой в стационарных и (или) амбулаторных условиях.

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Множественная миелома (C90.0) с почечной недостаточностью

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Отсутствуют.

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМЫХ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ, ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ, РЕАКТИВОВ И Т.Д.

- Набор для определения уровня галектина-3;
- Оборудование, расходные материалы и др., используемые для проведения иммуноферментного анализа.

ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА

Этап 1

Определение уровня галектина-3 в сыворотке крови

Этап 2

Интерпретация результатов

При уровне галектина-3 в сыворотке крови $>31,2$ нг/мл определяется высокая вероятность развития хронической почечной

недостаточности (наблюдение и лечение совместно с нефрологом, согласно клиническому протоколу «Лечение осложнений, связанных с хронической болезнью почек 5 стадии у пациентов (взрослое население), находящихся на различных видах хронического диализа», утв. постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 02.08.2021 № 93).

При уровне галектина-3 в сыворотке крови $\leq 31,2$ нг/мл определяется низкая вероятность развития хронической почечной недостаточности (лечение пациентов осуществляется согласно инструкции по применению от 22.12.2018 №212-1218 «Метод комплексного лечения пациентов с множественной миеломой на основе применения высокодозной химиотерапии в сочетании с трансплантацией гемопоэтических стволовых клеток на различных этапах консолидации»).

ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ИЛИ ОШИБОК ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ МЕТОДА

Использование метода не связано с риском для здоровья пациента.

Возможные ошибки могут быть связаны с нарушениями требования к взятию и обработке крови, несоблюдением условий хранения образцов биоматериала, нарушением технологии выполнения анализа. Во избежание возможных ошибок при выполнении следует соблюдать правила организации преаналитического этапа, исследования выполнять на проверенном исправном оборудовании в соответствии с инструкцией производителя.

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель организации

(подпись)

(инициалы, фамилия)
«____г» ____ 20 ____ г.

АКТ

о практическом использовании результатов исследования

в _____
(сфера, в которой нашли практическое применение результаты исследования*)
Комиссия в составе _____
настоящим подтверждает,
что _____

(название структурного подразделения организации)
проведено опытно-промышленное испытание (осуществлено внедрение в
технологический процесс, в учебный процесс и др.**)

(указываются конкретные научные результаты, которые нашли применение)
полученных _____

(фамилия, имя, отчество автора (авторов) исследования)
при выполнении программы (проекта, темы НИР**) _____

(название программы, проекта, темы НИР**)
для _____
(указываются решаемые практические задачи)
на основании чего _____
(приводятся конкретные результаты практического использования)

Экономический эффект от использования результатов составил _____
(расчет прилагается)***.

Члены комиссии:

(подпись)

(инициалы,
фамилия)

(дата)