

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель Министра

Д.Л.Пиневиц

2018 г.

Регистрационный № 003-0118



МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ ЭНДОМЕТРИОЗА ЯИЧНИКОВ

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЯ-РАЗРАБОТЧИКИ:

Учреждение образования

«Гродненский государственный медицинский университет»

Учреждение здравоохранения

«Городская клиническая больница № 4 г. Гродно»

АВТОРЫ:

д.м.н., профессор Л.В. Гутикова, к.м.н. М.А. Павловская, А.Е. Костяхин, к.м.н.,
доцент А.К. Гриб, С.И. Усков, к.м.н. Ю.В. Кухарчик

Гродно, 2018

В настоящей инструкции по применению (далее – инструкция) изложен метод лечения эндометриоза яичников.

Настоящая инструкция может быть использована в комплексе медицинских услуг, направленных на коррекцию эндометриоза.

Метод, изложенный в настоящей инструкции, предназначен для врачей-акушеров-гинекологов и иных врачей-специалистов организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь женщинам с эндометриозом.

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

1. Лапароскоп.
2. Пластиковые контейнеры объемом 10 мл.
3. 10% раствор нейтрального забуференного формалина.
4. Аппарат для гистологической проводки тканей.
5. Дидрогесторон 10 мг.
6. Диеногест 2 мг.
7. Агонисты гонадотропин-рилизинг гормона (гозерелина ацетат 3,75 мг, трипторелина ацетат 3,75 мг, лейпролида ацетат 3,75 мг).
8. Янтарная кислота 0,16 г, аскорбиновая кислота 0,1 г.

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

№ 80.1 Эндометриоз яичников.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ

Аллергия на лекарственные средства. Проявление побочных эффектов лекарственного средства.

ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА

1. Удаленные фрагменты ткани яичника фиксируют в 10% забуференном нейтральном формалине 24 часа, обрабатывают с помощью аппарата для гистологической проводки тканей и заливают в парафин. С каждого блока делают не менее 10 ступенчатых срезов толщиной 3-6 мм с последующей окраской гематоксилин-эозином.

2. Гистологическая верификация диагноза с определением морфофункциональных вариантов эндометриоза яичников:

а) прогрессирующий – наличие признаков морфофункциональной активности эпителиального и стромального компонента эндометриоидных гетеротопий;

б) стационарный – морфофункциональные особенности отражают разновременность и хроническое волнообразное течение заболевания с разными стадиями его развития, сочетание стабилизации и активности;

в) регрессирующий – характерен для макрокистозной трансформации желез с формированием «шоколадных» кист, отсутствием и/или атрофией и дистрофией эпителиальной выстилки, утратой цитогенной стромы и замещением ее на большем протяжении соединительной тканью.

3. Лечение:

При прогрессирующем варианте эндометриоза яичников назначается один из агонистов гонадотропин-рилизинг гормонов (6 мес.), при стационарном – диеногест (6-9 мес.), при регрессирующем – дидрогестерон (с 11 по 26 день менструального цикла 6 мес.). Дополнительно при каждом варианте назначается янтарная и аскорбиновая кислоты (по 1 капс. в сутки 3 мес.).

4. УЗИ-контроль через 3 и 6 месяцев для решения вопроса о пролонгировании лечения.

ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ

Не выявлено.

название	УТВЕРЖДАЮ	
учреждения	Главный врач	И.О.Фамилия
здравоохранения	_____201____	
	МП	

А К Т

учета практического использования инструкции по применению

1. Инструкция по применению: «Метод лечения эндометриоза яичников».

2. Утверждена Министерством здравоохранения Республики Беларусь _____ **№** _____.

3. Кем предложена разработка: сотрудниками учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет»: Л.В.Гутиковой, М.А.Павловской, А.К.Грибом, С.И.Усковым, Ю.В.Кухарчик, сотрудником учреждения здравоохранения «Городская клиническая больница № 4 г.Гродно» А.Е.Костяхиным.

4. Материалы инструкции использованы для _____

5. Где внедрено: _____

подразделение и название учреждения здравоохранения

6. Результаты применения метода за период с _____ **по** _____
общее кол-во наблюдений « _____ **»**
положительные « _____ **»**
отрицательные « _____ **»**

7. Эффективность внедрения (восстановление трудоспособности, снижение заболеваемости, рациональное использование коечного фонда, врачебных кадров и медицинской техники) _____

8. Замечания, предложения: _____

_____2017 Ответственные за внедрение

Должность	подпись	И.О.Фамилия
-----------	---------	-------------

Примечание: акт о внедрении направлять по адресу:
 кафедра акушерства и гинекологии
 УО «Гродненский государственный медицинский университет»
 ул.Горького, 80
 230009, г.Гродно