

Министерство образования и науки Российской Федерации
РОССИЙСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ДРУЖБЫ НАРОДОВ
Кафедра госпитальной терапии с курсом клинической лабораторной диагностики

**ПРЕАНАЛИТИЧЕСКИЙ ЭТАП
ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ**

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ
по лабораторным тестам
для студентов медицинских учебных заведений, лечащих врачей, сотрудников
процедурных кабинетов и клинико-диагностических лабораторий

Составители: А.Г. Кочетов
О.В. Лянг
П.П. Огурцов
А.А.Архипкин
Ю.В.Новоженова
Р.Р.Гимадиев

Москва 2012

УДК 616 (07)
ББК 58
К756

Преаналитический этап лабораторных исследований: Методические рекомендации по лабораторным тестам для студентов медицинских учебных заведений, лечащих врачей, сотрудников процедурных кабинетов и клинико-диагностических лабораторий / сост.: А.Г. Кочетов, П.П.Огурцов, О.В. Лянг, А.А.Архипкин, Ю.В.Новоженова, Р.Р.Гимадиев – М.: РУДН, 2012. – 251 с.

Составлены в соответствии с нормативными документами, данными литературы и рекомендациями референтных лабораторий по преаналитическому этапу лабораторных исследований.

В методических рекомендациях изложены правила подготовки пациентов к основным видам лабораторных исследований (общеклинические, биохимические, гормональные, иммунологические, микробиологические и др.), а также указания по взятию биологического материала, следование которым необходимо для обеспечения правильности и воспроизводимости результатов лабораторных тестов. Предназначены для студентов медицинских учебных заведений, лечащих врачей, сотрудников процедурных кабинетов и клинико-диагностических лабораторий.

УДК 616 (07)

ББК 58

© под редакцией Кочетова А.Г., Огурцова П.П., составление, 2012

© Оформление, РУДН, 2012

Список сокращений

БМ-1 –Первично собираемый биоматериал

БМ-2 –Биоматериал для транспортировки

Пациенту - Правила подготовки пациентов к исследованию

К-1 - Первичный контейнер (для забора первичного биоматериала)

К-2 - Вторичный контейнер (для транспортировки биоматериала)

Размер К – Характеристика, размер, объем контейнера, доставляемого в лабораторию

Взятие БМ-1 - Правила взятия первичного биоматериала

БМ-1→БМ-2 – Пробоподготовка первичного биоматериала (получение вторичного биоматериала из первичного)

Т⁰С БМ-2 - Температура хранения вторичного биоматериала

Стаб - Стабильность анализа в транспортируемом или хранимом вторичном биоматериале при указанной температуре

ОГЛАВЛЕНИЕ

II. Частные правила подготовки пациента и биоматериала к лабораторному исследованию	7
1. Общеклинические исследования	7
1.1. ИССЛЕДОВАНИЯ МОЧИ	7
1.2. ИССЛЕДОВАНИЯ КРОВИ И КОСТНОГО МОЗГА.....	10
1.3. ОБЩЕКЛИНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ БИОЛОГИЧЕСКИХ ЖИДКОСТЕЙ	14
1.4. ОБЩЕКЛИНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ КАЛА	19
1.5. МИКРОСКОПИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ НА МИКОЗЫ И ДЕМОДЕКС	22
1.6. СПЕРМОГРАММА	24
2. Цитологические исследования	25
3. Гистологические исследования.....	31
4. Исследования свертывающей системы крови.....	31
4.1. КОАГУЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ.....	33
4.2. ИССЛЕДОВАНИЕ АГРЕГАЦИОННОЙ СПОСОБНОСТИ ТРОМБОЦИТОВ.....	41
5. Биохимические исследования	42
5.1. ОБМЕН БЕЛКОВ.....	42
5.2. СПЕЦИФИЧЕСКИЕ БЕЛКИ.....	53
5.3. ОБМЕН УГЛЕВОДОВ.....	69
5.4. ОБМЕН ЛИПИДОВ.....	77
5.5. ОБМЕН ПИГМЕНТОВ.....	82
5.6. ФЕРМЕНТЫ	84
5.7. ЭЛЕКТРОЛИТЫ И МИКРОЭЛЕМЕНТЫ.....	95
5.8. ОБМЕН ЖЕЛЕЗА.....	108
5.9. ВИТАМИНЫ	111
5.10. АНТИОКСИДАНТНЫЙ СТАТУС	116
5.11. ЛЕКАРСТВЕННЫЙ МОНИТОРИНГ.....	120
6. Определение наркотических веществ в моче	122
7. Гормональные исследования.....	125
7.1. ЩИТОВИДНАЯ ЖЕЛЕЗА	125
7.2. ПОЛОВЫЕ ГОРМОНЫ.....	132
7.3. НАДПОЧЕЧНИКИ	141
7.4. ПОДЖЕЛУДОЧНАЯ ЖЕЛЕЗА	154
7.5. ЖЕЛУДОК.....	158
7.6. КОСТНЫЙ МЕТАБОЛИЗМ	159
7.7. ГОРМОНЫ РОСТА.....	163

7.8. ГОРМОНЫ ЖИРОВОЙ ТКАНИ.....	164
7.9. БИОГЕННЫЕ АМИНЫ	165
7.10. ЭРИТРОПОЭЗ	167
8. Маркёры опухолевого роста	168
9. Маркеры эндотелиальной деструкции (дисфункции)	178
10. Интерфероновый статус.....	183
11. Иммунный статус.....	185
12. Аутоиммунная патология	188
13. Иммуногематологические (изосерологические) исследования.....	189
14. Серологические исследования (инфекционная иммунология)	190
14.1. ДИАГНОСТИКА ВИЧ-ИНФЕКЦИИ.....	190
14.2. ДИАГНОСТИКА ИНФЕКЦИОННЫХ ГЕПАТИТОВ	190
14.3. ДИАГНОСТИКА ВИРУСНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ.....	194
14.4. ДИАГНОСТИКА СИФИЛИСА (TREPONEMA PALLIDUM).....	200
14.5. ДИАГНОСТИКА БАКТЕРИАЛЬНЫХ ИНФЕКЦИЙ	201
14.6. ДИАГНОСТИКА ГРИБКОВЫХ, ПРОТОЗОЙНЫХ И ПАРАЗИТАРНЫХ ИНФЕКЦИЙ И ИНВАЗИЙ	202
15. ПЦР-диагностика	203
15.1. ДИАГНОСТИКА ВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЙ (КРОВЬ)	203
15.2. БАКТЕРИАЛЬНЫЕ ИНФЕКЦИИ (КРОВЬ)	204
15.3. ВИРУСНЫЕ ИНФЕКЦИИ	205
15.4. БАКТЕРИАЛЬНЫЕ ИНФЕКЦИИ.....	210
15.5. ПРОЧИЕ ИНФЕКЦИИ	215
15.6. ГЕНЫ HLA СИСТЕМЫ (ТИПИРОВАНИЕ)	216
16. Бактериологические исследования	217
16.1. МОЧА: СРЕДНЯЯ ПОРЦИЯ, КАТЕТЕР, ДРУГОЕ	217
16.2. ОТДЕЛЯЕМОЕ: ВЛАГАЛИЩА, ШЕЙКИ МАТКИ, ЦЕРВИКАЛЬНОГО КАНАЛА, ПОЛОСТИ МАТКИ, УРЕТРЫ, СПЕРМА, СЕКРЕТ ПРОСТАТЫ, ДРУГОЕ.....	217
16.3. КАЛ.....	221
16.4. КРОВЬ, КАТЕТЕР	223
16.5. ОТДЕЛЯЕМОЕ ИЗ ГЛАЗА	224
16.6. ОТДЕЛЯЕМОЕ: НОС, ЗЕВ, ПАЗУХИ, ДРУГОЕ.....	226
16.7. ОТДЕЛЯЕМОЕ ИЗ УХА	229
16.8. МОКРОТА, ТРАХЕОБРОНХИАЛЬНЫЕ СМЫВЫ.....	229
16.9. ТКАНЬ, ТРАНССУДАТ, ЭКССУДАТ, ОТДЕЛЯЕМОЕ РАН, ИНФИЛЬТРАТОВ, АБСЦЕССОВ, ДРУГОЕ.....	230

16.10. ЖЕЛЧЬ	232
16.11. ЛИКВОР, ПУНКЦИОННАЯ ЖИДКОСТЬ: СУСТАВ, ПЛЕВРАЛЬНАЯ ПОЛОСТЬ, БРЮШНАЯ ПОЛОСТЬ, ДРУГОЕ	233
16.12. ГРУДНОЕ МОЛОКО	235
17. Аллергологические исследования	236
17.1. ИНГАЛЯЦИОННЫЕ АЛЛЕРГЕНЫ	236
17.2. ПИЩЕВАЯ АЛЛЕРГИЯ	237
17.3. АЛЛЕРГИЯ НА УКУСЫ НАСЕКОМЫХ	237
17.4. АЛЛЕРГИЯ НА ЛЕКАРСТВА	238
17.5. ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ АЛЛЕРГЕНЫ	239
18. Молекулярно - генетические исследования	239
ПРИЛОЖЕНИЕ	240
Рекомендации по проведению мониторинга терапии ацетилсалициловой кислотой	240
Правила сбора суточной мочи	241
Консерванты для суточной мочи	242
Литература	243
ПРЕДМЕТНЫЙ УКАЗАТЕЛЬ	245

