

УТВЕРЖДАЮ
Первый заместитель Министра


_____ Д.Л.Пиневич

_____ 2018 г.

Регистрационный № 138-1217

МЕТОД ОПРЕДЕЛЕНИЯ ВЕРОЯТНОСТИ НОСИТЕЛЬСТВА
ЗОЛОТИСТОГО СТАФИЛОКОККА НА ПОРАЖЁННОЙ КОЖЕ У ДЕТЕЙ,
СТРАДАЮЩИХ АТОПИЧЕСКИМ ДЕРМАТИТОМ

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЯ-РАЗРАБОТЧИКИ:

Учреждение образования
«Гродненский государственный медицинский университет»,
Государственное учреждение «Гродненский областной центр гигиены,
эпидемиологии и общественного здоровья»

АВТОРЫ:

П.Г.Бедин, д.м.н., профессор С.А.Ляликов, Л.В.Новомлинова, Т.В.Некрасевич

Гродно, 2018

В настоящей инструкции по применению (далее – инструкции) изложен метод определения носительства золотистого стафилококка на поражённой коже у детей, страдающих атопическим дерматитом, на основании клинико-лабораторных показателей.

Метод, изложенный в настоящей инструкции, может быть использован в комплексе медицинских услуг, направленных на диагностику носительства золотистого стафилококка (Z22.3) на поражённой коже у детей, страдающих атопическим дерматитом в стадии обострения или неполной ремиссии (L20).

Метод, изложенный в настоящей инструкции, предназначен для использования врачами-педиатрами, врачами-аллергологами-иммунологами, врачами-дерматовенерологами как в стационарных, так и амбулаторных условиях.

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

1. Медицинские изделия, лекарственные средства, реактивы и т.д., необходимые для выполнения общего анализа крови, определения активности аланинаминотрансферазы (АЛТ) кинетическим методом в сыворотке крови, концентрации антистрептолизина О методом (АСЛО) латекс-агглютинации и серомукоидаиммунотурбодиметрическим методом;

2. Осмотр врача-педиатра (врача-аллерголога, врача-дерматовенеролога) с оценкой состояния ребёнка с помощью шкалы SCORAD.

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ:

Атопический дерматит в стадии обострения и неполной ремиссии (L20).

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ:

Противопоказаний к применению метода не имеется.

ОГРАНИЧЕНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ МЕТОДА:

- синдром системного воспалительного ответа;
- гепатит с цитолитическим синдромом;
- приём системных глюкокортикостероидов и цитостатиков.

ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА:

Клинические особенности атопического дерматита оцениваются при обращении за помощью с использованием шкалы SCORAD, состоящей из 3 блоков:

А – распространённость кожного процесса (%) по правилу «9» и «ладони»;

- В – наличие и выраженность морфологических элементов;
С – субъективные жалобы (интенсивность зуда и нарушение сна).

Блок В включает в себя оценку интенсивности сухости непоражённой кожи и характеристику поражённых участков: наличие корок / мокнутия, эксфолиаций, папул, лихенизации и эритемы. Интенсивность каждого признака блока Воценивается от 0 (отсутствует признак) до 3 (максимальная выраженность).

Следует учитывать, что у детей до 2 лет площадь кожного покрова головы составляет не 9%, а 17%, а площадь ног – 15%. Площадь ладони у детей как до 2 лет, так и старше, равна 1%.

Интенсивность зуда и потери сна за последние 3 суток оценивается в баллах от 0 до 10 с помощью аналоговой шкалы. Полубалльные оценки не разрешаются как для блока В, так и для блока С. Область, выбранная для оценки, должна представлять каждый признак со средней интенсивностью у данного пациента. Одна и та же область может быть выбрана для оценки нескольких признаков. У детей до 7 лет оценку интенсивности зуда и нарушений сна выполняет лицо, ухаживающее за ребёнком. Сумма баллов рассчитывается по формуле:

$$A/5+7*B/2+C.$$

В приложении приводится бланк для оценки состояния пациента по SCORAD.

После проведения осмотра пациента выполняется забор крови натощак для выполнения общего анализа крови с помощью рутинной методики и определения активности АЛТ кинетическим методом, АСЛО методом латекс-агглютинации серомукоида иммунотурбидиметрическим методом.

Полученные результаты используются следующим образом:

при активности АЛТ >29,5МЕ/л определено носительства золотистого стафилококка на поражённой коже у детей высоко вероятно;

при активности АЛТ <29,5МЕ/л необходимо использовать модель: оценка вероятности определения носительства золотистого стафилококка на поражённой коже у детей (далее – оценка) $Y = -12,4023 + 1,1153 * X1 - 0,0468 * X2 - 0,1144 * X3 + 0,0257 * X4 - 11,4682 * X5 + 0,1749 * X6 - 1,0777 * X7 + 0,9525 * X8 - 0,9079 * X9 + 1,1054 * X10 + 0,3819 * X11 - 0,4081 * X12$.

- где: X1 – палочкоядерные нейтрофилы (%);
X2 – сегментоядерные нейтрофилы (%);
X3 – эозинофилы (%);
X4 – АСЛО, ед/мл;
X5 – серомукоид, г/л;
X6 – SCORAD (баллы);
X7 – папулы (баллы);
X8 – корки / мокнутие (баллы);
X9 – эксфолиации (баллы);
X10 – сухость (баллы);
X11 – зуд (баллы);
X12 – расстройство сна (баллы).

При величине оценки $Y < 0$ вероятность определения носительства золотистого стафилококка пораженной коже у детей, страдающих атопическим дерматитом, будет низкая.

