

Минздрав выпустил клинические рекомендации в области акушерства и гинекологии

Исключительные права на представленный материал принадлежат АО "Консультант Плюс".

Материал подготовлен с использованием правовых актов по состоянию на 12.03.2019.

Один из документов касается искусственного прерывания беременности на поздних сроках по медицинским показаниям при наличии аномалий развития плода, второй - современных подходов к диагностике и лечению женского бесплодия, третий - вспомогательных репродуктивных технологий и искусственной инсеминации.

Сейчас клинические рекомендации необязательны. Однако с 2022 года ситуация изменится: на их основе врачи будут лечить пациентов.

Направленные Минздравом клинические рекомендации (протоколы лечения) предназначены, в частности, для врачей акушеров-гинекологов женских консультаций, акушерских стационаров, руководителей медорганизаций.

Рекомендации по искусственному прерыванию беременности при наличии аномалий развития плода

При решении вопроса о необходимости аборта по медицинским показаниям на поздних сроках показан перинатальный консилиум. В его состав должны входить, к примеру, акушер-гинеколог, врач УЗИ, генетик, неонатолог.

Консилиум определяет окончательный диагноз и выдает заключение. Если пациентке требуется искусственное прерывание беременности и получено ее согласие, в дальнейшем следует определить медорганизацию, где сделают операцию. Перед оперативным вмешательством нужно провести необходимые обследования.

Рекомендации предусматривают два метода прерывания беременности: медикаментозное прерывание (с помощью препаратов мифепристон, мизопропростол) и гистеротомию.

Документ содержит также алгоритм ведения пациенток после операции и требования к медработникам и медучреждениям.

Рекомендации по диагностике и лечению женского бесплодия

Документ определяет, как диагностировать женское бесплодие, какое лечение назначить, какие профилактические мероприятия провести.

При бесплодии возможно проведение генетического консультирования.

Рекомендации по вспомогательным репродуктивным технологиям и искусственной инсеминации

В документе перечислены вспомогательные репродуктивные технологии. Среди них ЭКО, ИКСИ, суррогатное материнство, криоконсервация гамет, эмбрионов, донорство эмбрионов.

К примеру, для программ ЭКО и ИКСИ подробно описаны клинические этапы их проведения: отбор пациентов, овариальная стимуляция, пункция фолликулов яичника, перенос эмбрионов в полость матки, поддержка лютеиновой фазы, диагностика беременности. Определены особенности проведения ВРТ у особых категорий пациентов.

Также приведен порядок проведения искусственной инсеминации.