Правила подготовки пациента и биоматериала по лабораторным тестам

1. Общеклинические исследования

1.1. ИССЛЕДОВАНИЯ МОЧИ

ОБЩИЙ АНАЛИЗ МОЧИ

БМ-1	Моча разовая
БМ-2	Моча разовая после аликвотирования
Пациенту	Накануне воздержаться от физических нагрузок, приема алкоголя, лечь спать в обычное время. Перед сбором мочи провести тщательный туалет наружных половых органов. Нельзя собирать материал во время менструации. Нежелателен сбор материала ранее чем через 5-7 дней после цистоскопии.
К-1	Контейнер для мочи на 100 мл
К-2	пробирка для мочи с консервантом
Размер К	11 мл
Взятие БМ-1	<p>Накануне выдать пациенту специальный контейнер для сбора мочи, переходник и пробирку. Предпочтительно использовать для общего анализа первую утреннюю порцию мочи. Пациент должен собрать всю порцию утренней мочи в контейнер, натошак, сразу после сна. С помощью переходника заполнить вакуумную пробирку мочой.</p> <p>Возможно исследование случайной пробы мочи, собранной в любое время. Случайные (рандомизированные) образцы обычно собирают для анализа мочи грудных детей, так как невозможно собрать образец за длительный или строго определенный промежуток времени, а также экстренных пациентов. При сборе мочи для исследования у грудных и маленьких детей используют специальные мешки с гипоаллергенным кожным адгезивным средством, благодаря которому мешок для сбора мочи плотно прикрепляется к коже, контейнер проверяется каждые 15 мин., собранный образец переливают в пробирку с консервантом, маркируют и транспортируют</p>

БМ-1→БМ-2	Нет
Т⁰С БМ-2	20–25 ⁰ С
Стаб	48 часов

АНАЛИЗ МОЧИ ПО ЗИМНИЦКОМУ

БМ-1	Моча суточная
БМ-2	Моча суточная
Пациенту	Проба проводится при обычном питьевом режиме и питании больного, предварительной подготовки не требуется, но целесообразно предупредить больного о том, что желательно, чтобы количество выпитой жидкости в эти сутки не превышало 1,0-1,5 л.
К-1	8 чистых произвольных емкостей для каждой порции с добавленной борной кислотой для бактериостатического эффекта
К-2	-
Размер К	-
Взятие БМ-1	Собирают за сутки 8 порций мочи: в 6 часов утра больной опорожняет мочевой пузырь (эта порция выливается). Затем, начиная с 9ч утра, точно каждые 3 ч собирается 8 порций в отдельные банки (до 6ч утра следующего дня). На каждой банке отмечается время сбора мочи.
БМ-1→БМ-2	Нет
Т⁰С БМ-2	20–25 ⁰ С
Стаб	24 часа

АНАЛИЗ МОЧИ ПО НЕЧИПОРЕНКО

БМ-1	Моча разовая, средняя порция
БМ-2	Моча разовая, средняя порция
Пациенту	Перед сбором мочи провести тщательный туалет наружных половых органов. Нельзя собирать материал во время менструации.
К-1	Контейнер для мочи на 100 мл

К-2	пробирка для мочи с консервантом
Размер К	11 мл
Взятие БМ-1	Накануне выдать пациенту специальный контейнер для сбора мочи, переходник и пробирку. Пациент должен собрать среднюю порцию мочи в контейнер. С помощью переходника заполнить вакуумную пробирку мочой.
БМ-1→БМ-2	Нет
Т⁰С БМ-2	20–25 ⁰ С
Стаб	48 часов

3-Х СТАКАННАЯ ПРОБА

БМ-1	Моча разовая, 3 порции
БМ-2	Моча разовая, 3 порции
Пациенту	Перед сбором мочи провести тщательный туалет наружных половых органов. Нельзя собирать материал во время менструации.
К-1	Контейнер для мочи на 100 мл
К-2	Три пробирки для мочи с консервантом
Размер К	11 мл
Взятие БМ-1	Накануне выдать пациенту три специальных контейнера для сбора мочи, переходники и пробирки. Собирают утреннюю порцию мочи следующим образом: натошак после пробуждения пациент начинает мочиться в первый сосуд, продолжает во второй и заканчивает в третий. При проведении пробы у мужчин третью пробу получают после массажа предстательной железы. С помощью переходников заполнить вакуумные пробирки мочой. Подписать (или пронумеровать).
БМ-1→БМ-2	Нет
Т⁰С БМ-2	20–25 ⁰ С
Стаб	48 часов

АНАЛИЗ МОЧИ НА МИКОБАКТЕРИИ ТУБЕРКУЛЕЗА

БМ-1	Моча разовая
БМ-2	
Пациенту	Перед сбором мочи провести тщательный туалет наружных половых органов. Нельзя собирать материал во время менструации.
К-1	Контейнер для мочи на 100 мл
К-2	пробирка для мочи с консервантом
Размер К	11 мл
Взятие БМ-1	Накануне выдать пациенту специальный контейнер для сбора мочи, переходник и пробирку. Пациент должен собрать среднюю порцию мочи в контейнер. С помощью переходника заполнить вакуумную пробирку мочой.
БМ-1→БМ-2	Нет
Т⁰С БМ-2	20–25 ⁰ С
Стаб	48 часов

1.2. ИССЛЕДОВАНИЯ КРОВИ И КОСТНОГО МОЗГА

ОБЩИЙ АНАЛИЗ КРОВИ (НА ГЕМАТОЛОГИЧЕСКОМ АНАЛИЗАТОРЕ без лейкоцитарной формулы)

БМ-1	1) венозная кровь 2) капиллярная кровь
БМ-2	1) цельная венозная кровь с ЭДТА 2) капиллярная кровь с ЭДТА
Пациенту	Исследование желательно проводить натощак или не менее чем через 3 часа после последнего принятия пищи.
К-1	1) Пробирка с К2ЭДТА 2) Микропробирка с К2ЭДТА
К-2	-
Размер К	1) 13x75 мм 2) 1-2 см.куб., с меткой объёма БМ на 100/200/250/500 мкл
Взятие БМ-1	1) Кровь из вены набирается в пробирку с фиолетовой крышкой строго до метки. Аккуратно перемешать. Не встряхивать! 2) Капиллярную кровь у взрослых получают из ладонной поверхности верхней фаланги 3-го или 4-го пальца руки (латеральная часть фаланги ближе к верхней части ногтя). У

маленьких детей - из боковой поверхности пятки или мочки уха. Кожа в месте прокола должна быть сухой и теплой. Холодная кожа должна быть осторожно согрета легким массажем или теплой водой. После обработки кожи антисептическим раствором и прокола специальным ланцетом первая капля крови удаляется сухим стерильным тампоном. Прокол должен быть таким, чтобы формировалась свободно натекающая капля. Кровь не должна выдавливаться. После заполнения микроветы с ЭДТА до метки, плотно закрыть крышкой и тотчас многократно перемешать (не встряхивать!).

БМ-1→БМ-2	Нет
Т⁰С БМ-2	20–25 ⁰ С / 4–8 ⁰ С
Стаб	24 часа / 4 дня

ЛЕЙКОЦИТАРНАЯ ФОРМУЛА

БМ-1	1) венозная кровь 2) капиллярная кровь
БМ-2	1) цельная венозная кровь с ЭДТА 2) капиллярная кровь с ЭДТА
Пациенту	Исследование желательно проводить натощак или не менее чем через 3 часа после последнего принятия пищи.
К-1	1) Пробирка с К2ЭДТА 2) Микропробирка с К2ЭДТА
К-2	-
Размер К	1) 13x75 мм 2) 1-2 см.куб., с меткой объёма БМ на 500 мкл
Взятие БМ-1	1) Кровь из вены набирается в пробирку с фиолетовой крышкой строго до метки. Аккуратно перемешать. Не встряхивать! 2) Капиллярную кровь у взрослых получают из ладонной поверхности верхней фаланги 3-го или 4-го пальца руки (латеральная часть фаланги ближе к верхней части ногтя). У маленьких детей - из боковой поверхности пятки или мочки уха. Кожа в месте прокола должна быть сухой и теплой. Холодная кожа должна быть осторожно согрета легким массажем или теплой водой. После обработки кожи антисептическим раствором и прокола специальным ланцетом первая капля крови удаляется сухим стрильным

тампоном. Прокол должен быть таким, чтобы формировалась свободно натекающая капля. Кровь не должна выдавливаться. После заполнения микроветы с ЭДТА до метки, плотно закрыть крышкой и тотчас многократно перемешать (не встряхивать!).

БМ-1→БМ-2	Нет
Т⁰С БМ-2	20–25 ⁰ С
Стаб	Не более 3 часов

СКОРОСТЬ ОСЕДАНИЯ ЭРИТРОЦИТОВ (СОЭ) ПО МЕТОДУ ВЕСТЕРГРЕНА

БМ-1	1) венозная кровь 2) капиллярная кровь
БМ-2	1) цельная венозная кровь с ЭДТА 2) капиллярная кровь с ЭДТА
Пациенту	Исследование желательно проводить натощак или не менее чем через 3 часа после последнего принятия пищи.
К-1	1) Пробирка с К2ЭДТА 2) Микропробирка с К2ЭДТА
К-2	-
Размер К	1) 13x75 мм 2) 1-2 см.куб., с меткой объёма БМ на 100/200/250/500 мкл
Взятие БМ-1	1) Кровь из вены набирается в пробирку с фиолетовой крышкой строго до метки. Аккуратно перемешать. Не встряхивать! 2) Капиллярную кровь у взрослых получают из ладонной поверхности верхней фаланги 3-го или 4-го пальца руки (латеральная часть фаланги ближе к верхней части ногтя). У ма-леньких детей - из боковой поверх-ности пятки или мочки уха. Кожа в месте прокола должна быть сухой и теплой. Холодная кожа должна быть осторожно согрета легким массажем или теплой водой. После обработки кожи антисептическим раствором и прокола специальным ланцетом пер-вая капля крови удаляется сухим сте-рильным тампоном. Прокол должен быть таким, чтобы формировалась свободно натекающая капля. Кровь не должна выдавливаться. После заполне-ниямикроветы с ЭДТА до метки, плот-но закрыть крышкой и тотчас многократно перемешать (не встряхивать!).

