

Общество с ограниченной ответственностью «БиоЛинк»

ПРАВИЛА ЗАБОРА БИОЛОГИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА ДЛЯ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

Лиц. № ЛО-54-01-005946 от 19.06.2020 г.



Адрес: г.Новосибирск, ул. Николаева, 13

e-mail: info@biolinklab.ru

для организаций

+7(383) 209 32 40

для пациентов

+7(383) 347 75 80

Правила забора биологического материала для ПЦР



Метод ПЦР – это прямой метод диагностики, который позволяет найти в исследуемом материале небольшой участок генетической информации (ДНК) инфекционного возбудителя и многократно его размножить. Ограничением данного метода является недоступность возбудителя, что, в свою очередь, требует четко соблюдать правила забора биологического материала.

Забор защёчного эпителия (буккального мазка) для проведения генетического анализа

1. Манипуляции по забору биологического материала проводятся чистыми, сухими руками (использовать стерильные перчатки).
2. Тестируемый споласкивает рот водой так, чтобы в ротовой полости не осталось кусочков пищи. Исключается использовать этот же стакан и воду для полоскания рта другому тестируемому.
3. Аккуратно открыть упаковку набора и вынуть из конверта, соответствующего тестируемому лицу, полиэтиленовый пакет с зондами (пластиковыми палочками) с дакроновым покрытием (напоминающим вату) на конце. Всегда держать палочку за пластиковый стержень. Ни в коем случае не касаться дакронового покрытия руками и какими-либо предметами!
4. Попросить тестируемого широко открыть рот, ввести палочку в ротовую полость, плотно приставить ладонь к наружной поверхности одной из щёк тестируемого и аккуратно потереть дакроновым покрытием зонда о внутреннюю поверхность этой щеки 10-20 раз, при этом медленно поворачивая палочку.
5. Повторить манипуляции на другой щеке этой же палочкой.
6. Держа за стержень, подсушить палочку (зонд) на воздухе в течение 1-2 мин и затем поместить ее **непосредственно в тот бумажный конверт**, из которого были взяты зонды в пакетике (не в исходный полиэтиленовый пакетик).
7. Повторить манипуляции с каждой из трёх палочек в данном конверте набора и поместить их в тот же бумажный конверт для мазков.

8. Подписать упаковку: **Ф.И.О., дата рождения, наименование анализа, наименование направившей организации.**
9. **Это важно:** Собранные образцы защёчных мазков хранятся при комнатной температуре. В течение 5 дней они должны быть отправлены в лабораторию «БиоЛинк».

Забор крови

1. Забор крови производится натошак из локтевой вены одноразовой иглой в одноразовый шприц объёмом 5 мл или специальной вакуумной системой. При заборе в шприц кровь из него аккуратно (без образования пены) переносится в одноразовую пробирку типа Vacuette с антикоагулянтом ЭДТА. В качестве антикоагулянта допускается использование цитрата натрия (запрещается использовать гепарин в качестве антикоагулянта).
2. Пробирка закрывается крышкой и переворачивается несколько раз (для перемешивания с антикоагулянтом). Пробирка с кровью до исследования хранится в холодильнике при +4°C не более двух суток.
3. Пробирки с кровью отдаются курьеру вместе с направлениями. Номера пробирок должны соответствовать номерам на направлениях.

Забор мочи

Для анализа отбирается первая порция утренней мочи в количестве 10 мл в специальный флакон или пробирку без консервирующего раствора. Максимальный срок хранения – 1 сутки в холодильнике при +4°C.

Забор мазка из зева

Забор мазка из зева производится рабочей частью стерильного одноразового аппликатора с задней стенки глотки и крипт миндалин. После забора аппликатор помещают в стерильную одноразовую пробирку. Максимальный срок хранения – 1 сутки в холодильнике при +4°C.

Забор биопсийного материала

Биопсийный материал помещают в сухую одноразовую пробирку типа «Эппендорф». Максимальный срок хранения – 1 сутки в холодильнике при +4°C.

Забор материала у женщин (соскоб, мазок)

Забор материала осуществляется уретральным (цервикальным) или универсальным одноразовым стерильным полипропиленовым зондом с синтетическим ворсом. Исследуемый материал должен содержать возможно большее количество эпителиальных клеток и минимальное количество слизи, экссудата или примесей крови. Забор клинического материала осуществляется

вращательным движением одноразового зонда против часовой стрелки или ложечкой Фолькмана с подрывом эпителия. Обследование не проводится при наличии менструаций, обильных гнойных выделений, а также при приеме системных, местных антибактериальных (или антисептических средств) накануне обследования.

Локализация исследования: уретра (на глубине 0,5-1,5 см) и цервикальный канал (на глубине 1,0-1,5 см). При взятии соскобного материала из цервикального канала необходимо тщательно удалить ватным тампоном слизистую пробку. Если соскоб взят универсальным зондом, рабочая часть одноразового зонда, содержащая исследуемый материал, отрезается или отламывается и помещается в одноразовую пробирку типа «Эппендорф» с 0,3 мл физиологического раствора или разводящего буфера. Максимальный срок хранения – 7 суток в холодильнике при +4°C или в морозильной камере в течение 1 месяца.

