

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ



УТВЕРЖДАЮ

Заместитель Министра

Д.Л.Пиневич

_____ 2014 г.

Регистрационный № 093-0914

**АЛГОРИТМ ДИАГНОСТИКИ И КОРРЕКЦИИ
ИНСУЛИНОРЕЗИСТЕНТНОСТИ
У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМ ГЕПАТИТОМ С**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ–РАЗРАБОТЧИК:

Учреждение образования

«Гродненский государственный медицинский университет»

АВТОРЫ:

д.м.н. профессор В.М. Цыркунов, О.В. Гулинская

Гродно, 2014

В настоящей инструкции по применению (далее – инструкция) изложен алгоритм диагностики инсулинорезистентности (ИР) и определения показаний для её коррекции у пациентов хроническим гепатитом С (ХГС). Алгоритм может быть применен с целью оптимизации (ускорения сроков) диагностики и лечения ИР, нарушения толерантности к глюкозе (НТГ) или нарушенной гликемии натощак (НГН) у пациентов ХГС в эндокринологических, инфекционных и терапевтических стационарах, а также на амбулаторном этапе при проведении мониторинга эффективности и побочных эффектов комбинированной (интерфероны+рибавирин) терапии. С учетом наличия риска прогрессирования нарушений углеводного обмена и развития сахарного диабета (СД) после инициации терапии интерфероном, обосновано проведение дополнительных коррекционных мероприятий к модификации образа жизни. Метод, изложенный в настоящей инструкции, предназначен для врачей-эндокринологов, врачей-инфекционистов, врачей-терапевтов, иных врачей-специалистов, оказывающих медицинскую помощь пациентам с ХГС, ожирением, НТГ, НГН и СД.

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМОГО ОБОРУДОВАНИЯ, РЕАКТИВОВ

Стандартное оборудование, применяемое для определения основных лабораторных показателей:

- определение уровня глюкозы в капиллярной крови фотометрическим глюкозооксидазным методом;
- количественное определение уровня инсулина в сыворотке крови методом иммуноферментного анализа (ИФА);
- тест-системы для определения анти-НСV (ИФА), РНК НCV (ПЦР);
- биохимические показатели сыворотки крови: аланинаминотрансфераза (АлАТ), аспартатаминотрансфераза (АсАТ).

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

1. Документально установленный диагноз ХГС, основанный на результатах эпидемиологического, клинического и лабораторного методов исследования.
2. Избыточная масса тела или ожирение, сопровождающиеся вторичной резистентностью к инсулину.

3. Нарушенная гликемия натощак или нарушение толерантности к глюкозе.

4. Терапия ХГС препаратами интерферона и рибавирином.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Стаж ХГС более 15 лет и/или наличие цирроза печени. Циррозы печени различной этиологии. Хроническая печеночная недостаточность.

Противопоказания к применению лекарственного средства метформина гидрохлорид. Отказ пациента от приема препарата.

ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА

Всем пациентам с ХГС в период диспансерного наблюдения ежеквартально при очередном клинико-лабораторном мониторинге ХГС определить показатели активности АсАТ, АлАТ, уровень сывороточного инсулина, уровень глюкозы капиллярной крови натощак.

При гликемии от 5,5 до 6,1 ммоль/л дополнительно рассчитать следующие показатели, позволяющие диагностировать ИР или преддиабет (НТГ, НГН):

- индекс массы тела (ИМТ) = вес (кг) : рост (m^2);
- коэффициент НОМА = инсулин (МЕ/мл) x глюкоза (ммоль/л) : 22,5;
- индекс Саго = глюкоза (ммоль/л) : инсулин (мкМЕ/мл);

1. Критерии диагностики ИР:

ИР отсутствует:

- ИМТ меньше 30 (нет ожирения);
- уровень глюкозы натощак 3.3- 5.5 ммоль/л;
- коэффициент НОМА меньше 2,16;
- индекс Саго больше 0,33.

ИР диагностируется:

- ИМТ больше 30 (ожирение 1-3 степени);
- уровень глюкозы натощак более 5,5 ммоль/л;
- коэффициент НОМА больше 2,16;
- индекс Саго меньше 0,33

2. Принятие решения о коррекции диагностированной ИР:

При неэффективности диетотерапии и физических нагрузок:

Вариант 1 – повышение АлАТ и АсАТ более 2-ух норм: дополнительно к базисной терапии ХГС назначается лекарственное средство метформина гидрохлорид в дозе 500 мг х 2 раз в день.

Вариант 2 – при проведении интерферонотерапии ХГС в режиме моно- или комбинированной терапии с рибавирином, независимо от активности АлАТ и АсАТ – метформина гидрохлорид назначается в дозе 500 мг х 3 раза в день.

ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ИЛИ ОШИБОК

При соблюдении требований к отбору пациентов на этапах проведения обследования, применение метформина гидрохлорида для коррекции ИР у пациентов с ХГС осложнений не вызывает. У некоторых пациентов в начальном периоде лечения со стороны пищеварительной системы могут наблюдаться: тошнота, рвота, металлический привкус во рту, отсутствие аппетита, диарея, метеоризм, боли в животе.

При повышении активности АлАТ и/или АсАТ на фоне приема метформина гидрохлорида и сохранения активности в течение месяца кратность его назначения может быть сокращена.

название
учреждения
Здравоохранения

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач

И.О.Фамилия

201__

МП

А К Т

учета практического использования инструкции по применению

1. Инструкция по применению: «Алгоритм диагностики и коррекции инсулинорезистентности у пациентов с хроническим гепатитом С».

2. Утверждена Министерством здравоохранения Республики Беларусь 27.11.2014 №.098-0914

3. Кем предложена разработка: сотрудниками Учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет»: зав. кафедрой инфекционных болезней, проф. Цыркуновым В.М., ассистентом 1-й кафедры внутренних болезней Гулинской О.В.

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

Должность

подпись

И.О.Фамилия

Примечание: акт о внедрении направлять по адресу:
кафедра инфекционных болезней
1-я кафедра внутренних болезней
УО «Гродненский государственный медицинский университет»
ул. Горького, 80, 230009, г. Гродно

Репозиторий ГрГМУ

Репозиторий ГрГМУ

Научное издание

АЛГОРИТМ ДИАГНОСТИКИ И КОРРЕКЦИИ
ИНСУЛИНОРЕЗИСТЕНТНОСТИ
У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМ ГЕПАТИТОМ С

инструкция по применению

Компьютерная верстка С.В. Петрушина

Подписано в печать 10.12.2014.

Формат 60х84/16. Бумага офсетная.

Гарнитура Times. Ризография.

Усл. печ. л. 0,46. Уч.-изд. л. 0,17. Тираж 50 экз. Заказ 217.

Издатель и полиграфическое исполнение
учреждение образования

«Гродненский государственный медицинский университет».

ЛП № 02330/445 от 18.12.2013.

Ул. Горького, 80, 230009, Гродно.