БМ-1→БМ-2	Нет
Т⁰С БМ-2	20–25 ⁰ С / 4–8 ⁰ С
Стаб	2 часа / 12 часов

ПОДСЧЕТ РЕТИКУЛОЦИТОВ

БМ-1	1) венозная кровь 2) капиллярная кровь
БМ-2	1) цельная венозная кровь с ЭДТА 2) капиллярная кровь с ЭДТА
Пациенту	Исследование желательно проводить натощак или не менее чем через 3 часа после последнего принятия пищи.
К-1	1) Пробирка с К2ЭДТА 2) Микропробирка с К2ЭДТА
К-2	-
Размер К	1) 13x75 мм 2) 1-2 см.куб., с меткой объёма БМ на 100/200/250/500 мкл
Взятие БМ-1	1) Кровь из вены набирается в пробирку с фиолетовой крышкой строго до метки. Аккуратно перемешать. Не встряхивать! 2) Капиллярную кровь у взрослых получают из ладонной поверхности верхней фаланги 3-го или 4-го пальца руки (латеральная часть фаланги ближе к верхней части ногтя). У ма-леньких детей - из боковой поверх-ности пятки или мочки уха. Кожа в месте прокола должна быть сухой и теплой. Холодная кожа должна быть осторожно согрета легким массажем или теплой водой. После обработки кожи антисептическим раствором и прокола специальным ланцетом пер-вая капля крови удаляется сухим сте-рильным тампоном. Прокол должен быть таким, чтобы формировалась свободно натекающая капля. Кровь не должна выдавливаться. После заполне-ниямикроветы с ЭДТА до метки, плот-но закрыть крышкой и тотчас много-кратно перемешать (не встряхивать!).
БМ-1→БМ-2	Нет
Т⁰С БМ-2	20–25 ⁰ С / 4–8 ⁰ С
Стаб	24 часа

МИЕЛОГРАММА

БМ-1	Красный костный мозг
БМ-2	-
Пациенту	Специальной подготовки к исследованию не требуется
К-1	1)3-4 предметных стекла 2) Шприц с пунктатом
К-2	-
Размер К	-
Взятие БМ-1	Взятие материала производится специалистом по специальной методике. Из полученного при пункции материала немедленно приготавливаются мазки и высушиваются на воздухе.
БМ-1→БМ-2	Нет
Т⁰С БМ-2	1)4–8 ⁰ С 2) 20-25 ⁰ С
Стаб	1)24 часа 2) 15 минут

1.3. ОБЩЕКЛИНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ БИОЛОГИЧЕСКИХ ЖИДКОСТЕЙ

ОБЩЕКЛИНИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ МОКРОТЫ

БМ-1	Мокрота нативная
БМ-2	Мокрота нативная
Пациенту	Специальной подготовки к исследованию не требуется
К-1	контейнер на 100 мл
К-2	-
Размер К	-
Взятие БМ-1	Накануне выдать пациенту для сбора специальную емкость на 100 мл. Мокроту необходимо собирать утром до приема пищи. Чтобы предотвратить примешивание к мокроте содержимого полости рта, перед тем как выделить мокроту, тщательно почистить зубы и прополоскать рот и глотку кипяченой водой. Следует собирать только мокроту, отделяющуюся при кашле, а не при отхаркивании.
БМ-1→БМ-2	Нет

T⁰С БМ-2	4–8 ⁰ С
Стаб	24 часа

МИКРОСКОПИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ МОКРОТЫ НА МИКОБАКТЕРИИ ТУБЕРКУЛЕЗА

БМ-1	Мокрота нативная
БМ-2	Мокрота нативная
Пациенту	Специальной подготовки к исследованию не требуется
К-1	контейнер на 100 мл
К-2	-
Размер К	-
Взятие БМ-1	Накануне выдать пациенту для сбора специальную емкость на 100 мл. Мокроту необходимо собирать утром до приема пищи. Чтобы предотвратить примешивание к мокроте содержимого полости рта, перед тем как выделить мокроту, тщательно почистить зубы и прополоскать рот и глотку кипяченой водой. Следует собирать только мокроту, отделяющуюся при кашле, а не при отхаркивании.
БМ-1→БМ-2	Нет
T⁰С БМ-2	4–8 ⁰ С
Стаб	24 часа

ОБЩЕКЛИНИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПЛЕВРАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ

БМ-1	Плевральная жидкость
БМ-2	Плевральная жидкость
Пациенту	Специальной подготовки к исследованию не требуется
К-1	Пластиковый контейнер на 100 мл. Пробирка с К2ЭДТА
К-2	-
Размер К	-
Взятие БМ-1	Забирается хирургом по специальной методике и помещается в пластиковый контейнер. Обязательно добавить 5% раствор цитрата натрия из расчета 2-3 мл на 100 мл жидкости! 2-3 мл жидкости отобрать в пробирку с ЭДТА (сиреневая крышка) для стабилизации клеточных элементов.

БМ-1→БМ-2	нет
Т⁰С БМ-2	20–25 ⁰ С
Стаб	2 часа

МИКРОСКОПИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПЛЕВРАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ НА МИКОБАКТЕРИИ ТУБЕРКУЛЕЗА

БМ-1	Плевральная жидкость
БМ-2	Плевральная жидкость
Пациенту	Специальной подготовки к исследованию не требуется
К-1	Пластиковый контейнер на 100 мл. Пробирка с К2ЭДТА
К-2	-
Размер К	-
Взятие БМ-1	Забирается хирургом по специальной методике и помещается в пластиковый контейнер. Обязательно добавить 5% раствор цитрата натрия из расчета 2-3 мл на 100 мл жидкости! 2-3 мл жидкости отобрать в пробирку с ЭДТА (сиреневая крышка) для стабилизации клеточных элементов.
БМ-1→БМ-2	нет
Т⁰С БМ-2	20–25 ⁰ С
Стаб	2 часа

ОБЩЕКЛИНИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ СПИННОМОЗГОВОЙ ЖИДКОСТИ

БМ-1	Спинномозговая жидкость
БМ-2	Спинномозговая жидкость
Пациенту	Специальной подготовки к исследованию не требуется
К-1	Пластиковая пробирка с крышкой без наполнителя
К-2	-
Размер К	5 мл
Взятие БМ-1	Забирается по специальной методике в пробирку без наполнителя.
БМ-1→БМ-2	Нет
Т⁰С БМ-2	4–8 ⁰ С

Стаб

3 часа

МИКРОСКОПИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ СПИННОМОЗГОВОЙ ЖИДКОСТИ НА МИКОБАКТЕРИИ ТУБЕРКУЛЕЗА

БМ-1	Спинномозговая жидкость
БМ-2	Спинномозговая жидкость
Пациенту	Специальной подготовки к исследованию не требуется
К-1	Пластиковая пробирка с крышкой без наполнителя
К-2	-
Размер К	5 мл
Взятие БМ-1	Забирается по специальной методике в пробирку без наполнителя.
БМ-1→БМ-2	Нет
T⁰С БМ-2	4–8 ⁰ С
Стаб	3 часа

ОБЩЕКЛИНИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ОТДЕЛЯЕМОГО МОЧЕПОЛОВЫХ ОРГАНОВ (КЛЕТОЧНЫЙ СОСТАВ, МИКРОФЛОРА)

БМ-1	Отделяемое мочеполовых органов
БМ-2	Отделяемое мочеполовых органов
Пациенту	В течение 48-72 часов перед исследованием исключить спринцевания и применение внутривагинальных лекарственных средств. Не рекомендуется брать материал во время менструации и после проведения трансвагинальных исследований с использованием гелей, паст и других веществ, мешающих дальнейшему исследованию. До взятия мазка из уретры пациент должен воздерживаться от мочеиспускания в течение 2 часов.
К-1	2 предметных стекла
К-2	-
Размер К	-
Взятие БМ-1	Перед взятием мазка из цервикального канала необходимо удалить избыток слизи из эндоцервикса ватным тампоном. Участок влагиалища, с которого нужно брать пробу, зависит от клинической ситуации. Если имеются обильные

выделения и подозревается трихомонадная или кандидозная инфекция, образец берется из заднего свода, где концентрация предполагаемого инфекционного агента наибольшая. Если количество выделений обычное, образец следует брать с боковой стенки влагалища. Этот клинический материал даст наиболее надежную информацию о состоянии влагалища в данный момент. Соскоб из уrogenитального тракта производят вращательными движениями специальным зондом. У женщин производят соскоб содержимого отдельными зондами из цервикального канала, стенок влагалища, уретры (введя зонд на 1-1,5 см); у мужчин — из уретры (введя зонд на глубину 2–4 см).

БМ-1→БМ-2 Материал равномерно распределяют по каждому из 2-х предметных стекол на площади 1–2 кв. см и высушивают мазки на воздухе. В случае забора материала из различных локализаций следует его распределять, не допуская слияния мазков из разных точек, или использовать отдельные предметные стекла для каждой точки. Маркером пометить на стекле фамилию пациента и откуда взят материал, поместить стекло в пакетик, оптимально- в специальный контейнер для транспортировки.

