

**УСТАНОВА
АХОВЫ ЗДАРОЎЯ
«КАРМЯНСКАЯ ЦЭНТРАЛЬНАЯ
РАЁННАЯ БАЛЬНІЦА»**

ЗАГАД

10.07.2019 № 364

г. п. Карма

**УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«КОРМЯНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ
РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА»**

ПРИКАЗ

г.п. Корма

Об организации и проведении лабораторного обследования беременных, некоторых категорий гинекологических пациентов на ИППП и TORCH-инфекции в Кормянском районе

Во исполнение приказа главного управления здравоохранения от 08.07.2019 №909 «Об организации и проведении лабораторного обследования беременных, некоторых категорий гинекологических пациентов на ИППП и TORCH-инфекции в Гомельской области»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1. Перечень и кратность обследования беременных и некоторых категорий гинекологических пациентов Кормянского района на ИППП и TORCH-инфекции (приложение 1).

1.2 Закрепление зон обслуживания для проведения исследований (приложение 2).

1.3. Правила отбора, транспортировки и хранения первичных проб при определении *Chlamydia trachomatis*, *Mycoplasma genitalium*, ВПГ I-II типа методом ПЦР (приложение 3).

1.4. Правила отбора, транспортировки и хранения проб для определения инфекций группы TORCH (токсоплазмоз, ЦМВ) методом ИФА (приложение 4).

1.5. Правила отбора, транспортировки и хранения первичных проб при определении ВПЧ методом ПЦР (приложение 5).

1.6. Направление на лабораторное исследование (приложение 6).

2. Врачам-акушерам-гинекологам:

2.1. перейти на новый порядок обследования беременных и некоторых категорий гинекологических пациентов на ИППП и TORCH-инфекции согласно приложениям 1-2;

2.2. обеспечить отбор проб для исследования на ИППП и TORCH-

инфекции согласно приложениям 3-5 и инструкциям Министерства здравоохранения Республики Беларусь по диагностике ИППП;

2.3. обеспечить направление биологического материала но форме № 210/у-07, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 28.09.2007 № 787 «Об утверждении форм первичной медицинской документации по лабораторной диагностике» согласно приложению 6, с обязательным указанием в графе «Диагноз» нозологической формы по МКБ -3.

3. Врачу клинико-династической лаборатории (заведующему) КДЛ Шугаевой И.А. организовать проведение лабораторного исследования инфекций группы TORCH (токсоплазмоз, ЦМВ) методом ИФА

4. Водителю автомобиля Чеботкову Д.В. обеспечить транспортировку проб для исследования на ИППП и TORCH-инфекции согласно приложениям 3-5 и инструкциям Министерства здравоохранения Республики Беларусь по диагностике ИППП.

5. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя главного врача по медицинской части Бисюкову Т.Н.

Главный врач

А.А. Денисенко

Юрисконсульт

_____ И.Н. Старовойтова

Перечень и кратность обследования
беременных и некоторых категорий гинекологических пациентов
Кормянского района на ИППП и TORCH-инфекции

Таблица 1

№ п/п	Наименование исследования	Метод лабораторного исследования	Кратность обследования беременных
1.	<i>Chlamidia trachomatis</i>	ПЦР	при первой явке на диспансерный учет по беременности, повторно через 30- 45 дней после проведенного лечения для контроля излеченности
2.	<i>Mycoplasma genitalium</i>	ПЦР	при первой явке на диспансерный учет по беременности, повторно через 30- 45 дней после проведенного лечения для контроля излеченности
3.	АТ IgG, IgM к ТОК-соплазме	ИФА	при первой явке на диспансерный учет по беременности, при отсутствии АТ повторно в 18-20 недель беременности.
4.	АТ IgG, IgM к ЦМВ	ИФА	при первой явке на диспансерный учет; по беременности, при отсутствии АТ повторно в 18-20 недель беременности
5.	<i>Neisseria gonorrhoeae</i>	ПЦР или культуральный метод	при первой явке на диспансерный учет по беременности

Таблица 2

№ п/п	Наименование исследования	Показания	Метод лабораторного исследования	Кратность обследования гинекологических пациентов
1.	<i>Chlamidia trachomatis</i>	Бесплодие N97.3, N97.4, N98.0. Привычное невынашивание N96. Воспалительные заболевания мочеполовой системы N74.2(A51.4+, A52.7+), N74.3 (A54.2+), N74.4 (A56.1+).	ПЦР	При первичном обращении
2.	<i>Mycoplasma genitalium</i>	Бесплодие N97.3, N97.4, N98.0. Привычное невынашивание N96. Воспалительные заболевания мочеполовой системы N74.2 (A51.4+, A52.7+), N74.3 (A54.2+), N74.4 (A56.1+).	ПЦР	При первичном обращении
3.	ВПГ I-II типа	Бесплодие N97.3, N97.4, N98.0. Привычное невынашивание N96. Воспалительные заболевания мочеполовой системы N74.2 (A51.4+, A52.7+), N74.3 (A54.2+), N74.4 (A56.1+).	ПЦР	При первичном обращении
4.	ВПЧ	Интраэпителиальные и изменения плоского эпителия низкой степени (LSIL), интраэпителиальные изменения плоского эпителия высокой степени (HSIL) и случаи, подозрительные на наличие инвазии, при подтверждении результатами цитологических и морфологических исследований.	ПЦР	При первичном обращении
5.	<i>Neisseria gonorrhoeae</i>	Бесплодие N97.3, N97.4, N98.0. Привычное невынашивание N96. Воспалительные заболевания мочеполовой системы N74.2 (A51.4+, A52.7+). N74.3 (A54.2+), N74.4 (A56.1+).	ПЦР или культуральный метод	При первичном обращении

Интраэпителиальные изменения плоского эпителия низкой степени (LSIL): включают поражения, ассоциированные с HPV и CIN 1.

Интраэпителиальные изменения плоского эпителия высокой степени (HSIL): включают CIN 2, CIN 3, карциному in situ и случаи, подозрительные на наличие инвазии.

Приложение 2
к приказу
УЗ «Кормянская ЦРБ»
от 10.07.2019г.№364

Закрепление зон обслуживания для проведения исследований

№ п/п	Инфекция	Метод исследования	Зона обслуживания
1.	Chlamydia trachomatis, Mycoplasma genitalium	ПЦР	У «ГОКИБ»
2.	Токсоплазмоз (IgG, IgV) и ЦМВ(IgG, IgV)	ИФА	УЗ «Кормянская ЦРБ»
3.	ВПГ I-II типа	ПЦР	У «ГОКИБ»
4.	ВПГ	ПЦР	У «ГОКОД»

Правила

отбора, транспортировки и хранения первичных проб при определении *Chlamydia trachomatis*, *Mycoplasma genitalium*, ВПГ I-II типа методом ПЦР.

1. Материал для исследования: соскоб со слизистых из предполагаемых мест (не менее 2-х точек) локализации возбудителя (уретра, цервикальный канал).

Перед взятием материала пациент должен быть проинформирован о цели исследования, необходимости прекращения приема антибактериальных препаратов за 10 дней до взятия материала.

Отмена местного лечения минимум 48-72 часа.

Взятие материала осуществляется перед менструацией или через 1-2 дня после ее окончания. Попадание в материал слизи или крови НЕДОПУСТИМО!

В первую очередь берется материал для ПЦР, потом для цитологического и микробиологического исследования.

2. Порядок взятия биологического материала:

Порядок взятия материала из уретры:

наружное отверстие очистить с помощью стерильного тампона, при отсутствии свободных выделений провести легкий массаж уретры;

осторожно ввести ложку Фолькмана в наружное отверстие мочеиспускательного канала (на глубину 1-2 см) и, слегка нажимая на переднюю стенку уретры, собрать материал.

Порядок взятия материала из цервикального канала:

вести гинекологическое зеркало и очистить наружное отверстие цервикального канала от выделений при помощи стерильного тампона;

осторожно ввести ложку Фолькмана/цитощетку в цервикальный канал (на глубину 2 см) и, вращая его, собрать материал.

Взятый биологический материал помещают в пробирку с транспортной средой (предоставляется учреждением, которое проводит исследование). Работа со средой ведется в перчатках. Недопустимо разбрызгивание транспортной среды, касание перчаткой внутренней части крышки пробирки со средой. После взятия материала, пробирка плотно закрывается, маркируется, убирается в контаминационно защищенный штатив.

Порядок оформления направлений: в качестве сопроводительного документа должно использоваться направление ф.210/у-07, утвержденное приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 28.09.2007 № 787 (приложение б). Не допускается применение бланков

неустановленной формы. На бланке должны быть разборчиво заполнены все графы и указан метод исследования. Графа диагноз заполняется строго с указанием нозологической формы по классификации МКБ 10.

3. Требования к хранению и транспортировке проб.

Пробирки с биологическим материалом должны быть доставлены в ПЦР-лабораторию в течение 2-х часов после взятия материала.

Транспортировка проб должна осуществляться в термоконтейнерах с хладоэлементами. Должна быть обеспечена защита материала от перекрестной контаминации.

При невозможности своевременной доставки в ПЦР-лабораторию допускается хранение биоматериала в течение 2-х суток при +2°C - +8°C в контаминационно защищенных штативах; при температуре - 20°C (условия морозильной камеры) - в течение 1 недели.

Повторное замораживание и оттаивание образцов **НЕ ДОПУСКАЕТСЯ!**

4. Перечень возможных ошибок.

Попадание крови и слизи в пробирки с биологическим материалом.

Несоблюдение стерильных условий взятия материала.

Неправильный выбор места соскоба (неадекватный очагу поражения).

Нарушение условий хранения и транспортировки проб, приводящее к разрушению ДНК.

Загрязнение пробы примесями, ингибирующими ПЦР (взятие материала на фоне лечения).

Срок выдачи результатов и обмен лабораторной посудой осуществляется по согласованию с лабораторией, выполняющей исследования.

