

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель Министра



Е.Л.Богдан

«21» 05 2021 г.

Регистрационный № 030-0521

**МЕТОД ОПРЕДЕЛЕНИЯ ВЕРОЯТНОСТИ РАЗВИТИЯ
ПЕРИНАТАЛЬНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ И НАРУШЕНИЙ ОБМЕНА
ВЕЩЕСТВ У БЕРЕМЕННЫХ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 1 ТИПА
И ИЗБЫТОЧНОЙ МАССОЙ ТЕЛА**

(инструкция по применению)

УЧРЕЖДЕНИЯ-РАЗРАБОТЧИКИ:

государственное учреждение «Республиканский научно-практический центр «Мать и дитя»,

учреждение образования «Белорусский государственный медицинский университет».

АВТОРЫ: Васильев С.А, к.м.н. Курлович И.В., к.м.н. Ващилина Т.П., к.м.н., доцент Прилуцкая В.А., Семенчук В.Л., Виктор С.А., Скрипленок Т.Н.

Минск, 2021

В настоящей инструкции по применению (далее – инструкция) изложен метод определения вероятности развития перинатальных осложнений и нарушений обмена, основанный на прогнозировании перинатальных осложнений и нарушений обмена веществ у беременных женщин с сахарным диабетом 1 типа и избыточной массой тела, и который может быть использован в комплексе медицинских услуг, направленных на оказание медицинской помощи беременным женщинам с сахарным диабетом (далее – СД) 1 типа и избыточной массой тела.

Настоящая инструкция предназначена для врачей-акушеров-гинекологов, врачей-эндокринологов и иных врачей-специалистов организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь беременным с СД 1 типа и избыточной массой тела в стационарных, амбулаторных условиях.

Показания к применению:

O24.0 Существовавший ранее сахарный диабет инсулинзависимый.

R70.1 Синдром новорожденного от матери, страдающей диабетом.

Противопоказания к применению:

Соответственно таковым для медицинских изделий, используемых для реализации метода, изложенного в инструкции по применению.

Перечень необходимых медицинских изделий, лекарственных средств и реагентов:

Медицинские изделия и реагенты, необходимые для диагностики перинатальных осложнений и обменных нарушений у беременных женщин с сахарным диабетом 1 типа и избытком массы тела.

Описание технологии использования метода

Метод, основан на выявлении показателей, наличие которых с высокой долей вероятности приведут к развитию перинатальных осложнений и обменных нарушений, и реализуется в три этапа:

1. Определение значимых показателей развития перинатальных осложнений и нарушений обмена.
2. Интерпретация полученных результатов.
3. Медицинская профилактика перинатальных осложнений и нарушений обмена.

1. Определение значимых показателей развития преэклампсии (O14.0; O14.1; O14.9) и синдрома новорожденного от матери, страдающей диабетом (P70.1).

1.1 Выделены наиболее значимые показатели, влияющие на развития преэклампсии, для каждого показателя рассчитан диагностический коэффициент, и разработана прогностическая таблица развития преэклампсии. Данные представлены в таблице 1.

Таблица 1 – Прогностическая таблица развития преэклампсии у беременных с сахарным диабетом 1 типа

Показатель	Диагностический коэффициент
Возраст до 25 лет	+ 5
Индекс массы тела (далее – ИМТ) до беременности 25,0 и более	+ 4
Гестационная прибавка массы тела более рекомендуемых норм, относительно ИМТ до беременности	+ 5
Первобеременная	+ 4
Диабетическая нефропатия	+ 2
Непрерывная подкожная (помповая) инфузия инсулина	- 4
Аутоиммунный тиреоидит	+ 2
Дефицит витамина D менее 25 нмоль/л (или менее 10 нг/мл) в сыворотке крови	+ 3
Уровень холестерина в сыворотке крови 9,3 ммоль/л и более	+ 5
Уровень триглицеридов в сыворотке крови 3,9 ммоль/л и более	+ 4
Суммарный диагностический коэффициент	

1.2 Выделены наиболее значимые показатели, влияющие на развитие синдромом новорожденного от матери, страдающей диабетом (P70.1). Для каждого показателя рассчитан диагностический коэффициент и разработана прогностическая таблица развития синдромом новорожденного от матери, страдающей диабетом. Данные представлены в таблице 2.

Таблица 2 – Прогностическая таблица развития синдромом новорожденного от матери, страдающей диабетом.