T⁰C БМ-2 20–25⁰ C

Стаб 6 дней

ОБЩЕКЛИНИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ СЕКРЕТА ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

БМ-1 Секрет предстательной железы

БМ-2 Секрет предстательной железы

Пациенту Рекомендуются половое воздержание в течение 2 дней.

К-1 предметное стекло

К-2 -

Размер К -

Взятие БМ-1 Секрет предстательной железы собирают после энергичного массажа предстательной железы на предметное стекло, высушивают на воздухе, помещают в пластиковый пакет с указанием данных пациента.

БМ-1→БМ-2 Нет

T⁰C БМ-2 20–25⁰ C

Стаб 24 часа

ОБЩЕКЛИНИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ СУСТАВНОЙ ЖИДКОСТИ

БМ-1	Суставная жидкость
БМ-2	Суставная жидкость
Пациенту	Специальной подготовки к исследованию не требуется
К-1	Пластиковый контейнер на 100 мл. Пробирка с К2ЭДТА
К-2	-
Размер К	-
Взятие БМ-1	Забирается травматологом по специальной методике в пластиковый контейнер или пробирку без наполнителя. При высокой активности воспалительного процесса необходимо 2-3 мл суставной жидкости доставить в пробирке с ЭДТА (сиреневая крышка) для стабилизации клеточных элементов.
БМ-1→БМ-2	Нет
Т⁰С БМ-2	20–25 ⁰ С
Стаб	8 часов

1.4. ОБЩЕКЛИНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ КАЛА

ОБЩИЙ АНАЛИЗ КАЛА

БМ-1	Кал
БМ-2	Кал
Пациенту	Диета Певзнера или Шмидта по согласованию с лечащим врачом. Перед исследованием отменяются препараты, влияющие на секреторные процессы, усиливающие перистальтику кишечника, и медикаменты, примеси которых в кале изменяют его цвет или мешают дальнейшему исследованию. Нельзя проводить исследование кала, полученного после клизм и слабительных, а также рентгенологического исследования желудка и кишечника с использованием контрастных препаратов.
К-1	Контейнер пластиковый с ложечкой
К-2	-
Размер К	-

Взятие БМ-1	Накануне выдать пациенту для сбора специальную емкость на 30 мл с ложечкой. Далее путем естественной дефекации в унитаз или подкладное судно собирают испражнения. Затем кал забирается ложечкой в чистый, одноразовый контейнер в количестве не более 1/3 объема контейнера.
БМ-1→БМ-2	Нет
T⁰С БМ-2	4–8 ⁰ С
Стаб	10-12 часов

ИССЛЕДОВАНИЕ КАЛА НА СКРЫТУЮ КРОВЬ

БМ-1	Кал
БМ-2	Кал
Пациенту	За три дня до исследования не рекомендуется употреблять мясо, рыбу, зеленые овощи, так как это может привести к ложноположительным результатам.
К-1	Контейнер пластиковый с ложечкой
К-2	-
Размер К	-
Взятие БМ-1	Накануне выдать пациенту для сбора специальную емкость на 30 мл с ложечкой. Далее путем естественной дефекации в унитаз или подкладное судно собирают испражнения. Затем кал забирается ложечкой в чистый, одноразовый контейнер в количестве не более 1/3 объема контейнера.
БМ-1→БМ-2	Нет
T⁰С БМ-2	4–8 ⁰ С
Стаб	24 часа

ИССЛЕДОВАНИЕ КАЛА НА ПРОСТЕЙШИЕ И ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ

БМ-1	Кал
БМ-2	Кал
Пациенту	Специальной подготовки к исследованию не требуется
К-1	1) Контейнер пластиковый с ложечкой 2) При невозможности немедленного исследования материала: контейнер с консервантом (например, жидкость Барбагалло: 3 мл формалина 40% +97 мл физраствора)

К-2	-
Размер К	-
Взятие БМ-1	Накануне выдать пациенту для сбора специальную емкость на 30 мл с ложечкой. Далее путем естественной дефекации в унитаз или подкладное судно собирают испражнения. Затем кал забирается ложечкой в чистый, одноразовый контейнер в количестве не более 1/3 объема контейнера.
БМ-1→БМ-2	1) Нет 2) Кал заливается консервантом в соотношении 1:1, 1:2, тщательно перемешивается.
Т°С БМ-2	4–8° С
Стаб	24 часа (кал заливается консервантом в соотношении 1:1, 1:2, тщательно перемешивается.)

ИССЛЕДОВАНИЕ НА ЭНТЕРОБИОЗ

БМ-1	Соскоб с перианальных складок
БМ-2	Соскоб с перианальных складок
Пациенту	Утром и вечером обследуемому не подмываться
К-1	Пластиковая пробирка с крышкой без наполнителя / предметное стекло с предварительно наклеенной липкой лентой / контейнер с крышкой для взятия материала на энтеробиоз по методу Рабиновича
К-2	-
Размер К	-
Взятие БМ-1	Утром собрать соскоб с перианальных складок вокруг ануса методом "смыва" или "отпечатка": 1) приготовленным ватным тампоном, смоченным в глицерине, 2) липкой лентой, 3) глазными стеклянными палочками со специальным клеевым слоем по Рабиновичу. После забора соскоба 1) палочка с тампоном вкладывается в пробирку, 2) липкая лента наклеивается на предметное стекло, 3) глазные палочки вкладываются в соответствующий флакон или специальный контейнер с штативами. Пробирки, предметные стекла, флаконы предварительно маркируются.

БМ-1→БМ-2	Нет
Т⁰С БМ-2	4–8 ⁰ С
Стаб	24 часа

БИОХИМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ДИСБАКТЕРИОЗА КИШЕЧНИКА

БМ-1	Кал
БМ-2	Кал
Пациенту	Специальной подготовки к исследованию не требуется
К-1	Контейнер пластиковый с ложечкой
К-2	-
Размер К	-
Взятие БМ-1	Накануне выдать пациенту для сбора специальную емкость на 30 мл с ложечкой. Далее путем естественной дефекации в унитаз или подкладное судно собирают испражнения. Затем кал забирается ложечкой в чистый, одноразовый контейнер в количестве не более 1/3 объема контейнера.
БМ-1→БМ-2	Нет
Т⁰С БМ-2	4–8 ⁰ С
Стаб	6 часов

1.5. МИКРОСКОПИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ НА МИКОЗЫ И ДЕМОДЕКС

ИССЛЕДОВАНИЕ НОГТЕВЫХ ПЛАСТИНОК НА ГРИБЫ

БМ-1	Ногтевые пластинки
БМ-2	Ногтевые пластинки
Пациенту	Специальной подготовки к исследованию не требуется
К-1	Пластиковая пробирка с крышкой без наполнителя или контейнер с крышкой.
К-2	-
Размер К	-
Взятие БМ-1	Подозрительные участки ногтя состригаются ножницами, измельчаются, и помещаются в сухую пробирку с крышкой или пластиковый контейнер
БМ-1→БМ-2	Нет

T⁰С БМ-2	4–8 ⁰ С
Стаб	24 часа

ИССЛЕДОВАНИЕ СОСКОБОВ КОЖИ НА ГРИБЫ

БМ-1	Соскоб кожи
БМ-2	Соскоб кожи
Пациенту	Специальной подготовки к исследованию не требуется
К-1	Пластиковая пробирка с крышкой без наполнителя или контейнер с крышкой.
К-2	-
Размер К	-
Взятие БМ-1	Чешуйки кожи соскребаются с поверхности и помещаются в сухую пробирку с крышкой или пластиковый контейнер
БМ-1→БМ-2	Нет
T⁰С БМ-2	4–8 ⁰ С
Стаб	24 часа

ИССЛЕДОВАНИЕ ВОЛОС НА ГРИБЫ

БМ-1	Волосы
БМ-2	Волосы
Пациенту	Специальной подготовки к исследованию не требуется
К-1	Пластиковая пробирка с крышкой без наполнителя или контейнер с крышкой.
К-2	-
Размер К	-
Взятие БМ-1	Из очагов на волосистой части головы эпиляционным пинцетом отбирают короткие, обломанные или пере- крученные волосы или соскабливают материал тупым скальпелем. Образец должен включать волосы, волосяные фолликулы, кусочки кожи.
БМ-1→БМ-2	Нет
T⁰С БМ-2	4–8 ⁰ С
Стаб	24 часа

ИССЛЕДОВАНИЕ СОСКОБОВ КОЖИ, РЕСНИЦ НА ДЕМОДЕКС

БМ-1	Соскоб кожи, ресницы
БМ-2	Соскоб кожи, ресницы
Пациенту	Специальной подготовки к исследованию не требуется
К-1	1) микропробирка типа эппендорф 2) 2 предметных стекла в чашке Петри
К-2	-
Размер К	-
Взятие БМ-1	1) Полученный материал поместить в микропробирку типа эппендорф с каплей глицерина. 2) На предметное стекло нанести каплю глицерина и внести полученный материал. Накрыть другим предметным стеклом, поместить в пластиковый пакет или в чашку Петри.
БМ-1→БМ-2	Нет
T⁰С БМ-2	4–8 ⁰ С
Стаб	24 часа

1.6. СПЕРМОГРАММА

БМ-1	Эякулят
БМ-2	Эякулят
Пациенту	Эякулят для анализа собирают после 3–5 дневного полового воздержания. В эти дни не рекомендуется принимать алкоголь и лекарственные препараты.
К-1	контейнер на 100 мл
К-2	-
Размер К	-
Взятие БМ-1	Накануне выдать пациенту для сбора контейнер на 100 мл. Метод получения материала - только мастурбация. Для сбора материала запрещается: использовать прерванный половой акт, использовать презерватив. Эякулят собирают в пластиковый контейнер. Завинтить крышку емкости и передать медицинскому сотруднику.
БМ-1→БМ-2	Нет
T⁰С БМ-2	35 ⁰ С
Стаб	40 минут

