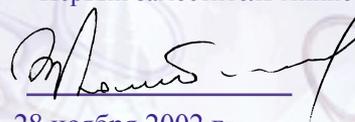


МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

Разрешено Минздравом Республики
Беларусь для практического использования

Первый заместитель министра здравоохранения



В.В. Колбанов

28 ноября 2002 г.

Регистрационный № 145–1102

Прогнозирование нарушений репродуктивной функции у девушек-подростков и женщин группы «резерва родов»

(инструкция по применению)

Учреждение-разработчик: Витебский государственный медицинский университет

Авторы: д-р мед. наук, проф. С.Н. Занько, канд. мед. наук, доц. Н.П. Жукова, канд. техн. наук, доц. С.М. Литовский

[Перейти к оглавлению](#)

ОГЛАВЛЕНИЕ

Показания к применению	3
Технология использования метода.....	4
Противопоказания к применению	6
Возможные ошибки.....	6

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Создание базы данных при ежегодной диспансеризации с целью определения степени готовности девушек-подростков к выполнению репродуктивной функции при переводе их в группу «резерв родов», то есть при достижении 18 лет, и женщин группы «резерва родов» в случае планирования беременности или же при незапланированном ее наступлении.

Оборудование, необходимое для проведения прогноза

Для внедрения метода прогнозирования нарушений репродуктивной функции у девушек-подростков с применением дискриминантного анализа необходим персональный компьютер с установленным пакетом программ Windows 98/2000 или NT.

ТЕХНОЛОГИЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА

Метод прогнозирования нарушения репродуктивной функции у девушек-подростков представлен в виде четырех компьютерных программ, которые для удобства использования врачами-практиками преобразованы в прогностические таблицы. Таблицы заполняются врачом при выводе их на дисплей компьютера, оформлены в виде web-страницы и легки для использования (при положительном ответе на вопрос в соответствующем окошке ставится «галочка»). Чтобы ознакомиться с математической версией программы, необходимо вывести курсор на поле таблицы и нажать правую кнопку мышки. Работать с математической версией программы должен только специалист-программист. Любое изменение в математической версии программы даст ее сбой.

Для прогнозирования нарушений репродуктивной функции у женщин «резерва родов» первая таблица, состоящая из 38 диагностических критериев, заполняется при изучении истории жизни женщины. Вторая таблица также состоит из 38 критериев и заполняется после клинического обследования женщины. Обе таблицы завершаются процентным показателем прогноза нарушения репродуктивной функции. В результате апробирования программы прогнозирования на значительном количестве наблюдений (2452 случая) были определены следующие прогностические границы:

- 0–14,99% вероятности — низкий риск наступления события;
- 15,00–54,99% вероятности — средний риск наступления событий;
- 55,00% и более вероятности — высокий риск наступления события.

Для прогнозирования риска нарушений репродуктивной функции и оценки степени готовности девушек-подростков к реализации данной функции первая таблица также заполняется при изучении истории развития и жизни девушки, а вторая после клинического обследования.

Прогнозирование нарушений репродуктивной функции у девушек-подростков и женщин группы «резерва родов»

Заполнив таблицу в базе данных компьютера, врач в конце таблицы в специальном окошке получит результат вычисления вероятности возникновения нарушений репродуктивной функции у обследуемых девушек-подростков, прогностические границы которого следующие:

- 0–16,99 % вероятности — низкий риск наступления события, девушка относится к группе «готова» к реализации репродуктивной функции;
- 17,00–59,99% вероятности — средний риск наступления событий, девушка относится к группе «условно готова»;
- 60,00% и более вероятности — высокий риск наступления события, девушка относится к группе «не готова».

Программа очень удобна для работы и дает прогноз в течение 15 мин работы с пациенткой.

Прогнозирование нарушений репродуктивной функции у женщин группы «резерва родов» и девушек-подростков позволяет своевременно провести прегравидарную подготовку при планируемой беременности в зависимости от принадлежности обследуемых к группе прогноза.

Так, если женщина или девушка относятся к группе с низкой вероятностью нарушений репродуктивной функции, то есть готовы к реализации репродуктивной функции, они подлежат обычному диспансерному наблюдению, и в случае планирования беременности проводится общепринятая прегравидарная подготовка.

Прегравидарная подготовка пациенток, которые в результате прогноза попали в группу среднего риска наступления события, то есть «условно готовы» к реализации репродуктивной функции, проводится в процессе динамического наблюдения с учетом патологии, обусловившей риск нарушения репродуктивной функции, совместно с соответствующими специалистами.

Женщины и девушки, составившие группу высокого риска нарушения репродуктивной функции, то есть «не готовы к реализации своего репродуктивного потенциала», в случае планирования беременности проходят прегравидарную подготовку на фоне временной контрацепции в процессе непрерывного динамического наблюдения и оздоровления, которое осуществляется с учетом патологии и стадии ее компенсации до длительной и стойкой ремиссии. Для этого контингента лиц предлагается временная или постоянная контрацепция при противопоказаниях к беременности и родам.

Дискеты с программами прогнозирования можно получить на кафедре акушерства и гинекологии ВГМУ (доц. Жукова Н.П., тел. 8-(1212)-23-02-39).

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Противопоказаний к применению нет.

ВОЗМОЖНЫЕ ОШИБКИ

Источниками ошибок при применении программы прогнозирования могут быть неполно собранные анамнестические сведения и недостаточное клинико-лабораторное обследование, ошибки при измерении тех или иных показателей, влияние случайных, непредсказуемых факторов на состояние здоровья.