Правила

отбора, транспортировки и хранения проб для определения инфекций группы TORCH (токсоплазмоз, ЦМВ) методом ИФА

Материал для исследования: сыворотка крови

взятие крови должно осуществляться строго натощак, в день направления сыворотки крови на исследование;

получение сыворотки крови осуществляется путем центрифугирования при 1500-2000 оборотах в минуту;

гемолизированные, гиперлипидемические и бактериально загрязненные сыворотки непригодны для исследования.

отбор каждого образца (сыворотки крови) необходимо выполнять отдельным одноразовым наконечником в объеме 1,5-2,0 мл в пробирки типа Эппендорф. Пробирки плотно закрываются крышкой и маркируются в соответствии с номером регистрации на направлении;

транспортировку пробирок с биологическим материалом в лабораторию осуществляют в специальных контейнерах. Направления транспортируются отдельно в полиэтиленовом пакете.

при невозможности своевременной доставки в лабораторию, осуществляющую выполнение исследований, допускается хранение биологического материала в течение 2-х суток при температуре +2°C - +8°C. Замораживание сыворотки крови на этапе доставки материала в лабораторию категорически запрещается.

Порядок оформления направлений: в качестве сопроводительного документа должно использоваться направление ф. 210/у-07, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 28.09.2007 №787 «Об утверждении форм первичной медицинской документации по лабораторной диагностике». Не допускается применение бланков неустановленной формы. На бланке должны быть разборчиво заполнены все графы и указан метод исследования.

Срок выдачи результатов и обмен лабораторной посудой осуществляются по согласованию с лабораторией, проводящей исследование.

Правила
отбора, транспортировки и хранения первичных проб при
определении ВПЧ методом ПЦР

1. Материал для исследования: соскоб со слизистых из предполагаемых мест локализации возбудителя, соскоб цервикального канала и/или зоны трансформации.

- Отмена местного лечения минимум 48-72 часа.
- Взятие материала осуществляется без попадания в материал слизи или крови. НЕДОПУСТИМО!
- В первую очередь берется материал для ПЦР, потом для цитологического и микробиологического исследования.
- Работа со средой ведется в перчатках. Недопустимо разбрызгивание транспортной среды, касание перчаткой внутренней части крышки пробирки со средой. Недопустимо использование многоцветных ножниц для обрезания рабочей части цитощетки - это может привести к перекрестной контаминации клиническим материалом и, как следствие, получению ложноположительных результатов

2. Порядок взятия биологического материала:

- **Порядок взятия материала из цервикального канала:**
вести одноразовое или многоцветное стерильное гинекологическое зеркало, очистить наружное отверстие цервикального канала от выделений при помощи стерильного тампона;

осторожно ввести цитощетку в цервикальный канал (на глубину 2 см) и, вращая его сделать два-три полных оборота по часовой стрелке, собрать материал;

извлечь цитощетку и поместить ее рабочую часть, содержащую взятый материал, в пробирку с транспортной средой. Рабочую часть цитощетки обламывают не более 1 см пластиковой основы цитощетки и оставляют в пробирке с транспортной средой:

пробирку плотно закрыть, промаркировать;

оформить направление ф.210/у-07, утвержденное приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 28.09.2007г. № 787. Не допускается применение бланков неуставленной формы. На бланке должны быть разборчиво заполнены все графы и указан метод исследования. Графа диагноз заполняется строго с указанием нозологической формы.

Требования к хранению и транспортировке проб.

- хранение взятого материала: - при температуре 2~8°C - в течение 7 суток; - при температуре минус 20°C и ниже - длительно.
- транспортировка проб должна осуществляться в термоконтейнерах с хладоэлементами. Должна быть обеспечена защита материала от перекрестной контаминации.
- Повторное замораживание и оттаивание образцов **НЕ ДОПУСКАЕТСЯ!**

3. Перечень возможных ошибок.

- Попадание крови и слизи в пробирки с биологическим материалом.
- Несоблюдение стерильных условий взятия материала.
- Неправильный выбор места соскоба (неадекватный очагу поражения).
- Нарушение условий хранения и транспортировки проб, приводящее к разрушению ДНК.
- Загрязнение пробы примесями, ингибирующими ПЦР (взятие материала на фоне лечения).

Срок выдачи результатов и обмен лабораторной посудой осуществляется по согласованию с лабораторией, выполняющей исследования.

Направление на лабораторное исследование

_____ наименование организации здравоохранения

Исследование биологического материала (указать) _____

Методом (нужное подчеркнуть): ПЦР. ИФА

Для определения (подчеркнуть): *S. trachomatis*. *M. genitalium*. токсоплазма (IgG, IgM). ЦМВ-инфекция (IgG. IgM), герпес-вирусной инфекции, ВИЧ, другое (указать) _____

« ___ » _____ 20__ г.

Отделение _____

1. ФИО пациента _____

2. Число. месяц, год рождения _____

3. Пол: мужской, женский _____

4. Адрес места жительства _____

5. Диагноз: _____

6. Время взятия материала _____

№п/п	Показатели (вписать требуемое)	Результат исследования

Клинико-лабораторное заключение _____

Врач лабораторной диагностики _____

Фельдшер –лаборант _____

Дата выдачи исследования _____