Приложение 7

к приказу

министерства здравоохранения

Ставропольского края

 от 25.06.2020г. №01-05/569

Методические рекомендации

по забору и транспортировке биоматериала на исследование уровня антител классов M.G (IgM/IgG) к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1/2 и антигена р24(Human immunodeficiency virus HIV 1/2+Agp24) в крови

Забор крови осуществляют путем венепункции при положении пациента сидя или лёжа. Для исключения липемии и получения ложно-положительного результата кровь должна быть получена натощак.При обследовании пациента на ВИЧ-инфекцию необходимо от 3-х до 5 мл крови. Для взятия проб крови наиболее предпочтительно использовать вакуумные закрытые системы.

Для проведения иммуноферментного анализа на ВИЧ-инфекцию необ-ходима сыворотка крови, для этого используется вакуумная пробирка, содер-жащая активатор свертывания (цвет крышки – красный). После заполнения пробирки её нужно аккуратно перевернуть 5-8 раз на 180° для смешивания пробы с наполнителем, затем поставить заполненную пробирку вертикально в штатив (если вакуумная пробирка хранится горизонтально, то сгусток крепится к крышке пробирке, что ведет к ряду проблем в дальнейшем её использовании).

Максимальное время хранения биоматериала при температуре до 24°С не более 8 часов, при температуре 2 - 4 °С – от 8 до 48 часов. Быстрая транспортировка и короткий срок хранения улучшают достоверность результатов лабораторных исследований. При более длительном хранении необходимо сыворотку отделить от сгустка и заморозить при температуре (минус) - 20°С или использовать вакуумную пробирку с разделительным гелем. При центрифугировании пробирки с гелем образуется стойкий барьер между клеточными компонентами крови и сывороткой. Такая пробирка может храниться при температуре 2-4 °С до 7 дней. Пробирку также можно замораживать до (минус) – 20 ° С.

На пробирке с кровью обязательно указывается фамилия, имя, отчество пациента, номер пробирки, который соответствует номеру в индивидуальном и списочном направлениях. В направлении междустрочный интервал должен составлять 1,5 строки.

Фамилию, имя, отчество пациента в направлении необходимо писать четкими печатными буквами. Списочное направление заполняется в двух эк-земплярах также печатным шрифтом или на компьютере во избежание неправильного прочтения фамилии пациента. При отправке биоматериала в скрининговую лабораторию необходимо на первой пробирке в штативе указывать наименование медицинской организации. Пробирки с биоматериалом транспортируются в лабораторию в специальных контейнерах. Дно контейнера должно быть покрыто адсорбирующим материалом (марлевая салфетка, вата). Штатив с пробирками должен быть плотно укреплен для предотвращения его переворачивания.

Методические рекомендации

по забору и транспортировке биоматериала для определения ДНК вируса иммунодефицита человека методом ПЦР

Для определения ДНК вируса иммунодефицита человека методом полимеразной цепной реакции (ПЦР) используется плазма крови. Для получения плазмы забор крови производят в специальную вакуумную систему, содержащую в качестве наполнителя ЭДТА (цвет крышки – сиреневый).

После заполнения пробирки кровью её нужно аккуратно перевернуть 5–8 раз вверх дном, чтобы кровь в пробирке тщательно перемешалась с антикоагулянтом ЭДТА (в противном случае кровь свернется и выделение ДНК станет невозможным) или с активатором свертывания (для получения сыворотки). Затем поставить заполненную пробирку вертикально в штатив.

На пробирке с кровью обязательно указывается фамилия, имя, отчество.

Если кровь взята у новорожденного, на пробирке и в направлении указывается фамилия, имя, отчество матери и слово «РЕБЕНОК».

Все образцы цельной крови хранят вертикально в штативе при температуре 2–8°С (в условиях холодильника). С момента взятия биоматериала он должен быть доставлен в течение 6–12 часов (не более!)в клинико-диагностическую лабораторию ГБУЗ СК «Краевой центр СПИД» по адресу: г. Ставрополь, пер. Каховский, д. 17.

Транспортировку биоматериала осуществляют в специальном термоконтейнере с охлаждающими элементами.

Заместитель министра М.П. Кузьменко