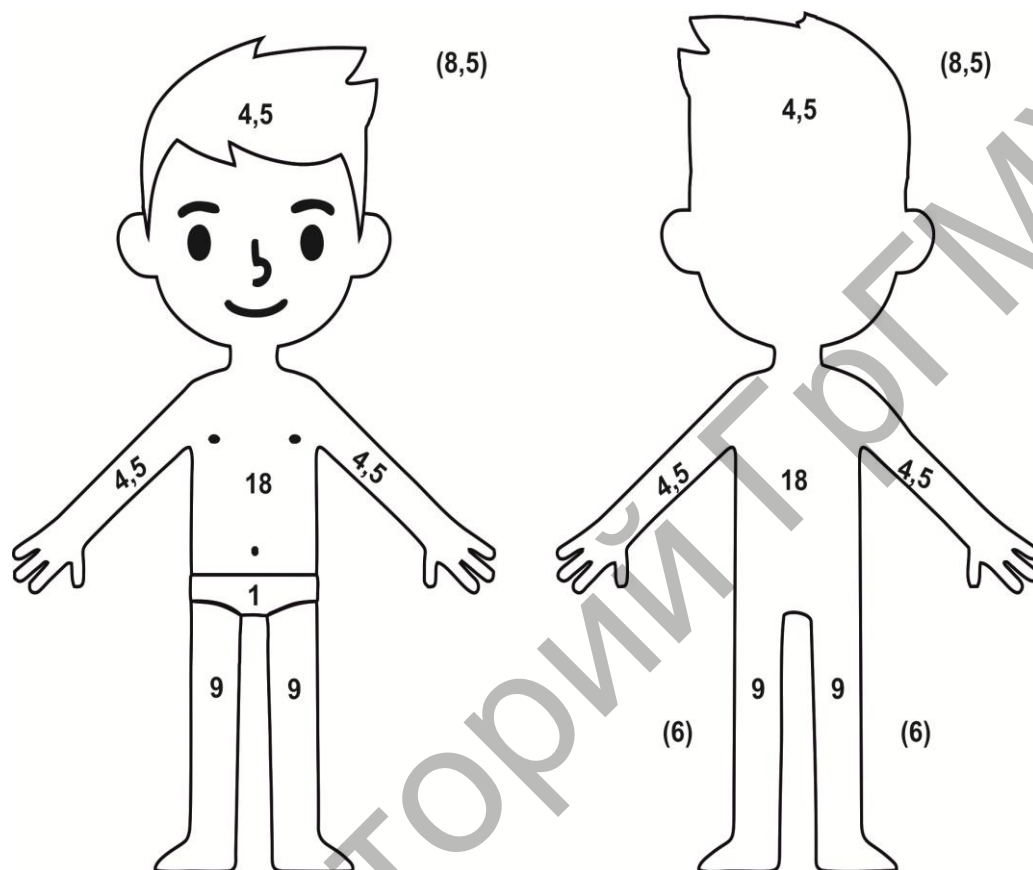
При величине оценки $Y \geq 0$ вероятность определения носительства золотистого стафилококка пораженной коже у детей, страдающих атопическим дерматитом, будет высокая.

ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ:

Связанные с венепункцией и забором крови для исследования.

Репозиторий ГРГМУ

Приложение
к инструкции по применению
«Метод определения вероятности
носительства золотистого
стафилококка на поражённой коже
у детей, страдающих атопическим
дерматитом»



Примечание: в скобках приведена площадь кожи у детей до 2 лет

Площадь поражённой кожи (А) _____%

Признак	Выраженность
Эритема	
Отёк / папулы	
Экскориации	
Лихенизация	
Сухость	

Примечание: сухость оценивается на непоражённой коже

В = _____

Зуд										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Потеря сна										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Субъективные симптомы (C)= _____

SCORAD = A/5+7*B/2+C = _____

$Y = -12,4023 + 1,1153 * \text{палочкоядерные нейтрофилы (\%)} + \text{_____} - 0,0468 * \text{сегментоядерные нейтрофилы (\%)} + \text{_____} - 0,1144 * \text{эозинофилы (\%)} + \text{_____} + 0,0257 * \text{АСЛО, ед/мл} + \text{_____} - 11,4682 * \text{серомукоид, г/л} + \text{_____} + 0,1749 * \text{SCORAD (баллы)} + \text{_____} - 1,0777 * \text{папулы (баллы)} + \text{_____} + 0,9525 * \text{корки / мокнутие (баллы)} + \text{_____} - 0,9079 * \text{эксфолиации (баллы)} + \text{_____} + 1,1054 * \text{сухость (баллы)} + \text{_____} + 0,3819 * \text{зуд (баллы)} + \text{_____} - 0,4081 * \text{расстройство сна (баллы)} + \text{_____}.$

Репозиторий ГРГМУ

название

учреждения

здравоохранения

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач

И.О.Фамилия

_____201_____

А К Т

учета практического использования инструкции по применению

1. Инструкция по применению: «Метод определения вероятности носительства золотистого стафилококка на поражённой коже у детей, страдающих атопическим дерматитом»

2. Утверждена Министерством здравоохранения Республики Беларусь 01.06.2018 № 138-1217

3. Кем предложена разработка: сотрудниками кафедры клинической лабораторной диагностики и иммунологии УО «Гродненский государственный медицинский университет»: ассистентом П.Г.Бединым, заведующим кафедрой С.А.Ляликовым и сотрудниками ГУ «Гродненский областной центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья»: заведующим отделением клинической микробиологии микробиологической лаборатории Л.В.Новомлиновой, врачом-бактериологом отделения клинической микробиологии микробиологической лаборатории Т.В.Некрашевич.

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: _____

_____201 Ответственные за внедрение кафедра клинической лабораторной диагностики и иммунологии

Должность_И.О.Фамилия

подпись

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