

Техника сбора урогенитального мазка

Выполнил: Серов Кирилл 4607

- *Мазок на флору (бактериоскопия)* – простой, недорогой, эффективный метод визуального анализа биологического материала под микроскопом, который позволяет получить представление о функциональном состоянии различных органов, оценить наличие или отсутствие воспалительного процесса и степень его выраженности.

Показания к проведению

- профилактический осмотр;
- боль в процессе мочеиспускания;
- дискомфорт или боли внизу живота;
- патологические выделения;
- зуд или раздражение половых органов.
- любое заболевание, передающееся половым путем

Гинекологический мазок на микрофлору.

- Представляет собой общее исследование, которое позволяет проверить состояние слизистой влагалища. Дополнительно диагностируются патологии, которые нередко вызывают болезнетворные микроорганизмы, - кандидоз, вагиноз, цервицит. При выполнении такого бактериоскопического исследования можно диагностировать заболевания, которые передаются половым путем.

Правила забора клинического материала у женщин для микроскопического исследования

- У женщин при исследовании материалов из урогенитального тракта взятие образцов желательно проводить приблизительно в середине менструального цикла (если заболевание не имеет явных проявлений) или в дни, когда нет кровянистых выделений при обострении процесса). Образец для окрашивания по Граму или метиленовым синим берется с помощью бактериологической петли объемом 1 мкл. При наличии большого количества выделений наружное отверстие должно быть очищено с помощью марлевого тампона. При отсутствии свободных выделений может быть проведен легкий массаж уретры, выполняемый врачом. После введения пластиковой петли в уретру на 1-2 см необходимо плоскость «глазка» петли двигать к отверстию, слегка нажимая на заднюю и боковые стенки уретры. Не рекомендуется вращать петлю во время процедуры взятия образца. Для пациентки это болезненно. После получения клинического материала петля накладывается на поверхность стекла и передвигается по нему несколько раз с легким нажатием. Петля должна оставить на стекле тонкую полоску клинического материала. Образец из цервикального канала для приготовления окрашенных препаратов берется в зеркалах ватным/дакроновым тампоном, специальной щеточкой или ложечкой. Необходимо тщательно очистить наружное отверстие цервикального канала при помощи большого марлевого тампона от вагинальных выделений для предотвращения возможной контаминации. После введения тампона в шейный канал на 1-2 см его вращают несколько раз. Клинический материал должен быть перенесен с тампона на стекло как можно более тонким слоем. Для микроскопического исследования окрашенных вагинальных мазков материал берется в зеркалах с заднего или боковых сводов бактериологической петлей 10 мкл и тонким слоем распределяется на предметном стекле.

Мазок на микрофлору у мужчин (урологический мазок)

- Микроскопическое исследование позволяет определить состав микрофлоры мочеиспускательного канала (уретры) мужчины, выявить воспаление в уретре (уретрит), а также ряд специфических возбудителей, таких как трихомонады и гонококки.

Правила забора клинического материала у мужчин для микроскопического исследования

- У мужчин при исследовании материалов взятие образцов из уретры необходимо проводить при условии задержки мочеиспускания не менее 3-4 часов. Образец из уретры для окрашивания по Граму или метиленовым синим берется с помощью бактериологической петли объемом 1 мкл. У мужчин при наличии выделений из уретры поверхность головки и область наружного отверстия уретры должны быть очищены с помощью марлевого тампона, и крайняя плоть отведена назад для предупреждения контаминации. При отсутствии свободных выделений необходимо попросить пациента слегка помассировать уретру скользящими движениями от основания пениса к его головке. В этом случае может быть использован ватный/дакроновый тампон для взятия материала. После введения пластиковой петли в уретру на 2 см необходимо плоскость «глазка» петли двигать к отверстию, слегка нажимая на стенки уретры. Не рекомендуется вращать петлю во время процедуры взятия образца. Для пациента это болезненно. После получения клинического материала петля накладывается на поверхность стекла и передвигается по нему несколько раз с легким нажатием. Петля должна оставить на стекле тонкую полоску клинического материала. Образец из препуциального мешка берется ватным/дакроновым тампоном.

