

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель Министра

Е.Л.Богдан

2025 г.

Регистрационный № 063-1125



**МЕТОД ВНУТРИУТРОБНОГО ЛЕЧЕНИЯ  
ОЛИГОГИДРАМНИОНА  
(инструкция по применению)**

**ОРГАНИЗАЦИИ-РАЗРАБОТЧИКИ:** государственное учреждение  
«Республиканский научно-практический центр «Мать и дитя»,  
учреждение образования «Белорусский государственный медицинский  
университет»

**АВТОРЫ:** к.м.н., доцент Васильев С.А., д.м.н., профессор  
Прибушения О.В., Белуга М.В., к.м.н. Юркевич Т.Ю., к.м.н., доцент  
Бурьяк Д.В., Карбанович В.О.

Минск, 2025

В настоящей инструкции по применению (далее – Инструкция) представлен метод внутриутробного лечения олигогидрамниона (далее – ОГ), который может быть использован в комплексе медицинских услуг, направленных на оказание медицинской помощи беременным с ОГ (О41.0) в стационарных условиях.

Метод, изложенный в настоящей Инструкции, предназначен для врачей-акушеров-гинекологов, врачей ультразвуковой диагностики, врачей-генетиков, а также иных врачей-специалистов государственного учреждения «Республиканский научно-практический центр «Мать и дитя».

#### **Условие применения метода**

Срок беременности от 22 недель до 33 недель 6 дней.

#### **Медицинские показания к применению метода**

1. О41.0 (выраженный и крайне выраженный ОГ (свободный карман околоплодных вод (далее – СКОВ) <10 мм);
2. неэффективность консервативных методов лечения ОГ в течение 7 дней от начала лечения.

#### **Медицинские противопоказания к применению метода**

1. Острые и обострение хронических инфекционно-воспалительных заболеваний;
2. В18 (хронические вирусные гепатиты);
3. В20 (болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (далее – ВИЧ), включая ВИЧ-инфицирование);
4. признаки угрозы преждевременных родов (О45.0 Краевая отслойка нормально расположенной плаценты, О34.3 Пролабирование плодного пузыря);

5. O14.0 Преэклампсия (включая HELLP-синдром), O15.0 Эклампсия.

**Перечень необходимых медицинских изделий, расходных материалов и лекарственных средств**

1. Система ультразвуковая диагностическая экспертного или высокого класса с датчиком конвексного типа с частотой 5-9 МГц с наличием режима цветового доплеровского картирования и импульсно-волновой доплерометрии.

2. Иглы для амниоцентеза 18-20G длиной 90-120 мм.

3. Натрия хлорид раствор для инфузий 9 мг/мл, Рингер раствор для инфузий, а также растворы для гемофильтрации с теоретической осмолярностью около 300 мосмоль объемом 500-1000 мл.

4. Лидокаина гидрохлорид раствор для инъекций 20 мг/мл в ампулах 2 мл.

5. Гель для ультразвукового исследования (далее – УЗИ) стерильный, 20 г.

6. Шприцы для инъекций объемом 5, 10 и 20 или 50 мл.

7. Система инфузионная.

**Описание технологии применения метода**

Метод, изложенный в настоящей Инструкции, выполняется в несколько этапов.

1. СКОВ, доплерометрия (далее – ДПМ) в артерии пуповины с оценкой индекса резистентности (далее - ИР), индекса пульсативности (далее – ПИ) и частоты сердечных сокращений (далее – ЧСС) плода осуществляется при выполнении УЗИ плода общепринятыми методами.

2. Определяется место пункции передней брюшной стенки и полости матки. В области пункции передней брюшной стенки

выполняется инфильтрационная анестезия раствором лидокаина гидрохлорида 20 мг/мл объемом 6-10 мл.

3. В асептических условиях операционной под контролем УЗИ производится пункция иглой 18-20G передней брюшной стенки и полости матки в месте, свободном от плаценты и мелких частей плода.

4. Выполняется амниоинфузия подогретым до 37°C раствором натрия хлорида для инфузий 9 мг/мл (или раствором Рингера для инфузий, или раствором для гемофильтрации с теоретической осмолярностью около 300 мосмоль) под контролем УЗИ медленно, со скоростью 15 мл в минуту, до значения СКОВ 60 мм.

5. Игла удаляется.

6. Через 10 минут после удаления иглы выполняется УЗИ плода общепринятыми методами с измерением ИАЖ, ДПМ в артерии пуповины с оценкой ИР и ПИ, ЧСС плода; с оценкой признаков кровотечения из места пункции стенки матки, а также признаков отслойки плацент.

#### **Перечень возможных осложнений при применении метода**

Кровотечение из места пункции передней стенки матки, продолжающееся более 5 минут;

преждевременный разрыв плодных оболочек (O42);

преждевременная отслойка плаценты (O45);

инфекция амниотической полости и плодных оболочек (O41.1);

внутриутробная гибель плода (O36.4);

отсутствие эффекта от проведенного хирургического вмешательства;

аллергическая реакция на вводимые лекарственные средства.

