

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель Министра

Д.Л. Пиневич

2017 г.

Регистрационный № 118-1117



**МЕТОД ОПРЕДЕЛЕНИЯ СТЕПЕНИ АКТИВНОСТИ СИНОВИТА
ПРИ ОСТЕОАРТРОЗЕ**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЯ - РАЗРАБОТЧИКИ:

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

Государственное учреждение образования «Белорусская медицинская
академия последипломного образования»

АВТОРЫ: канд. мед. наук, доцент Дегтерева О.В., канд. мед. наук
Гончаров А.Е., д-р. мед. наук, проф. Пристром М.С., Дуж Е.В.,
Романова И.В.

Минск, 2017

В настоящей инструкции по применению (далее – инструкция) изложен метод определения степени активности синовита при остеоартрозе (ОА) и предложена классификация синовита по степеням активности, которые могут быть использованы в комплексе медицинских услуг, направленных на диагностику ОА.

Инструкция предназначена для врачей лабораторной диагностики, врачей-ревматологов, иных врачей-специалистов, оказывающих медицинскую помощь пациентам в амбулаторных и стационарных условиях.

1 Показания к применению

Остеоартроз крупных и средних суставов (полиартроз (M15.0), коксартроз (M16.0), гонартроз (M17.0) по МКБ-10).

2 Перечень необходимых изделий медицинского назначения, медицинской техники

2.1 Медицинская техника:

1. аппарат для ультразвуковой диагностики с датчиками от 3,5 до 10 МГц;
2. проточный цитофлуориметр (минимум 4 канала флуоресценции);
3. автоматические дозаторы;
4. центрифуга низкоскоростная;
5. 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. моноклональные антитела для определения фибробластоподобных синовиоцитов с иммунофенотипом CD90⁺CD55⁺CD45⁻ (FLS) в

синовиальной жидкости (СЖ) и IRC-субпопуляции лимфоцитов крови с иммунофенотипом $CD4^+CD45RB^+CD45RA^+CD62L^-$ (IRC);

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 Ультразвуковое исследование суставов и забор материала для исследования

Определяется наличие синовита пораженного сустава. В случае наличия синовита выполняется пункция сустава под ультразвуковым контролем для минимизации примеси крови. СЖ помещают в вакутайнер, содержащий гепарин в качестве антикоагулянта. У пациентов с синовитом дополнительно забирают венозную кровь в количестве 4 мл из кубитальной вены в вакутайнер, содержащий натриевую или калиевую соль ЭДТА в качестве антикоагулянта. Образцы до исследования хранят при температуре (+2 – +8 °C) не более 24-х часов.

3.2 Пробоподготовка

Стандартными методами определяют процентное содержание FLS в СЖ и IRC крови.

3.3 Интерпретация данных

В случае если относительное содержание FLS в СЖ составляет меньше 1,2% и содержание IRC крови составляет меньше 3,0% от всех лимфоцитов, пациенту выставляют диагноз ОА, синовит, степень

активности 1.

В случае если относительное содержание FLS в СЖ составляет 1,2% и выше и/или содержание IRC крови составляет 3,0% от всех лимфоцитов и выше, пациенту выставляют диагноз ОА, синовит, степень активности 2.

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	Двухкратное перемешивание на шейкере
Примесь эритроцитов в образце СЖ	Травмирование синовиальной оболочки иглой	Пункция сустава под ультразвуковым контролем