

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель Министра


_____ Е.Л. Богдан

« 16 » августа 2020 г.

Регистрационный № 155-1220



МЕТОД ДИАГНОСТИКИ ПРИРАЩЕНИЯ ПЛАЦЕНТЫ

(инструкция по применению)

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК:

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

АВТОРЫ: Васильев С.А., к.м.н. Курлович И.В., Семенчук В.Л., Гошкевич Е.А., к.м.н. Ващилина Т.П., Белуга М.В., Сушкова О.С., Виктор С.А., Бучель Ю.Ю., Куренева О.М.

Минск, 2020

В настоящей инструкции по применению (далее – инструкция) изложен метод диагностики приращения плаценты, который может быть использован в комплексе медицинских услуг направленных на диагностику патологической инвазии ворсин хориона в миометрий различной степени выраженности (прирастание, врастание, прорастание) при предлежании плаценты у беременных с рубцом на матке.

Настоящая инструкция предназначена для врачей-акушеров-гинекологов, врачей ультразвуковой диагностики, иных врачей-специалистов организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь беременным с предлежанием плаценты и рубцом на матке в стационарных и/или амбулаторных условиях, и/или в условиях отделений дневного пребывания.

Показания к применению:

- О 34.2 Послеоперационный рубец матки, требующий предоставления медицинской помощи матери (рубец на матке) в сочетании с:
- О 43.2 Приращением плаценты.
- О 44 Предлежанием плаценты.

Противопоказания к применению:

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

Перечень необходимых медицинских изделий:

Система ультразвуковой визуализации экспертного или высокого класса с датчиком конвексного типа с рабочей частотой 3,5-5 МГц.

Магнитно-резонансный томограф с напряженностью магнитного поля не менее 1,5 Тл.

Описание технологии использования метода

Метод, изложенный в настоящей инструкции, который может быть использован в комплексе медицинских услуг, направленных на диагностику приращения плаценты у беременных реализуется в несколько этапов:

1. Этап ультразвуковой диагностики (ультразвуковую диагностику следует проводить согласно протоколу ультразвуковой диагностики при приращении плаценты, приложение):

определение локализации и выявление предлежания плаценты;

измерение толщины участка плаценты в области предполагаемого приращения и толщины остальной части плаценты;

выявление сосудистых лакун – гипоехогенных пространств неправильной формы с нечеткими краями;

выявление наличия или отсутствия ретроплацентарной гипоехогенной зоны между плацентой и маткой;

измерение толщины участка миометрия в области предполагаемого приращения;

определение наличия в малом тазу варикозно расширенных вен.

регистрация турбулентного кровотока в сосудистых лакунах;

регистрация гиперваскуляризации в зоне границы серозной оболочки матки и стенки мочевого пузыря;

выявление сети множественных расширенных и извитых сосудов с хаотичным ветвлением;

регистрация направления кровотока от плаценты перпендикулярно к стенке мочевого пузыря, прерывистость ретроплацентарного потока.

Ультразвуковыми признаки приращения плаценты являются:

предлежание плаценты (краевое, частичное, полное);

наличие «выпячивания» участка плаценты в стенку мочевого пузыря;

распространение плаценты за серозную оболочку матки;

отсутствие ретроплацентарной гипоехогенной зоны (между плацентой и миометрием);

истончение ретроплацентарного миометрия менее 1 мм над плацентой в зоне предполагаемого приращения);

полное отсутствие визуализации миометрия над плацентой в зоне приращения;

неровный контур материнской поверхности плаценты.

турбулентный кровоток в сосудистых лакунах;

гиперваскуляризация в зоне границы серозной оболочки матки и мочевого пузыря;

наличие сети множественных расширенных и извитых сосудов с хаотичным ветвлением;

турбулентный высокоскоростной кровоток в этой зоне;

направление кровотока от плаценты перпендикулярно границе серозной оболочки матки/стенки мочевого пузыря;

прерывистость ретроплацентарного потока.

2. При сомнительном результате этапа ультразвуковой диагностики, расположении плаценты по задней и боковой стенке матки, наличии ожирения у женщины, затрудняющего проведение ультразвуковой диагностики необходимо выполнить 2 этап диагностики –

магнитно-резонансную томографию (магнитно-резонансную томографию следует проводить согласно протоколу магнитно-резонансной томографии при приращении плаценты, приложение).