2. Цитологические исследования

ИССЛЕДОВАНИЕ СОСКОБОВ ШЕЙКИ МАТКИ, ЦЕРВИКАЛЬНОГО КАНАЛА, ВЛАГАЛИЩА

БМ-1	Соскоб
БМ-2	Соскоб
Пациенту	Специальной подготовки к исследованию не требуется
К-1	предметное стекло
К-2	-
Размер К	-
Взятие БМ-1	Материал с шейки матки на профилактическое исследование берут при отсутствии видимой патологии методом соскоба (отдельно эктоцервикс и эндоцервикс) без предварительной обработки поверхности до бимануального исследования и других манипуляций, приводящих к удалению клеточного материала и его травмированию. Для забора материала используются различные модификации шпателя Эйра и цервикальные пластиковые щетки. Материал берется со всей поверхности шейки матки с цилиндрическим эпителием цервикального канала, по периметру маточного зева (зона трансформации), соскоб должен обязательно включать эту зону и эпителий шеечного канала. Использование других приспособленных инструментов и средств недопустимо, т.к. это приводит к снижению эффективности скрининга вплоть до нулевых результатов. При использовании цервикальной щеточки она вводится во влагалище под контролем глаза, конус щеточки осторожно направляется в цервикальный канал. После введения в него конуса щеточка прижимается к поверхности шейки и производится 5 полных круговых вращений: три по часовой стрелке и два против часовой стрелки. После этого щеточка извлекается и ее содержимое наносится на предметное стекло линейными движениями вдоль стекла, используя обе стороны щеточки. Высушить мазки на воздухе. Маркером написать на стеклах Ф.И.О. пациента, место забора. Обязательно в направлении указать диагноз и фазу цикла или дату последней менструации.
БМ-1→БМ-2	Нет
Т⁰С БМ-2	20–25 ⁰ С

Стаб 6 дней

ИССЛЕДОВАНИЕ АСПИРАТОВ ИЗ ПОЛОСТИ МАТКИ

БМ-1	Аспират
БМ-2	Аспират
Пациенту	Специальной подготовки к исследованию не требуется
К-1	предметное стекло
К-2	-
Размер К	-
Взятие БМ-1	Материал собирают аспирацией. Из аспирата готовят 2-3 мазка. Высушить мазки на воздухе. Маркером написать на стеклах Ф.И.О. пациента. Обязательно в направлении указать диагноз и фазу цикла.
БМ-1→БМ-2	Нет
Т⁰С БМ-2	20–25 ⁰ С
Стаб	6 дней

ИССЛЕДОВАНИЕ МОКРОТЫ

БМ-1	Мокрота
БМ-2	Мокрота
Пациенту	Специальной подготовки к исследованию не требуется
К-1	контейнер на 100 мл
К-2	-
Размер К	-
Взятие БМ-1	Накануне выдать пациенту специальную емкость для сбора мокроты на 100 мл. Мокроту необходимо собирать утром до приема пищи. Чтобы предотвратить примешивание к мокроте содержимого полости рта, перед тем как выделить мокроту, тщательно почистить зубы и прополоскать рот и глотку кипяченой водой. Следует собирать только мокроту, отделяющуюся при кашле, а не при отхаркивании.
БМ-1→БМ-2	Нет
Т⁰С БМ-2	20–25 ⁰ С
Стаб	4 часа

ИССЛЕДОВАНИЕ ПЛЕВРАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ

БМ-1	Плевральная жидкость
БМ-2	Плевральная жидкость
Пациенту	Специальной подготовки к исследованию не требуется
К-1	контейнер на 100 мл
К-2	-
Размер К	-
Взятие БМ-1	Забирается хирургом по специальной методике и помещается в пластиковый контейнер. Обязательно добавить 5% раствор цитрата натрия из расчета 2-3 мл на 100 мл жидкости!
БМ-1→БМ-2	Нет
Т⁰С БМ-2	20–25 ⁰ С
Стаб	4часа

ИССЛЕДОВАНИЕ ПЕРИКАРДИАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ

БМ-1	Перикардиальная жидкость
БМ-2	Перикардиальная жидкость
Пациенту	Специальной подготовки к исследованию не требуется
К-1	контейнер на 100 мл
К-2	-
Размер К	-
Взятие БМ-1	Забирается хирургом по специальной методике и помещается в пластиковый контейнер. Обязательно добавить 5% раствор цитрата натрия из расчета 2-3 мл на 100 мл жидкости!
БМ-1→БМ-2	Нет
Т⁰С БМ-2	20–25 ⁰ С
Стаб	4часа

ИССЛЕДОВАНИЕ ПУНКТАТОВ/ВЫДЕЛЕНИЙ/ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

БМ-1	Пунктат, выделения
БМ-2	Пунктат, выделения

Пациенту	Специальной подготовки к исследованию не требуется
К-1	предметное стекло
К-2	-
Размер К	-
Взятие БМ-1	Забирается хирургом по специальной методике. Готовят 2–3 мазка на стекле. Высушить мазки на воздухе. Маркером написать на стеклах Ф.И.О. пациента, в направлении указать диагноз и место забора материала.
БМ-1→БМ-2	Нет
Т⁰С БМ-2	20–25 ⁰ С
Стаб	4часа

ИССЛЕДОВАНИЕ ПУНКТАТОВ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

БМ-1	Пунктат
БМ-2	Пунктат
Пациенту	Специальной подготовки к исследованию не требуется
К-1	предметное стекло
К-2	-
Размер К	-
Взятие БМ-1	Забирается хирургом по специальной методике. Готовят 2–3 мазка на стекле. Высушить мазки на воздухе. Маркером написать на стеклах Ф.И.О. пациента, в направлении указать диагноз и место забора материала.
БМ-1→БМ-2	Нет
Т⁰С БМ-2	20–25 ⁰ С
Стаб	4часа

ИССЛЕДОВАНИЕ ПУНКТАТОВ ДРУГИХ ОРГАНОВ/ТКАНЕЙ

БМ-1	Пунктат
БМ-2	Пунктат
Пациенту	Специальной подготовки к исследованию не требуется
К-1	предметное стекло
К-2	-
Размер К	-

Взятие БМ-1	Забирается хирургом по специальной методике. Готовят 2–3 мазка на стекле. Высушить мазки на воздухе. Маркером написать на стеклах Ф.И.О. пациента, в направлении указать диагноз и место забора материала.
БМ-1→БМ-2	Нет
Т°С БМ-2	20–25 ⁰ С
Стаб	4 часа

ИССЛЕДОВАНИЕ ЭНДОСКОПИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА

БМ-1	Мазок-отпечаток
БМ-2	Мазок-отпечаток
Пациенту	Специальной подготовки к исследованию не требуется
К-1	предметное стекло
К-2	-
Размер К	-
Взятие БМ-1	Материал забирается при эндоскопии. Готовят 2–3 мазка-отпечатка. Высушить мазки на воздухе. Маркером написать на стеклах Ф.И.О. пациента, в направлении указать диагноз и место забора материала.
БМ-1→БМ-2	Нет
Т°С БМ-2	20–25 ⁰ С
Стаб	6 дней

ЦИТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ МАТЕРИАЛА, ПОЛУЧЕННОГО ПРИ ХИРУРГИЧЕСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВАХ И ДРУГИХ СРОЧНЫХ ИССЛЕДОВАНИЯХ

БМ-1	Мазок-отпечаток
БМ-2	Мазок-отпечаток
Пациенту	Специальной подготовки к исследованию не требуется
К-1	предметное стекло
К-2	-
Размер К	-
Взятие БМ-1	Материал забирается при эндоскопии. Готовят 2–3 мазка-отпечатка. Высушить мазки на воздухе. Маркером написать

на стеклах Ф.И.О. пациента, в направлении указать диагноз и место забора материала.

БМ-1→БМ-2	Нет
Т⁰С БМ-2	20–25 ⁰ С
Стаб	6 дней

ИССЛЕДОВАНИЕ СОСКОБОВ И ОТПЕЧАТКОВ ЭРОЗИЙ, РАН, СВИЩЕЙ

БМ-1	Соскоб или отпечаток
БМ-2	Соскоб или отпечаток
Пациенту	Специальной подготовки к исследованию не требуется
К-1	предметное стекло
К-2	-
Размер К	-
Взятие БМ-1	Материал собирают отпечатком или соскобом с получением мазков-отпечатков. Готовят 2–3 мазка на стекле. Высушить мазки на воздухе. Маркером написать на стеклах Ф.И.О. пациента, в направлении указать диагноз и место забора материала.
БМ-1→БМ-2	Нет
Т⁰С БМ-2	20–25 ⁰ С
Стаб	6 дней

ИССЛЕДОВАНИЕ СОСКОБОВ И ОТПЕЧАТКОВ ОПУХОЛЕЙ И ОПУХОЛЕВИДНЫХ ОБРАЗОВАНИЙ

БМ-1	Соскоб или отпечаток
БМ-2	Соскоб или отпечаток
Пациенту	Специальной подготовки к исследованию не требуется
К-1	предметное стекло
К-2	-
Размер К	-
Взятие БМ-1	Материал собирают отпечатком или соскобом с получением мазков-отпечатков. Готовят 2–3 мазка на стекле. Высушить мазки на воздухе. Маркером написать на стеклах Ф.И.О. пациента, в направлении указать диагноз и место забора

