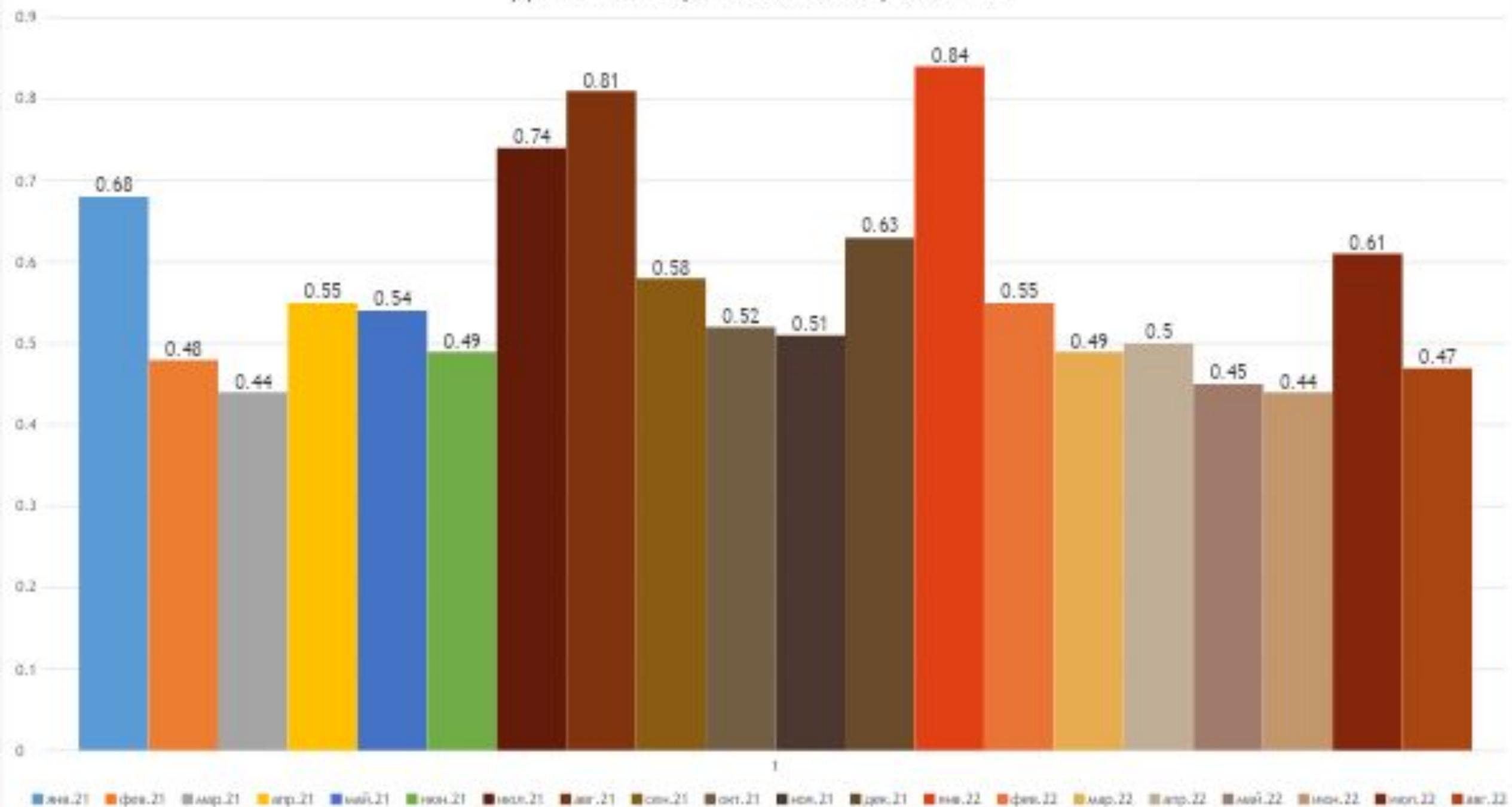


INVIVO

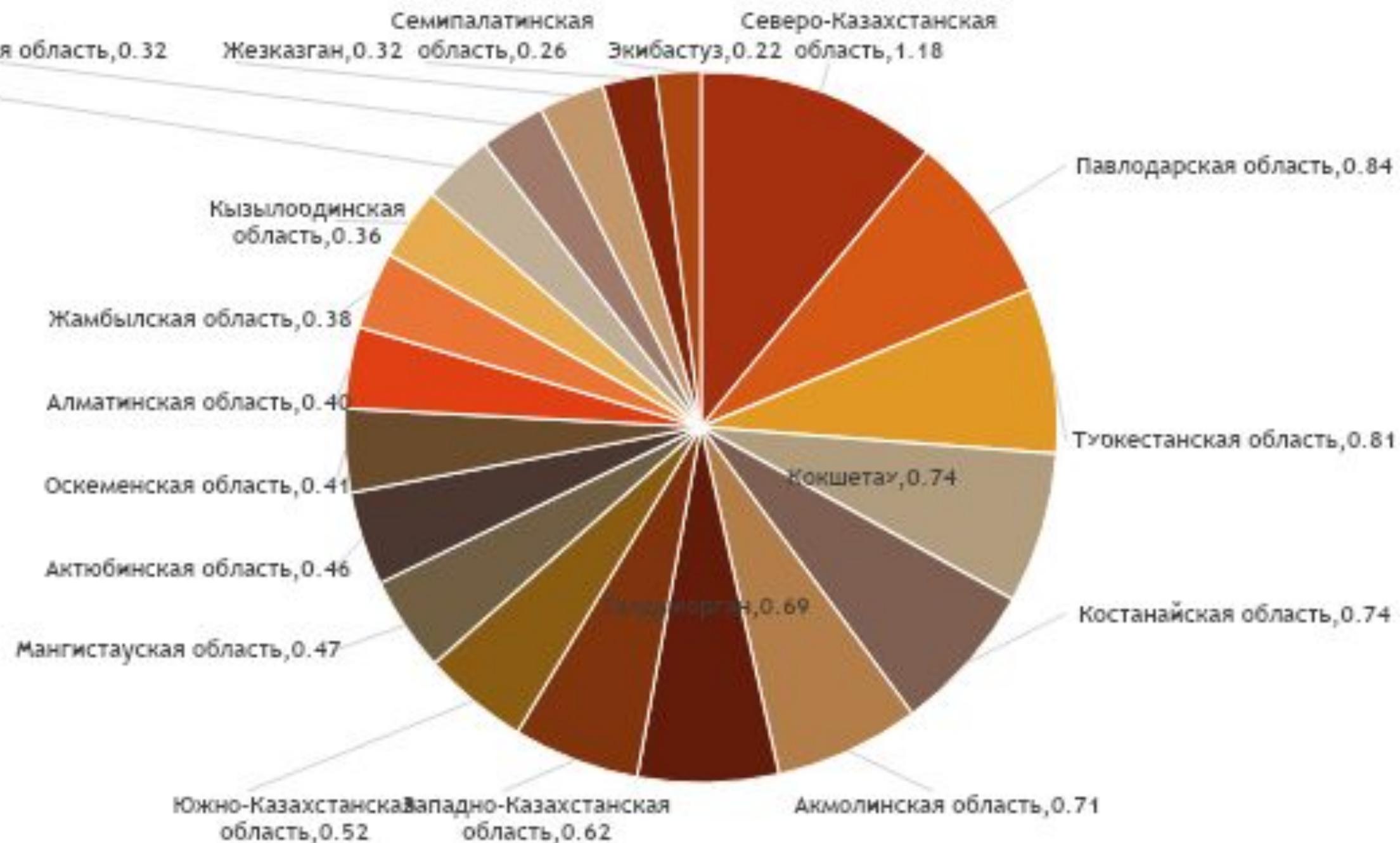