Магнитно-резонансными признаками приращения плаценты являются:

локальные выпячивания матки;

гипоинтенсивные участки линейного характера в структуре плаценты в T2- взвешанных изображениях (ВИ);

аномальная внутриплацентарная васкуляризация: в структуре плаценты определяются участки гиперинтенсивного сигнала в T2- ВИ;

истончение или потеря непрерывности ретроплацентарной гипоинтенсивной зоны (граница миометрий-плацента) в T2- ВИ;

инвазия соседних органов и тампонирование мочевого пузыря. Мочевой пузырь является наиболее часто поражаемым плацентой органом в случае приращения плаценты.

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

ПРОТОКОЛ УЛЬТРАЗВУКОВОЙ ДИАГНОСТИКИ ПРИ ПРИРАЩЕНИИ ПЛАЦЕНТЫ

ФИО пациента:

Дата:

Срок беременности:

№ п/п	Ультразвуковые признаки	Признак есть / нет
1.	Наличие предлежания плаценты <ul style="list-style-type: none"> • краевое предлежание плаценты • частичное предлежание плаценты • полное предлежание плаценты 	
2.	Наличие множественных сосудистых лакун <ul style="list-style-type: none"> • на всей поверхности плаценты • на участке плаценты в месте предполагаемого приращения 	
3.	Утолщение участка плаценты <ul style="list-style-type: none"> • в области предполагаемого приращения • в остальной части плаценты 	
4.	Наличие «выпячивания» участка плаценты в мочевой пузырь	
5.	Распространение плаценты за серозу матки	
6.	Приращение плаценты в шейку матки	
7.	Отсутствие ретроплацентарной гипоехогенной зоны (между плацентой и миометрием)	
8.	Истончение миометрия (<1 мм над плацентой в зоне предполагаемого приращения)	
9.	Полное отсутствие визуализации миометрия над плацентой в зоне приращения	
10.	Неровный контур материнской поверхности плаценты (границы между серозой матки и стенки мочевого пузыря)	
11.	Режим ЦДК <ul style="list-style-type: none"> • турбулентный кровоток в сосудистых лакунах; • гиперваскуляризация в зоне границы серозы и стенки мочевого пузыря; • наличие сети множественных расширенных и извитых сосудов с хаотичным ветвлением; • турбулентный высокоскоростной кровоток в этой зоне; • направление потока от плаценты перпендикулярно к границе серозы/стенки мочевого пузыря; • прерывистость ретроплацентарного потока 	
12.	Наличие в малом тазу в области шейки матки варикозно расширенных зон	

Заключение: _____

Врач: _____

ПРОТОКОЛ МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНОЙ ТОМОГРАФИИ ПРИ ПРИРАЩЕНИИ ПЛАЦЕНТЫ

ФИО пациента:

Дата:

Срок беременности:

№ п/п	Магнитно-резонансные признаки	Признак есть / нет
1.	Наличие предлежания плаценты <ul style="list-style-type: none">• краевое предлежание плаценты• частичное предлежание плаценты• полное предлежание плаценты	
2.	Локальные выпячивания матки	
3.	Гипоинтенсивные участки линейного характера в структуре плаценты в T2- ВИ	
4.	Аномальная внутриплацентарная васкуляризация: в структуре плаценты определяются участки гиперинтенсивного сигнала в T2- ВИ	
5.	Истончение или потеря непрерывности ретроплацентарной гипоинтенсивной зоны (граница миометрий-плацента) в T2- ВИ	
6.	Инвазия соседних органов и тампонирование мочевого пузыря	

Заключение: _____

Врач:

УТВЕРЖДАЮ

(руководитель учреждения,

в котором внедрен способ)

« _____ »

АКТ О ВНЕДРЕНИИ

1. Наименование предложения для внедрения:

Инструкция «Метод диагностики приращения плаценты».

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., Семенчук В.Л., Гошкевич Е.А.,
к.м.н. Ващилина Т.П., Белуга М.В., Сушкова О.С., Виктор С.А., Бучель Ю.Ю.,
Куренева О.М.

4. Источник информации:

Инструкция по применению «Метод диагностики приращения плаценты».

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: