

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель Министра

_____ Д.Л. Пиневич

14.12.2018

Регистрационный № 192-1218

**МЕТОД ВЫБОРА ТАКТИКИ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРЫХ КИШЕЧНЫХ
ИНФЕКЦИЙ**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЯ - РАЗРАБОТЧИКИ:

Государственное учреждение «Республиканский научно-практический
центр эпидемиологии и микробиологии»

Учреждение образования «Белорусский государственный медицинский
университет»

АВТОРЫ: канд. мед. наук Гончаров А.Е., Рында Е.Г., канд. мед. наук
Вельгин С.О., канд. мед. наук, доц. Кудин А.П., Глаз О.Ч.

Минск, 2018

В настоящей инструкции по применению (далее – инструкция) изложен метод выбора тактики лечения острых кишечных инфекций (ОКИ), применяемый в течение первых суток после обращения пациента в организацию здравоохранения за медицинской помощью.

Инструкция предназначена для врачей-инфекционистов, врачей лабораторной диагностики и иных врачей-специалистов учреждений здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь пациентам, страдающим ОКИ, в стационарах и/или амбулаторных условиях.

1 Показания к применению

Кишечные инфекции (A00-A09 по МКБ-10).

2 Перечень необходимых изделий медицинского назначения, медицинской техники

2.1 Медицинская техника:

1. проточный цитофлуориметр (минимум 4 канала флуоресценции);
2. автоматические дозаторы;
3. центрифуга низкоскоростная;
4. шейкер орбитальный.

2.2 Изделия медицинского назначения:

1. наконечники пластиковые;
2. пробирки для цитофлуориметра;
3. пробирки полипропиленовые;
4. емкости для хранения и дезинфекции отработанного биологического материала;
5. панель моноклональных антител к антигенам человека: CD45, CD64, CD62L и CD16, конъюгированные с флуорохромами;
6. лизирующий раствор на основе хлорида аммония;
7. фосфатный буферный раствор Дульбекко (DPBS), не содержащий ионов двухвалентных металлов.

2.3 Средства индивидуальной защиты и дезинфектанты:

1. лабораторный халат;

2. латексные или нитриловые перчатки;
3. дезинфицирующий раствор для инактивации биологического материала.

3 Технология использования метода

3.1 Забор материала для исследования

У пациентов с ОКИ забирают венозную кровь в количестве не менее 1 мл из кубитальной вены в вакутайнер, содержащий натриевую или калиевую соль ЭДТА в качестве антикоагулянта. Образцы до исследования хранят при температуре (+2 – +8 °С) не более 24-х часов.

3.2 Пробоподготовка и учет

Показатели экспрессии молекул CD16, CD62L и CD64 моноцитами и нейтрофилами периферической крови определяют стандартными методами. Для дифференциальной диагностики учитывают следующие показатели:

- CD62L (относительная интенсивность флуоресценции (ОИФ), нейтрофилы, моноциты) – связывается с GlyCAM-1, MadCAM-1 и CD34 на поверхности эндотелиальных клеток и опосредует миграцию лейкоцитов;
- CD64 (ОИФ, %, нейтрофилы) – высокоаффинный рецептор для мономерного IgG;
- CD16 (%, моноциты) – связывает Fc-фрагмент IgG, опосредует клеточную цитотоксичность.

3.3 Интерпретация данных

Диагностическими критериями ОКИ бактериальной этиологии являются значения показателей:

- CD62L (ОИФ, нейтрофилы) – выше 145,4 усл. ед.;
- CD62L (ОИФ, моноциты) – выше 159,1 усл. ед.;
- CD64 (ОИФ, нейтрофилы) – выше 19 усл. ед.;
- CD64 (%, нейтрофилы) – выше 44,0%;
- CD16 (%, моноциты) – выше 59,0%.

В случае, если у пациента значения как минимум 3-х из 5-ти проанализированных показателей соответствуют вышеприведенным

диагностическим критериям, назначают лечение, соответствующее клиническим протоколам лечения ОКИ бактериальной этиологии. Если у пациента значения 2-х и менее показателей соответствуют вышеприведенным диагностическим критериям, назначают лечение ОКИ вирусной этиологии, согласно существующим клиническим протоколам.

4 Противопоказания к применению

Отсутствуют.

5 Перечень возможных осложнений или ошибок при выполнении и пути их устранения

В таблице представлены проблемы и методические ошибки, которые могут возникнуть при выполнении метода с описанием причин возникновения и путей их устранения (таблица).

Таблица – Возможные ошибки или осложнения при выполнении метода и пути их устранения

Проблема	Возможная причина	Пути устранения
Недостаточный лизис эритроцитов	Неправильно приготовленный раствор	Правильно готовить и хранить раствор
	Некорректный температурный режим	Лизис при комнатной температуре
	Недостаточное перемешивание	Двукратное перемешивание на шейкере