Карантин, новые исследования

К.м.н., менеджер по контролю качества ОСМК
Бекказинова Данара Булатовна

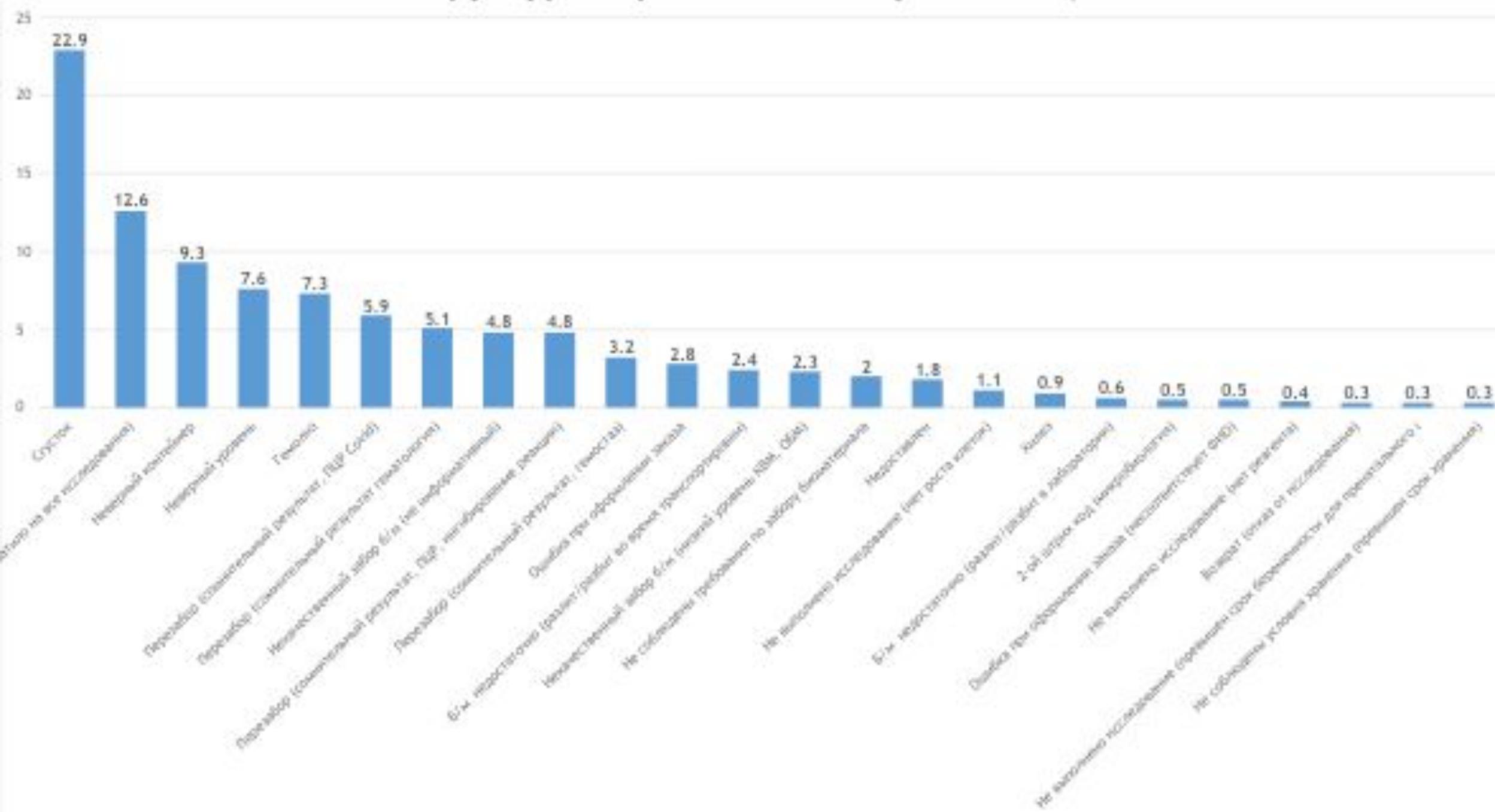
Динамика карантина с января 2021 г.