Показатель	Диагностический коэффициент
Возраст до 28 лет	+ 7
ИМТ до беременности 25,0 и более	+ 1
Гестационная прибавка массы тела более рекомендуемых норм, относительно ИМТ до беременности	+ 3
Первобеременная	+ 5
Класс С-F/R (по классификации диабета беременных, P.White, 1978 г., в модификации Республики Беларусь)	+ 3
Непрерывная подкожная (помповая) инфузия инсулина	- 4
Преэклампсия	+ 8
Срок родоразрешения 38 недель и более	- 4
Женский пол плода	+ 3
Дефицит витамина D менее 25 нмоль/л (или менее 10 нг/мл) в сыворотке крови	+ 2
Уровень холестерина в сыворотке крови 7,6 ммоль/л и более	+ 5
Уровень триглицеридов в сыворотке крови 4,63 ммоль/л и более	+ 8
Суммарный диагностический коэффициент	

2 . Интерпретация полученных результатов

2.1 При применении прогностической таблицы 1 (определение вероятности развития преэклампсии), суммарный диагностический коэффициент 14 баллов и более свидетельствует о высоком риске развития преэклампсии (чувствительность метода 75,0%, специфичность 82,5%) в сроке беременности 37 недель и выше.

2.2 При применении прогностической таблицы 2, при определении вероятности развития синдрома новорожденного от матери, страдающей

диабетом, суммарный диагностический коэффициент 17 баллов и более свидетельствует о высоком риске развития синдрома новорожденного от матери диабетом (чувствительность метода 73,3%, специфичность 84,4%).

3. Медицинская профилактика перинатальных осложнений и нарушений обмена

3.1. При выявлении высокого риска развития преэклампсии в сроке беременности 37 недель и выше показана госпитализация и подготовка к родоразрешению. Госпитализация осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 09.08.2019 № 966 «Об утверждении инструкции организации разноуровневой системы акушерско-гинекологической и перинатальной помощи в Республике Беларусь». Подготовка к родоразрешению согласно постановлению Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 19.02.2018 № 17 «Об утверждении клинического протокола «Медицинское наблюдение и оказание медицинской помощи женщинам в акушерстве и гинекологии».

3.2. При выявлении высокого риска развития синдрома новорожденного от матери, страдающей диабетом (P70.1), в сроке гестации 37 недель и выше рекомендовано родоразрешение женщины путем операции кесарево сечение в присутствии бригады детской интенсивной терапии и реанимации.

3.3. Для предупреждения развития во время беременности и лактации нарушений обмена, связанных с дефицитом или недостатком витамина D, всем женщинам с СД I типа, на этапе прегравидарной подготовки рекомендуется назначение холекальциферола в соответствии с инструкцией по медицинскому применению лекарственного средства.

Перечень возможных осложнений или ошибок при выполнении и пути их устранения: при правильном использовании метода осложнения и ошибки исключены.

УТВЕРЖДАЮ

(руководитель учреждения,

в котором внедрен способ)

« _____ » _____

АКТ О ВНЕДРЕНИИ

1. Наименование предложения для внедрения:

Инструкция по применению «Метод определения вероятности развития перинатальных осложнений и нарушений обмена веществ у беременных с сахарным диабетом I типа и избыточной массой тела».

2. Кем предложено (наименование учреждения разработчика, автор):

государственное учреждение «Республиканский научно-практический центр «Мать и дитя» Министерства здравоохранения Республики Беларусь.

3. Авторы: Васильев С.А., к.м.н. Курлович И.В., к.м.н. Ващилина Т.П., к.м.н., доцент Прилуцкая. Семенчук В.Л., Виктор С.А., Скрипленок Т.Н.

4. Источник информации:

Инструкция по применению «Метод определения вероятности развития перинатальных осложнений и нарушений обмена веществ у беременных с сахарным диабетом I типа и избыточной массой тела».

5. Где и когда начато внедрение:

наименование лечебного учреждения, дата внедрения

6. Общее количество наблюдений _____

7. Результаты применения метода за период с ___ по ___;

Положительные (к-во наблюдений) _____;

Отрицательные (к-во наблюдений) _____;

Неопределенные (к-во наблюдений) _____

8. Эффективность внедрения: _____

9. Замечания, предложения _____

Дата _____

Ответственные за внедрение: