

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель Министра

 Е.Л.Богдан

« 11 » _____ 2021 г.

Регистрационный № 054-0621

**МЕТОД ДИАГНОСТИКИ БЕСПЛОДИЯ У ЖЕНЩИН
С ИЗБЫТКОМ МАССЫ ТЕЛА И ОЖИРЕНИЕМ**
(инструкция по применению)

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК: государственное учреждение
«Республиканский научно-практический центр «Мать и дитя»

АВТОРЫ: Васильев С.А., к.м.н. Курлович И.В., к.м.н. Ващилина Т.П.,
Семенчук В.Л., Камлюк А.М., Виктор С.А., Секержицкая Л.А.

Минск, 2021

В настоящей инструкции по применению (далее – инструкция) изложен метод диагностики бесплодия у женщин с избытком массы тела и ожирением, который может быть использован в комплексе медицинских услуг, направленных на выявление причин бесплодия у данной категории женщин.

Настоящая инструкция предназначена для врачей-акушеров-гинекологов, врачей-эндокринологов, иных врачей-специалистов организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь супружеским парам с установленным диагнозом бесплодие в стационарных и/или амбулаторных условиях.

Показания к применению:

E66 Ожирение

N97 Женское бесплодие

N97.0 Женское бесплодие, связанное с отсутствием овуляции

N97.1 Женское бесплодие трубного происхождения

N97.2 Женское бесплодие маточного происхождения

N97.3 Женское бесплодие цервикального происхождения

N97.4 Женское бесплодие, связанное с мужским фактором

N97.8 Другие формы женского бесплодия

N97.9 Женское бесплодие неуточненное

Противопоказания к применению:

Соответственно таковым для медицинских изделий, используемых для реализации метода, изложенного в инструкции.

Перечень необходимых медицинских изделий:

Система ультразвуковой визуализации экспертного или высокого класса с датчиком конвексного типа с рабочей частотой 3,5-5 МГц с возможностью проведения 3D-визуализации;

Магнитно-резонансный томограф с напряженностью магнитного поля не менее 1,5 Тл;

Лабораторный анализатор для проведения исследований методом иммуноферментного анализа.

Описание технологии использования метода

Метод, изложенный в настоящей инструкции, который может быть использован в комплексе медицинских услуг, направленных на диагностику бесплодия у женщин с избытком массы тела и ожирением реализуется в несколько этапов (приложение):

1. Этап обоснования диагноза:

Бесплодие (N97) при наличии избытка массы тела или ожирения (E66):

Бесплодие (N97) – заболевание, характеризующееся отсутствием наступления клинической беременности в течение года регулярной половой жизни без контрацепции, вследствие нарушения способности к репродукции либо индивидуальной, либо совместно с партнером.

Избыток массы тела: индекс массы тела (ИМТ) равен 25 кг/м^2 – $29,9 \text{ кг/м}^2$.

Ожирение (E66): ИМТ равен 30 кг/м^2 и выше.

Уточнение возрастного периода, когда сформировалась патологическая прибавка массы тела.

2. Этап исключения бесплодия, связанного с мужским фактором:

обязательная диагностика: анализ эякулята (при патологии сперматогенеза – консультация врача-уролога);

дополнительная диагностика: МАР-тест (Mixed agglutination reaction) (определение наличия антиспермальных антител класса IgG, IgA), ДНК-фрагментация сперматозоидов, гормональный скрининг (определение в сыворотке крови уровня тестостерона, лютеонизирующего гормона (ЛГ), фолликулостимулирующего гормона (ФСГ), пролактина, тиреотропного гормона (ТТГ), свободного тироксина (Т₄св.).

3. Этап исключения эндокринных причин бесплодия у женщин с избытком массы тела и ожирением и исключение эндокринных форм ожирения (консультация врача-эндокринолога).

Диагностические критерии исключения:

гипотиреоза (уровень тиреотропного гормона и свободного тироксина в сыворотке крови, антитела к тиреопероксидазе);

гиперпролактинемии (уровень пролактина в сыворотке крови в утренние часы на 5-7 день менструального цикла, 2-3 исследования);

гиперкортицизма (ночной подавляющий тест с 1 мг дексаметазона, суточная моча на свободный кортизол, кортизол слюны в вечернее время);

инсулиномы (глюкоза и инсулин в сыворотке крови на пробе с голоданием).

4. Этап диагностики соматических заболеваний у женщины с бесплодием на фоне избытка массы тела и ожирения (консультация врача-терапевта).

5. Этап диагностики психологических причин избытка массы тела и ожирения у женщин с бесплодием (консультация психолога или врача-психотерапевта по показаниям).

6. Этап общей клинической и лабораторной диагностики:

6.1 Сбор анамнез, включающего данные:

детородной функции (наличие или отсутствие беременностей, осложнений), длительности бесплодия;

перенесенных гинекологических и соматических заболеваний;

перенесенных инфекциях, передаваемых половым путем (ИППП);

перенесенных операциях на органах малого таза;

ручного обследования полости матки в послеродовом периоде;

медицинских абортах;

менструальной функции (менархе, регулярность, длительность, болезненность, отсутствие);

наличия диспареунии;

наличия болей внизу живота (период менструального цикла);

наличия вредных привычек

наличия профессиональных вредных факторов,

приема лекарственных средств.

возраст начала прибавки массы тела

характер питания

6.2. Физикальная диагностика:

Измерение артериального давления, окружности талии, ИМТ;

оценка типа телосложения, распределения подкожной жировой клетчатки;

оценка состояния кожных покровов и видимых слизистых;
оценка степени выраженности и типа оволосения;
оценка развития вторичных половых признаков, молочных желез,
наружных половых признаков;
осмотр влагалища и шейки матки в зеркалах,
бимануальное влагалищное исследование.

6.3 Лабораторная диагностика:

6.3.1. Цитологическое исследование биологического материала из эндоцервикса и экзоцервикса.

6.3.2. Диагностика ИППП.

6.3.3. Определение уровней половых гормонов в сыворотке крови (оценка овариального резерва): антимюллеровского (АМГ), ФСГ, ЛГ, тестостерона, кортизола, дегидроэпиандростерон-сульфата (ДГЭА-сульфата), 17-оксипрогестерона (17-ОП), пролактина, эстрадиола (E_2).

6.3.4. Определение уровня прогестерона в сыворотке крови за 7 дней до менструации, мочевой тест на овуляцию название (оценка наличия овуляции).

6.3.5. Диагностика анемии и латентного дефицита железа (E61.1).

6.3.6. Диагностика нарушений жирового обмена (определение в сыворотке крови уровня липопротеидов высокой и низкой плотности, триглицеридов, гомоцистеина).

6.3.7. Диагностика недостатка или дефицита витамина D (E55) в сыворотке крови.

6.3.8. Диагностика нарушений углеводного обмена (субклинической глюкозной толерантности и инсулинорезистентности):

- определение гликированного гемоглобина в сыворотке крови,
- постпрандиальный уровень сахара в крови или применение глюкозотолерантного теста,
- определение уровня инсулина в крови,

6.3.9. Гемостазиограмма.

6.4. Функционально-инструментальные методы диагностики:

6.4.1. Ультразвуковое исследование (УЗИ) органов малого таза:

исключения врожденных пороков развития мочеполовой системы; наличие гинекологических заболеваний; динамическая ультразвуковая фолликулометрия, синхронности роста и структуры эндометрия, формирования желтого тела; оценка овариального резерва по количеству антральных фолликулов.

6.4.2. Кольпоскопия.

6.3.3. Исследование проходимости и состояния маточных труб (гистеросальпингография, соногистеросальпингоскопия, лапароскопия).

6.3.4. Аспирационная биопсия эндометрия (Pipelle биопсия) с последующим цитологическим, гистологическим и иммуногистохимическим исследованием биоптата.

6.3.5. Компьютерная томография или магнитно-резонансная томография черепа и турецкого седла, органов малого таза.

6.3.6. УЗИ молочных желез.

6.3.7. Гистероскопия.

Перечень возможных осложнений или ошибок при выполнении и пути их устранения: при правильном использовании метода осложнения и ошибки исключены.

АЛГОРИТМ ДИАГНОСТИКИ БЕСПЛОДИЯ У ЖЕНЩИН
С ИЗБЫТКОМ МАССЫ ТЕЛА И ОЖИРЕНИЕМ