Особенности взятия урогенитальных соскобов. Женщины накануне обследования не должны проводить туалет половых органов и спринцевание. Для получения объективного результата необходимо, чтобы исследуемый материал содержал возможно большее количество эпителиальных клеток и минимальное количество слизи и примеси крови. Неправильное взятие биоматериала может привести к недостоверному результату и, вследствие этого, необходимости повторного взятия биоматериала.

Особенности взятия материала из влагалища. Материал должен быть взят до проведения мануального исследования. Зеркало перед манипуляцией можно смочить горячей водой, применение антисептиков для обработки зеркала противопоказано. Соскоб берут с заднебокового свода влагалища. У девочек взятие материала производят со слизистой оболочки преддверия влагалища, а в отдельных случаях – из заднего свода влагалища через гименальные кольца.

Особенности взятия материала из уретры. Перед взятием биоматериала пациенту рекомендуется воздержаться от мочеиспускания в течение 1,5–2 часов. Непосредственно перед взятием биоматериала необходимо обработать наружное отверстие уретры тампоном, который можно смочить стерильным физиологическим раствором. При наличии гнойных выделений соскоб рекомендуется брать через 15–20 минут после мочеиспускания, при отсутствии выделений необходимо провести массаж уретры с помощью зонда для взятия биоматериала. В уретру у женщин зонд вводится на глубину 1,0–1,5 см, у детей материал для исследования берут только с наружного отверстия уретры.

Особенности взятия материала из цервикального канала. Перед взятием материала необходимо удалить ватным тампоном слизь и затем обработать шейку матки стерильным физиологическим раствором. Зонд вводят в цервикальный канал на глубину 0,5–1,5 см. При извлечении зонда необходимо полностью исключить его касание стенок влагалища.

Забор материала у мужчин (соскоб, мазок)

Забор клинического материала осуществляется уретральным или универсальным одноразовым стерильным полипропиленовым зондом с синтетическим ворсом.

Исследуемый материал должен содержать возможно большее количество эпителиальных клеток и минимальное количество слизи, экссудата или примесей крови. Забор клинического материала осуществляется вращательным движением одноразового зонда.

Локализация исследования – передняя уретра (область ладьевидной ямки на глубине 2,0-4,0 см). Обследование не проводится при наличии обильных гнойных выделений, а также при приеме системных, местных антибактериальных (или антисептических средств) накануне обследования. При необходимости материал берется из генитальных язв.

Рабочая часть зонда, содержащая исследуемый материал, отрезается или отламывается и помещается в одноразовую пробирку типа «Эппендорф» с 0,3 мл физиологического или консервирующего раствора. Максимальный срок хранения – 7 суток в холодильнике при +4°C или в морозильной камере в течение 1 месяца.

Ингибиторы ПЦР:

- ✓ примеси (слизь, кровь, гной) в соскобе эпителиальных клеток;
- ✓ в моче – нитриты, кристаллы солей, мочевины;
- ✓ лекарственные препараты системного и местного применения: антибактериальные и противовирусные препараты синтетического и растительного происхождения;
- ✓ мыльные растворы (сапонаты), используемые для гигиенических процедур.

Доставка производится в термоконтейнере или на сухом льду. Размораживание во время транспортировки не допускается.

Внимание! При невозможности доставить образцы в лабораторию «БиоЛинк» в течение 1-2 суток необходимо заморозить их и хранить при температуре - 20°C.

Инструментарий и среда взятия материала



**Палочка с
дакроновым
покрытием**

Ни в коем случае не касаться дакронового покрытия руками и какими-либо предметами. Держать за стержень, подсушить палочку (зонд) на воздухе в течение 1-2 мин и затем поместить ее непосредственно в бумажный конверт.



Кровь с ЭДТА

Сразу после забора крови пробирка должна быть несколько раз перевернута вверх дном, чтобы кровь перемешалась с антикоагулянтом, нанесенным на стенки пробирки. В пробирке не должно быть сгустков.
Хранение: +4°C, 24 ч.



Цитощетка

Хорошо забирает клеточный материал. Насечка (или ломкость пластика) способствует лёгкому обламыванию.

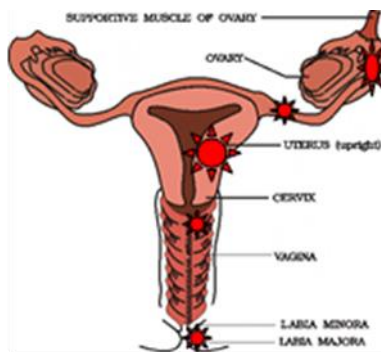


**Пробирка с
реагентом**

Полученный биоматериал хранится в холодильнике при +4°C не более суток или подлежит однократному замораживанию при температуре -20°C, до 1 месяца.

Локализация возбудителей:

- нижние и верхние отделы мочеполовой системы (мазки, соскобы, моча, сперма, секрет простаты, биоптаты);
- желудочно-кишечный тракт (биоптаты, желудочный сок, фекалии);
- респираторный тракт (мазки, смывы, мокрота, БАЛ, плевральный выпот);
- нервная система (СМЖ);
- внутренние органы – печень, селезенка, лимфоузлы (кровь, биоптаты).



Лаборатория генодиагностики «БиоЛинк»

г. Новосибирск, ул. Николаева, 13

+7 (383) 209 32 40

+7 (383) 382 99 10

info@biolinklab.ru

www.biolinklab.ru