

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель Министра

Д.Л. Пиневиц



2019 г.

Регистрационный № 126-1119

**МЕТОД ОЦЕНКИ ОБЕСПЕЧЕННОСТИ РЕБЕНКА ЖЕЛЕЗОМ
ПРИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНЫХ АНЕМИЯХ**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЯ-РАЗРАБОТЧИКИ: государственное учреждение образования «Белорусская медицинская академия последипломного образования», государственное научное учреждение «Институт биофизики и клеточной инженерии НАН Беларуси», государственное научное учреждение «Объединенный институт проблем информатики НАН Беларуси», государственное учреждение «Республиканская детская больница медицинской реабилитации»

АВТОРЫ:

д.м.н., доцент Н.Н. Климович, к.б.н. Г.П. Зубрицкая, к.т.н., доцент О.В. Красько, Л.А. Хазанова, д.м.н., профессор Т.И. Козарезова, чл.-корр. НАНБ, д.б.н., профессор Е.И. Слобожанина, А.М. Козарезова

Минск, 2019

В настоящей инструкции по применению (далее - инструкция) изложен метод оценки обеспеченности организма железом, который может быть использован в комплексе медицинских услуг при лечении железодефицитных анемий (ЖДА) у детей для оценки эффективности терапии.

Настоящая инструкция предназначена для врачей-педиатров, врачей-гематологов и иных врачей-специалистов организаций здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь пациентам детского возраста с ЖДА.

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМЫХ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ И ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ

- вакуумные системы для взятия крови;
- гематологический анализатор крови;
- биохимический анализатор крови;
- иммуноферментный анализатор крови;
- иммуноферментные наборы для исследования содержания в крови ферритина и лактоферрина;
- лекарственные средства на основе железа.

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ МЕТОДА

Диагноз ЖДА (D50)

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ МЕТОДА

Противопоказания, соответствующие таковым для применения медицинских изделий и лекарственных средств, необходимых для реализации метода, изложенного в настоящей инструкции.

ТЕХНОЛОГИЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА ОЦЕНКИ ОБЕСПЕЧЕННОСТИ ОРГАНИЗМА ЖЕЛЕЗОМ С УКАЗАНИЕМ ЭТАПОВ

Реализация метода осуществляется поэтапно:

I ЭТАП – Лабораторный этап. Проводится определение содержания гемоглобина (Hb, г/л), содержания СФ (мкг/л), содержания лактоферрина (мкг/л) в сыворотке крови до лечения ЖДА. Определение содержания Hb (г/л) и содержания СФ (мкг/л) через 4 недели после начала терапии лекарственными средствами на основе железа.

II ЭТАП - Расчет индекса FeR. Индекс FeR представляет собой соотношение гемоглобинового фонда железа (содержание Hb, г/л) и депонированного железа (содержание СФ, мкг/л) и выражается следующей формулой:

$$FeR = exp(3,25 + 0,017 \times FeR_0 - 0,0012 \times ЛФ_0) , \text{ где}$$

FeR_0 – соотношение содержания Hb(г/л)/СФ(мкг/л) до лечения;

$ЛФ_0$ – уровень эндогенного лактоферрина до лечения, мкг/л.

III ЭТАП - Учет результатов и принятие управленческого решения. Показатель FeR, равный или менее 8 отн.ед., указывает на эффективность поступления железа в депо и прогнозирует достижение достаточной обеспеченности организма железом. Значение индекса FeR более 8 отн.ед. указывает на низкую эффективность терапии лекарственными средствами на основе железа, медленное поступление железа в депо и является показанием для коррекции проводимого лечения: смены дозы лекарственного средства на основании железа, пролонгирования длительности терапии и др.

ПЕРЕЧЕНЬ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ИЛИ ОШИБОК ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ МЕТОДА И ПУТИ ИХ УСТРАНЕНИЯ

Возможные ошибки могут быть связаны с нарушениями требования взятия и обработки крови, несоблюдением условий хранения образцов биоматериала, нарушением технологии выполнения анализа. Во избежание возможных ошибок при выполнении следует соблюдать правила ор-

ганизации преаналитического этапа, исследования выполнять на проверенном исправном оборудовании в соответствии с инструкцией.