Карантин по регионам за август 2022 г, %



Структура карантина за август 2022 г, %



Хеликс изменения по преаналитике:

- ▶ Красная пробирка с разделительным гелем можно заменить на желтую с разделительным гелем
- ▶ Транспортную пробирку с прозрачной крышкой можно заменить на красную-пустышку
- ▶ Если указано например желтая + транспортная с прозрачной крышкой, то необходимо аликвотировать желтую пробирку, аликвоту перелить в транспортную пробирку, а родительскую пробирку утилизировать
- ▶ Если указано завернуть пробирку в фольгу, то можно завернуть в бумагу. Это делается чтобы защитить сыворотку от солнечного света
- ▶ Пробирка вакуумная с наполнителем К2-ЭДТА (фиолетовая крышка), 6 мл можно заменить на фиолетовую 4 мл

Ошибки:

- ▶ Забывают вкладывать результаты УЗИ к скрининговым исследованиям
- ▶ Не центрифугируют пробирки
- ▶ Все исследования (кроме ВИЧ, ковид, ДНК судебное, РАР-тест) можно брать анонимно, но предупреждайте, что не будет накопления бонусов
- ▶ Сменить ФИО можно в процессе регистрации. Позже только при предъявлении : справки о смене фамилии; либо свидетельства о браке; либо пациент пишет расписку о смене фамилии.
- ▶ В чат «Сортировка» вовремя не отвечаете!!!
- ▶ Никаких возвратов денег без разрешения Касеновой Миры!!!
- ▶ При проведении 03-003 Кал на яйца гельминтов и цисты простейших, если пациент говорит, что визуально видел гельминтов в кале указать это в Примечании «со слов пациента...» На баночке указать восклицательный знак (!)
- ▶ Неправильный отбор на лактат, серая пробирка. По привычке, как на глюкозу отправляют цельную кровь, а нужно центрифугировать и отправлять аликвоту

Выполнение раньше/позже срока

- ▶ Некоторые пациенты думают, что мы «рисует» результаты при быстром выполнении. Регистратор должен разъяснять клиентам, что срок исполнения ориентировочный. Так как некоторые исследования мы отправляем в другие города и даже другие страны. Поэтому возможна, как задержка, так и ускорение выполнения исследования.

Исследования на ДНК

- ▶ Не отправлять информативные исследования в судебных конвертах.
- ▶ Нельзя делать конверты из сложенного листа бумаги закрепленного степлером, так как можно вскрыть такой конверт и совершить подмену.
- ▶ Штрих-код должен быть снаружи, а не внутри, чтобы сортировка и аутсорсинговая компания могла понять, что это за исследование.
- ▶ При исследовании на отцовство, если заказчик отец, можно также оформить получение результатов этого исследования (дубликата) для матери, если она произведет полную оплату.
- ▶ При информативном ДНК исследовании результаты выдаются только заказчику, никому другому!
- ▶ Правильно выставлять пол пациента

Коагулология (голубая пробирка)

Сейчас

- ▶ 1 - коагулология
- ▶ 2 - Д-димер
- ▶ 3 - Виллебранд
- ▶ 4 - факторы свертывания
- ▶ 5 - агрегация тромбоцитов
- ▶ 6 - волчаночный тест
- ▶ 7 - антитромбин
- ▶ 8 - Гемостазиограмма (1голубая и 1 сиреневая)

Будет

- ▶ 1- гемостазиограмма (1голубая и 1 сиреневая) +агрегация тромбоцитов
- ▶ 2 - коагулограмма + Д-димер + факторы свертывания
- ▶ 3 - Виллебранд
- ▶ 4 - Волчаночный тест + антитромбин + коагулограмма

ГИСТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

- ▶ Гистологическое исследование представляет собой взятие образца ткани пациента с помощью биопсии и применяется в тех случаях, когда заболевание находится на стадии развития. В некоторых случаях оно проводится уже после оперативных вмешательств, которые сопровождаются удалением какого-либо органа либо его части.
- ▶ Анализ подразумевает некоторые временные затраты, так как перед тем, как часть ткани будет рассмотрена и тщательно изучена под микроскопом, её следует законсервировать, погрузить в парафин, выполнить ультратонкие срезы, специально окрасить, и только после выполнения всех этих необходимых процедур подготовленный материал можно изучать и рассматривать под микроскопом. Однако встречаются и такие случаи, когда сделать гистологическое исследование необходимо немедленно, например, в течение часа. Такая мера необходима для того, чтобы хирург имел точную осведомленность относительно того, стоит ли удалять или сохранять орган пациента ради сохранения его жизни.

ЦИТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

- ▶ Цитологическое исследование подразумевает собой оценку формы и состояния клеток и позволяет диагностировать доброкачественные или злокачественные новообразования на разных стадиях, а также неопухолевые поражения клеточной структуры. С помощью него можно получить материал для исследования практически из всех тканей в организме (это, в первую очередь, касается внутренних органов).
- ▶ Анализ проводится прежде всего для того, чтобы получить точное подтверждение или, наоборот, опровержение наличия/отсутствия злокачественных новообразований. Этот метод довольно часто имеет преимущества по сравнению с другими мерами диагностики при распознавании раковых поражений на начальных стадиях развития. В ряде случаев он позволяет установить не только злокачественный характер заболевания, но и гистологический тип опухоли, что, в свою очередь, имеет огромное значение при прогнозировании заболевания и выборе эффективного метода лечения.
- ▶ При наличии опухолевого процесса цитология также способствует наиболее раннему подтверждению злокачественного процесса. Положительный результат исследования нередко является главным морфологическим подтверждением клинического диагноза злокачественного характера и избавляет от необходимости проведения биопсии, которая довольно часто является нежелательной, поскольку очень часто существует опасность открытия кровотечения либо диссеминации опухоли (распространению раковых клеток из основного очага по кровеносным и лимфатическим путям по всему организму). При этом отрицательный результат не всегда говорит о том, что злокачественный процесс отсутствует, так как взятый для исследования материал может оказаться не достаточно информативным.



Интенсивная работа кулаком и точность результатов при венепункции



- ▶ Известно, что вены становятся более заметными, и в них легче проникнуть, когда пациент формирует (сжимает) кулак, однако, согласно всем мировым стандартам, активная «работа кулаком» запрещена, так как это может вызвать изменения концентрации некоторых анализов в крови. При этом, согласно имеющейся информации в стандартах CLSI и ВОЗ, остается неясным, разрешено ли сжатие кулака (или разжимание) во время процедуры венепункции. Целью эксперимента было оценить, как влияют сжатие и разжимание кулака до и во время венепункции на результаты исследований биохимических тестов.

► **Результаты исследования показали:**

Сжатие и удержание кулака вызвало значительные вариации 8/26 (31%) протестированных аналитов. Уровень концентрации повысился для следующих аналитов: аспаратаминотрансферазы (+2,3%), кальция (+2,2%), хлорида (+1,0%), креатинкиназы (+2,0%), магния (+2,3%), калия (+13,4%), натрия (+ 0,7 %); концентрация фосфатов при этом снизилась (-5,0 %). Также наблюдалось заметное увеличение свободного гемоглобина в плазме (т.е. +28,2%). Достоверной корреляции между соотношением свободного гемоглобина и других аналитов не наблюдалось.

Результаты исследований показали, что многократное сжатие и удержание кулака во время венепункции может вызывать резкие изменения биохимических параметров, в том числе способствовать возникновению ложной гиперкалиемии.

► **Мнение специалиста:**

Следует помнить, что сжатие кулака рекомендуется в технике взятия венозной крови только в том случае, если требуется визуализация вен. Не следует просить всех пациентов «интенсивно работать кулаком». Обратите внимание, что при поступлении крови в первую пробирку следует не только ослабить жгут, но и попросить пациента разжать кулак.

Спасибо за внимание!