

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель Министра

Ю.Л.Горбич

2024 г.

Регистрационный №

036-0524



**МЕТОД ДИАГНОСТИКИ НАРУШЕНИЙ СО СТОРОНЫ
ГОЛОВНОГО МОЗГА ПРИ ИЗОИММУНИЗАЦИИ
НОВОРОЖДЕННОГО**

Инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК: учреждение образования «Витебский
государственный ордена Дружбы народов медицинский университет»

АВТОРЫ: к.м.н., доцент Потапова В.Е., Прищепенко О.А.

Витебск, 2024

Настоящая инструкция по применению (далее – инструкция) разработана для пациентов с АВ0 и/или резус-изоиммунизацией новорожденного (МКБ-10 – P55.0, P55.1) с целью диагностики нарушений со стороны головного мозга (МКБ-10 – P91.8). Инструкция предназначена для врачей-неонатологов, врачей анестезиологов-реаниматологов и врачей- педиатров, оказывающих медицинскую помощь в отделениях анестезиологии и реанимации (с палатами для новорожденных детей), палатах интенсивной терапии новорожденных родильных домов, отделений анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии детских стационаров, отделений для новорожденных.

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ:

1. Доношенные новорожденные (срок гестации 37 – 42 недель).
2. Диагноз:
P55.0 - резус-изоммунизация плода и новорожденного и/или
P55.1 – АВ0 -изоммунизация плода и новорожденного.
3. Синдром нервно-рефлекторной возбудимости или синдром угнетения ЦНС.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ:

Пациенты с наследственными гемолитическими анемиями.

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМОГО МЕДИЦИНСКОГО ОБОРУДОВАНИЯ И ИЗДЕЛИЙ МЕДИЦИНСКОГО НАЗНАЧЕНИЯ

1. Одноразовые системы взятия крови (типа шприц-пробирка, обеспечивающая как поршневой способ взятия крови, так и вакуумный и вакуумные системы, обеспечивающие получение образцов крови вакуумным методом; при их отсутствии- стерильные одноразовые шприцы объемом 5 мл, 10 мл);

2. Центрифуга лабораторная с угловым ротором с относительным ускорением 1000 g.

3. Пробирка типа «Эппендорф» для хранения и транспортировки образцов сыворотки крови объемом 1,0 мл.

4. Биохимический анализатор или фотометр универсальный для учета данных иммуноферментного анализа с длиной волны 450 нм.

5. Набор для определения концентрации человеческой нейронспецифической енолазы методом иммуноферментного анализа (нг/мл).

ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА

Приготовление образцов сыворотки крови для исследования

Осуществляется в соответствии с инструкцией производителя набора реактивов для определения концентрации человеческой нейронспецифической енолазы в сыворотке крови.

Определение концентрации нейронспецифической енолазы

Определение концентрации человеческой нейронспецифической енолазы в сыворотке крови проводится методом твердофазного иммуноферментного анализа (чувствительность метода не менее 1,4 нг/мл) на 5-8 сутки жизни ребенка.

Принятие управленческого решения

При концентрации нейронспецифической енолазы более 2,35 нг/мл выставляется диагноз «Уточненное нарушение со стороны головного мозга» (P91.8) при АВ0 и резус-изоиммунизации новорожденного;

При концентрации нейронспецифической енолазы равном или менее 2,35 нг/мл диагноз «Уточненное нарушение со стороны головного мозга» (P91.8) при АВ0 и резус-изоиммунизации новорожденного исключается.

ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ И ПУТЕЙ ИХ УСТРАНЕНИЯ

Образование гематомы вследствие венепункции. Лечение проводится по показаниям с использованием общепринятых методов.