	материала.
БМ-1→БМ-2	Нет
Т⁰С БМ-2	20–25 ⁰ С
Стаб	6 дней

3. Гистологические исследования

Биоптатов органов и тканей, новообразований кожи, подкожной жировой клетчатки, слизистых (невусы, папилломы, липомы и т.д. - кусочки тканей), соскобов и аспиратов из цервикального канала и полости матки (соскоб, аспират), материала, полученного при хирургических вмешательствах (орган, часть органа), костных образований, фрагментов костей:

Пациенту	Специальной подготовки к исследованию не требуется
К-1	Контейнер с формалином
К-2	-
Размер К	-
Взятие БМ-1	Взятие производится специалистом. Полученный материал помещают в пластиковый контейнер с 10% формалином. Завинтить крышку емкости и доставить медсестре. Написать на этикетке емкости данные пациента: Ф.И.О., дату и время сбора материала.
БМ-1→БМ-2	Нет
Т⁰С БМ-2	4-8 ⁰ С
Стаб	2 недели

4. Исследования свертывающей системы крови

ВРЕМЯ КРОВОТЕЧЕНИЯ

БМ-1	капиллярная цельная кровь
БМ-2	-
Пациенту	Специальной подготовки к исследованию не требуется, выполняется в процедурном кабинете
К-1	-
К-2	-
Размер К	-

Взятие БМ-1	Методика по Дьюка. Производится прокол мочки уха или подушечки безымянного пальца скарификатором, включают секундомер. Выступившую самостоятельно каплю крови промокают фильтровальной бумагой каждые 15 сек до полной остановки крови. Отмечают время остановки кровотечения.
БМ-1→БМ-2	-
Т⁰С БМ-2	-
Стаб	-

ВРЕМЯ СВЕРТЫВАЕМОСТИ

БМ-1	капиллярная цельная кровь
БМ-2	-
Пациенту	Специальной подготовки к исследованию не требуется, выполняется в процедурном кабинете
К-1	-
К-2	-
Размер К	-
Взятие БМ-1	<p>Методика по Бюркеру. На часовое стекло наносят каплю прокипяченной дистиллированной воды и к ней прибавляют каплю крови, добытую уколом из ладонной поверхности верхней фаланги 3-го или 4-го пальца руки (латеральная часть фаланги ближе к верхней части ногтя). Следует взять вторую каплю, так как к первой примешивается тканевая жидкость, замедляющая свертывание. Точно отмечается время взятия крови. Тонкой стеклянной палочкой смешивают обе капли. Каждые полминуты к краю капли приставляют тоненький кончик вытянутой в нить стеклянной палочки, продвигают к центру капли и, сделав внутри капли несколько все более увеличивающихся спиральных завитков от центра к периферии, вынимают затем из капли. Каждый раз палочку моют и тщательно вытирают досуха. Началом свертывания считается тот момент, когда вслед за вынутым из крови кончиком стеклянной палочки потянется нить фибрина.</p> <p>Методика по Сухареву. Кровь берут из пальца в чистый и сухой капилляр от аппарата Панченкова. Первую каплю крови удаляют тампоном, затем в капилляр набирают столбик крови высотой 25-30 мм и переводят её в середину</p>

капиллярной трубки. Включают секундомер и через каждые 30 с наклоняют капилляр под углом 30-45°. Кровь свободно перемещается внутри капилляра. С началом свёртывания её движение замедляется. В момент полного свёртывания кровь перестаёт двигаться.

БМ-1→БМ-2 -
Т⁰С БМ-2 -
Стаб -

4.1. КОАГУЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

ПРОТРОМБИНОВОЕ ВРЕМЯ, МЕЖДУНАРОДНОЕ НОРМАЛИЗОВАННОЕ ОТНОШЕНИЕ (МНО)

БМ-1	Венозная кровь
БМ-2	Цитратная плазма
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов.
К-1	Пробирка с 3,8 % цитратом натрия
К-2	Вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 5 мл
Взятие БМ-1	Кровь берут в пробирку с цитратом натрия. Сразу же после взятия крови необходимо осторожно перевернуть пробирку 3-4 раза. Для предотвращения гемолиза не встряхивайте пробирку!
БМ-1→БМ-2	Провести центрифугирование 3000 об/мин (для центрифуг с диаметром ротора 37 см), для центрифуг другого диаметра центрифугирование проводят при относительном центробежном ускорении 1500-2000g в течение 10 мин. Полученную плазму аккуратно отобрать во вторичную пластиковую пробирку. Хранить и транспортировать пробирку в вертикальном положении.
Т⁰С БМ-2	4-8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	4 часа / 1 месяц

ТРОМБИНОВОЕ ВРЕМЯ

БМ-1	Венозная кровь
БМ-2	Цитратная плазма
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов.
К-1	Пробирка с 3,8 % цитратом натрия
К-2	Вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 5 мл
Взятие БМ-1	Кровь берут в пробирку с цитратом натрия. Сразу же после взятия крови необходимо осторожно перевернуть пробирку 3-4 раза. Для предотвращения гемолиза не встряхивайте пробирку!
БМ-1→БМ-2	Провести центрифугирование 3000 об/мин (для центрифуг с диаметром ротора 37 см), для центрифуг другого диаметра центрифугирование проводят при относительном центробежном ускорении 1500-2000g в течение 10 мин. Полученную плазму аккуратно отобрать во вторичную пластиковую пробирку. Хранить и транспортировать пробирку в вертикальном положении.
Т⁰С БМ-2	4-8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	4 часа / 1 месяц

ФИБРИНОГЕН

БМ-1	Венозная кровь
БМ-2	Цитратная плазма
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов.
К-1	Пробирка с 3,8 % цитратом натрия
К-2	Вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 5 мл
Взятие БМ-1	Кровь берут в пробирку с цитратом натрия. Сразу же после взятия крови необходимо осторожно перевернуть пробирку 3-4 раза. Для предотвращения гемолиза не встряхивайте пробирку!
БМ-1→БМ-2	Провести центрифугирование 3000 об/мин (для центрифуг с диаметром ротора 37 см), для центрифуг другого диаметра центрифугирование проводят при относительном

центробежном ускорении 1500-2000g в течение 10 мин. Полученную плазму аккуратно отобрать во вторичную пластиковую пробирку. Хранить и транспортировать пробирку в вертикальном положении.

T⁰C БМ-2 4-8⁰C / - 20⁰C
Стаб 4 часа / 1 месяц

АКТИВИРОВАННОЕ ЧАСТИЧНОЕ/ПАРЦИАЛЬНОЕ ТРОМБОПЛАСТИНОВОЕ ВРЕМЯ (АЧТВ/АПТВ)

БМ-1 Венозная кровь
БМ-2 Цитратная плазма
Пациенту Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов.
К-1 Пробирка с 3,8 % цитратом натрия
К-2 Вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К 13x75 мм, 5 мл
Взятие БМ-1 Кровь берут в пробирку с цитратом натрия. Сразу же после взятия крови необходимо осторожно перевернуть пробирку 3-4 раза. Для предотвращения гемолиза не встряхивайте пробирку!
БМ-1→БМ-2 Провести центрифугирование 3000 об/мин (для центрифуг с диаметром ротора 37 см), для центрифуг другого диаметра центрифугирование проводят при относительном центробежном ускорении 1500-2000g в течение 10 мин. Полученную плазму аккуратно отобрать во вторичную пластиковую пробирку. Хранить и транспортировать пробирку в вертикальном положении.
T⁰C БМ-2 4-8⁰C / - 20⁰C
Стаб 4 часа / 1 месяц

АНТИТРОМБИН III

БМ-1 Венозная кровь
БМ-2 Цитратная плазма
Пациенту Исследование проводится утром, натощак. С последнего

	приема пищи должно пройти не менее 8 часов.
К-1	Пробирка с 3,8 % цитратом натрия
К-2	Вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 5 мл
Взятие БМ-1	Кровь берут в пробирку с цитратом натрия. Сразу же после взятия крови необходимо осторожно перевернуть пробирку 3-4 раза. Для предотвращения гемолиза не встряхивайте пробирку!
БМ-1→БМ-2	Провести центрифугирование 3000 об/мин (для центрифуг с диаметром ротора 37 см), для центрифуг другого диаметра центрифугирование проводят при относительном центробежном ускорении 1500-2000g в течение 10 мин. Полученную плазму аккуратно отобрать во вторичную пластиковую пробирку. Хранить и транспортировать пробирку в вертикальном положении.
Т⁰С БМ-2	4-8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	4 часа / 1 месяц

D -ДИМЕР

БМ-1	Венозная кровь
БМ-2	Цитратная плазма
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов.
К-1	Пробирка с 3,8 % цитратом натрия
К-2	Вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 5 мл
Взятие БМ-1	Кровь берут в пробирку с цитратом натрия. Сразу же после взятия крови необходимо осторожно перевернуть пробирку 3-4 раза. Для предотвращения гемолиза не встряхивайте пробирку!
БМ-1→БМ-2	Провести центрифугирование 3000 об/мин (для центрифуг с диаметром ротора 37 см), для центрифуг другого диаметра центрифугирование проводят при относительном центробежном ускорении 1500-2000g в течение 10 мин. Полученную плазму аккуратно отобрать во вторичную пластиковую пробирку. Хранить и транспортировать

	пробирку в вертикальном положении.
T⁰C БМ-2	4-8 ⁰ C / - 20 ⁰ C
Стаб	4 часа / 1 месяц

ПРОТЕИН S

БМ-1	Венозная кровь
БМ-2	Цитратная плазма
Пациенту	Отменить при возможности приём гепарина за 2 дня и кумариновые препараты за 2 недели до взятия крови (эти препараты могут давать ложноположительные результаты). Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов.
К-1	Пробирка с 3,8 % цитратом натрия
К-2	Вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 5 мл
Взятие БМ-1	Кровь берут в пробирку с цитратом натрия. Сразу же после взятия крови необходимо осторожно перевернуть пробирку 3-4 раза. Для предотвращения гемолиза не встряхивайте пробирку!
БМ-1→БМ-2	Провести центрифугирование 3000 об/мин (для центрифуг с диаметром ротора 37 см), для центрифуг другого диаметра центрифугирование проводят при относительном центробежном ускорении 1500-2000g в течение 10 мин. Полученную плазму аккуратно отобрать во вторичную пластиковую пробирку. Хранить и транспортировать пробирку в вертикальном положении.
T⁰C БМ-2	4-8 ⁰ C / - 20 ⁰ C
Стаб	4 часа / 1 месяц

ПРОТЕИН C

БМ-1	Венозная кровь
БМ-2	Цитратная плазма
Пациенту	Отменить при возможности приём гепарина за 2 дня и

кумариновые препараты за 2 недели до взятия крови (эти препараты могут давать ложноположительные результаты). Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов.

К-1	Пробирка с 3,8 % цитратом натрия
К-2	Вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 5 мл
Взятие БМ-1	Кровь берут в пробирку с цитратом натрия. Сразу же после взятия крови необходимо осторожно перевернуть пробирку 3-4 раза. Для предотвращения гемолиза не встряхивайте пробирку!
БМ-1→БМ-2	Провести центрифугирование 3000 об/мин (для центрифуг с диаметром ротора 37 см), для центрифуг другого диаметра центрифугирование проводят при относительном центробежном ускорении 1500-2000g в течение 10 мин. Полученную плазму аккуратно отобрать во вторичную пластиковую пробирку. Хранить и транспортировать пробирку в вертикальном положении.
T⁰С БМ-2	4-8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	4 часа / 1 месяц

ВОЛЧАНОЧНЫЙ АНТИКОАГУЛЯНТ

БМ-1	Венозная кровь
БМ-2	Цитратная плазма
Пациенту	Отменить при возможности приём гепарина за 2 дня и кумариновые препараты за 2 недели до взятия крови (эти препараты могут давать ложноположительные результаты). Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов.
К-1	Пробирка с 3,8 % цитратом натрия
К-2	Вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 5 мл

Взятие БМ-1	Кровь берут в пробирку с цитратом натрия. Сразу же после взятия крови необходимо осторожно перевернуть пробирку 3-4 раза. Для предотвращения гемолиза не встряхивайте пробирку!
БМ-1→БМ-2	Провести двойное центрифугирование 3000 об/мин (для центрифуг с диаметром ротора 37 см), для центрифуг другого диаметра центрифугирование проводят при относительном центробежном ускорении 1500-2000g в течение 10 мин. Полученную плазму аккуратно отобрать во вторичную пластиковую пробирку. Хранить и транспортировать пробирку в вертикальном положении.
Т⁰С БМ-2	4-8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	4 часа / 1 месяц

ХАГЕМАН-ЗАВИСИМЫЙ ФИБРИНОЛИЗ

БМ-1	Венозная кровь
БМ-2	Цитратная плазма
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов.
К-1	Пробирка с 3,8 % цитратом натрия
К-2	Вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 5 мл
Взятие БМ-1	Кровь берут в пробирку с цитратом натрия. Сразу же после взятия крови необходимо осторожно перевернуть пробирку 3-4 раза. Для предотвращения гемолиза не встряхивайте пробирку!
БМ-1→БМ-2	Провести центрифугирование 3000 об/мин (для центрифуг с диаметром ротора 37 см), для центрифуг другого диаметра центрифугирование проводят при относительном центробежном ускорении 1500-2000g в течение 10 мин. Полученную плазму аккуратно отобрать во вторичную пластиковую пробирку. Хранить и транспортировать пробирку в вертикальном положении.
Т⁰С БМ-2	4-8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	4 часа / 1 месяц

ЭУГЛОБУЛИНОВЫЙ ФИБРИНОЛИЗ

БМ-1	Венозная кровь
БМ-2	Цитратная плазма
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов.
К-1	Пробирка с 3,8 % цитратом натрия
К-2	Вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 5 мл
Взятие БМ-1	Кровь берут в пробирку с цитратом натрия. Сразу же после взятия крови необходимо осторожно перевернуть пробирку 3-4 раза. Для предотвращения гемолиза не встряхивайте пробирку!
БМ-1→БМ-2	Провести центрифугирование 3000 об/мин (для центрифуг с диаметром ротора 37 см), для центрифуг другого диаметра центрифугирование проводят при относительном центробежном ускорении 1500-2000g в течение 10 мин. Полученную плазму аккуратно отобрать во вторичную пластиковую пробирку. Хранить и транспортировать пробирку в вертикальном положении.
Т⁰С БМ-2	4-8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	4 часа / 1 месяц

РАСТВОРИМЫЕ ФИБРИНМОНОМЕРНЫЕ КОМПЛЕКСЫ (РФМК), ОРТО-ФЕНАНТРОЛИНОВЫЙ МЕТОД

БМ-1	Венозная кровь
БМ-2	Цитратная плазма
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов.
К-1	Пробирка с 3,8 % цитратом натрия
К-2	Вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 5 мл
Взятие БМ-1	Кровь берут в пробирку с цитратом натрия. Сразу же после взятия крови необходимо осторожно перевернуть пробирку 3-4 раза. Для предотвращения гемолиза не встряхивайте

	пробирку!
БМ-1→БМ-2	Провести центрифугирование 3000 об/мин (для центрифуг с диаметром ротора 37 см), для центрифуг другого диаметра центрифугирование проводят при относительном центробежном ускорении 1500-2000g в течение 10 мин. Полученную плазму аккуратно отобрать во вторичную пластиковую пробирку. Хранить и транспортировать пробирку в вертикальном положении.
Т⁰С БМ-2	4-8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	4 часа / 1 месяц

ФИБРИН-МОНОМЕРЫ

БМ-1	Венозная кровь
БМ-2	Цитратная плазма
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов.
К-1	Пробирка с 3,8 % цитратом натрия
К-2	Вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 5 мл
Взятие БМ-1	Кровь берут в пробирку с цитратом натрия. Сразу же после взятия крови необходимо осторожно перевернуть пробирку 3-4 раза. Для предотвращения гемолиза не встряхивайте пробирку!
БМ-1→БМ-2	Провести центрифугирование 3000 об/мин (для центрифуг с диаметром ротора 37 см), для центрифуг другого диаметра центрифугирование проводят при относительном центробежном ускорении 1500-2000g в течение 10 мин. Полученную плазму аккуратно отобрать во вторичную пластиковую пробирку. Хранить и транспортировать пробирку в вертикальном положении.
Т⁰С БМ-2	4-8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	4 часа / 1 месяц

4.2. ИССЛЕДОВАНИЕ АГРЕГАЦИОННОЙ СПОСОБНОСТИ ТРОМБОЦИТОВ

БМ-1	Венозная кровь
-------------	----------------

БМ-2	Цитратная плазма
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. РЕКОМЕНДАЦИИ ПО МОНИТОРИНГУ АНТИАГРЕГАНТНОЙ ТЕРАПИИ СМ.В ПРИЛОЖЕНИИ
К-1	Пробирка с 3,8 % цитратом натрия
К-2	Вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 5 мл
Взятие БМ-1	Кровь берут в пробирку с цитратом натрия. Сразу же после взятия крови необходимо осторожно перевернуть пробирку 3-4 раза. Для предотвращения гемолиза не встряхивайте пробирку!
БМ-1→БМ-2	Провести центрифугирование 3000 об/мин (для центрифуг с диаметром ротора 37 см), для центрифуг другого диаметра центрифугирование проводят при относительном центробежном ускорении 1500-2000g в течение 10 мин. Полученную плазму аккуратно отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
Т⁰С БМ-2	2-25 °С
Стаб	4 часа

5. Биохимические исследования

5.1. ОБМЕН БЕЛКОВ

АЛЬБУМИН

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	1) сыворотка крови 2) Гепарин- или ЭДТА-плазма крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов (желательно, не менее 12 часов). Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	1) Пробирка с активатором свертывания и разделительным гелем 2) Пробирка с Li-гепарином, К2 или К3 ЭДТА
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя

Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	1) Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки. 2) Кровь из вены набирается в пробирку с зеленой/фиолетовой крышкой строго до метки. Аккуратно перемешать. Не встряхивать!
БМ-1→БМ-2	1) Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 минут до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. 2) В течение 5 минут после взятия провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин, отобрать полученную плазму во вторичную пластиковую пробирку.
Т⁰С БМ-2	4-8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	3 месяца / 6 месяцев

АММИАК

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	плазма ЭДТА
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	Пробирка с К2ЭДТА
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с фиолетовой крышкой строго до метки. Аккуратно перемешать. Не встряхивать!
БМ-1→БМ-2	В течение 30 мин после взятия центрифугировать при 3000 об/мин в течение 10 мин, аккуратно отобрать плазму во вторичную пластиковую пробирку. Немедленно доставить в лабораторию.
Т⁰С БМ-2	4-8 ⁰ С
Стаб	2 часа

КРЕАТИНИН

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	1) сыворотка крови 2) Гепарин-плазма крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	1) Пробирка с активатором свертывания и разделительным гелем 2) Пробирка с Li-гепарином
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	1) Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки. 2) Кровь из вены набирается в пробирку с зеленой крышкой строго до метки. Аккуратно перемешать. Не встряхивать!
БМ-1→БМ-2	1) Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 минут до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. 2) В течение 5 минут после взятия провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин, отобрать полученную плазму во вторичную пластиковую пробирку.
T⁰С БМ-2	4-8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	7 дней / 3 месяца

ЦИСТАТИН С

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	сыворотка крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем

К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
Т⁰С БМ-2	4-8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	3 дня / 1 месяц

МОЧЕВИНА

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	1) сыворотка крови 2) Гепарин-, фторид- или ЭДТА-плазма крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	1) Пробирка с активатором свертывания и разделительным гелем 2) Пробирка с гепарином, фторидом или ЭДТА
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	1) Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки. 2) Кровь из вены набирается в пробирку с зеленой/серой/фиолетовой крышкой строго до метки. Аккуратно перемешать. Не встряхивать!
БМ-1→БМ-2	1) Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 минут до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. 2) В течение 5 минут после взятия провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин, отобрать полученную плазму во вторичную пластиковую

	пробирку.
T⁰C БМ-2	4-8 ⁰ C / - 20 ⁰ C
Стаб	7 дней / 1 месяц

МОЧЕВАЯ КИСЛОТА

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	1) сыворотка крови 2) Гепарин-плазма крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала. За 3 дня до исследования необходимо отказаться от пищи богатой пуринами (печень, почки), максимально ограничить в рационе мясо, рыбу, кофе, чай.
К-1	1) Пробирка с активатором свертывания и разделительным гелем 2) Пробирка с гепарином
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	1) Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки. 2) Кровь из вены набирается в пробирку с зеленой крышкой строго до метки. Аккуратно перемешать. Не встряхивать!
БМ-1→БМ-2	1) Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 минут до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. 2) В течение 5 минут после взятия провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин, отобрать полученную плазму во вторичную пластиковую пробирку.
T⁰C БМ-2	4-8 ⁰ C / -20 ⁰ C
Стаб	5 дней / 6 месяцев

ОБЩИЙ БЕЛОК

БМ-1	венозная кровь
-------------	----------------

БМ-2	1) сыворотка крови 2) Гепарин- или ЭДТА-плазма крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	1) Пробирка с активатором свертывания и разделительным гелем 2) Пробирка с гепарином или ЭДТА
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	1) Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки. 2) Кровь из вены набирается в пробирку с зеленой/фиолетовой крышкой строго до метки. Аккуратно перемешать. Не встряхивать!
БМ-1→БМ-2	1) Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 минут до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. 2) В течение 5 минут после взятия провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин, отобрать полученную плазму во вторичную пластиковую пробирку.
T⁰С БМ-2	4-8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	3 дня / 6 месяцев

БЕЛКОВЫЕ ФРАКЦИИ МЕТОДОМ ЭЛЕКТРОФОРЕЗА

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	сыворотка крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя

Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
Т⁰С БМ-2	4-8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	7 дней / 1 месяц

ИММУНОЭЛЕКТРОФОРЕЗ

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	сыворотка крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
Т⁰С БМ-2	4-8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	7 дней / 2 недели

БЕЛОК МОЧИ В РАЗОВОЙ ПОРЦИИ МОЧИ

БМ-1	Моча разовая
БМ-2	Моча разовая
Пациенту	Перед сбором мочи провести тщательный туалет наружных половых органов. Не рекомендуется собирать мочу во время менструации.
К-1	Контейнер для мочи на 100 мл
К-2	пробирка для мочи без консерванта
Размер К	11 мл
Взятие БМ-1	Накануне выдать пациенту специальный контейнер для сбора мочи, переходник и пробирку. Пациент должен собрать среднюю порцию мочи 10-20 мл в контейнер. С помощью переходника заполнить вакуумную пробирку мочой.
БМ-1→БМ-2	-
T⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	3 дня / 1 месяц

БЕЛОК МОЧИ В СУТОЧНОМ КОЛИЧЕСТВЕ МОЧИ

БМ-1	Моча суточная
БМ-2	Моча суточная
Пациенту	Получить контейнер и памятку с ПРАВИЛАМИ СБОРА СУТОЧНОЙ МОЧИ у медицинского сотрудника.
К-1	Контейнер для суточной мочи
К-2	пробирка для мочи без консерванта
Размер К	3 л, 11 мл
Взятие БМ-1	Собрать суточную мочу в соответствии с ПРАВИЛАМИ СБОРА СУТОЧНОЙ МОЧИ и немедленно доставить в лабораторию.
БМ-1→БМ-2	Тщательно перемешать, аликвотировать в пробирку для мочи и добавить спецнавеску консерванта № 03
T⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	3 дня / 1 месяц

АЛЬБУМИН В МОЧЕ (МИКРОАЛЬБУМИУРИЯ)

БМ-1	Моча суточная
БМ-2	Моча суточная
Пациенту	Получить контейнер и памятку с ПРАВИЛАМИ СБОРА СУТОЧНОЙ МОЧИ у медицинского сотрудника.
К-1	Контейнер для суточной мочи
К-2	пробирка для мочи без консерванта
Размер К	3 л, 11 мл
Взятие БМ-1	Собрать суточную мочу в соответствии с ПРАВИЛАМИ СБОРА СУТОЧНОЙ МОЧИ и немедленно доставить в лабораторию.
БМ-1→БМ-2	Тщательно перемешать, аликвотировать в пробирку для мочи и добавить спецнавеску консерванта № 03
Т⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	7 дней / 3 месяца

КРЕАТИНИН В МОЧЕ

БМ-1	Моча суточная
БМ-2	Моча суточная
Пациенту	Получить контейнер и памятку с ПРАВИЛАМИ СБОРА СУТОЧНОЙ МОЧИ у медицинского сотрудника.
К-1	Контейнер для суточной мочи
К-2	пробирка для мочи без консерванта
Размер К	3 л, 11 мл
Взятие БМ-1	Собрать суточную мочу в соответствии с ПРАВИЛАМИ СБОРА СУТОЧНОЙ МОЧИ и немедленно доставить в лабораторию.
БМ-1→БМ-2	Тщательно перемешать, аликвотировать в пробирку для мочи
Т⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	4 дня / 6 месяцев

ПРОБА РЕБЕРГА (КЛИРЕНС ЭНДОГЕННОГО КРЕАТИНИНА)

БМ-1	1) Моча суточная 2) Венозная кровь
-------------	---------------------------------------

БМ-2	1) моча суточная 2) сыворотка крови
Пациенту	1) Получить контейнер и памятку с ПРАВИЛАМИ СБОРА СУТОЧНОЙ МОЧИ у медицинского сотрудника. 2) Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	1) Контейнер для суточной мочи 2) Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем
К-2	1) пробирка для мочи без консерванта 2) вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	1) 3 л, 11 мл 2) 13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм
Взятие БМ-1	1) Собрать суточную мочу в соответствии с ПРАВИЛАМИ СБОРА СУТОЧНОЙ МОЧИ и немедленно доставить в лабораторию. 2) Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2	1) Тщательно перемешать, аликвотировать в пробирку для мочи 2) Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
Т⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	1) 4 дня / 6 месяцев 2) 7 дней / 6 месяцев

МОЧЕВИНА В МОЧЕ

БМ-1	Моча суточная
БМ-2	Моча суточная
Пациенту	Получить контейнер и памятку с ПРАВИЛАМИ СБОРА СУТОЧНОЙ МОЧИ у медицинского сотрудника.

К-1	Контейнер для суточной мочи
К-2	пробирка для мочи без консерванта
Размер К	3 л, 11 мл
Взятие БМ-1	Собрать суточную мочу в соответствии с ПРАВИЛАМИ СБОРА СУТОЧНОЙ МОЧИ и немедленно доставить в лабораторию.
БМ-1→БМ-2	Тщательно перемешать, аликвотировать в пробирку для мочи и добавить спецнавеску консерванта № 03
Т⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	7 дней / 1 месяц

МОЧЕВАЯ КИСЛОТА В МОЧЕ

БМ-1	Моча суточная
БМ-2	Моча суточная
Пациенту	Получить контейнер и памятку с ПРАВИЛАМИ СБОРА СУТОЧНОЙ МОЧИ у медицинского сотрудника.
К-1	Контейнер для суточной мочи
К-2	пробирка для мочи без консерванта
Размер К	3 л, 11 мл
Взятие БМ-1	Собрать суточную мочу в соответствии с ПРАВИЛАМИ СБОРА СУТОЧНОЙ МОЧИ и немедленно доставить в лабораторию.
БМ-1→БМ-2	Тщательно перемешать, аликвотировать в пробирку для мочи и добавить спецнавеску консерванта № 04
Т⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С
Стаб	4 дня

ЭЛЕКТРОФОРЕЗ БЕЛКОВ МОЧИ

БМ-1	Моча суточная
БМ-2	Моча суточная
Пациенту	Получить памятку с ПРАВИЛАМИ СБОРА СУТОЧНОЙ МОЧИ у медицинского сотрудника.
К-1	Контейнер для суточной мочи
К-2	пробирка для мочи без консерванта

Размер К	3 л, 11 мл
Взятие БМ-1	Собрать суточную мочу в соответствии с ПРАВИЛАМИ СБОРА СУТОЧНОЙ МОЧИ и немедленно доставить в лабораторию.
БМ-1→БМ-2	Тщательно перемешать, аликвотировать в пробирку для мочи и добавить спецнавеску консерванта № 03
T⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	7 дней / 6 месяцев

5.2. СПЕЦИФИЧЕСКИЕ БЕЛКИ

АЛЬФА-1-АНТИТРИПСИН

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	сыворотка крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
T⁰С БМ-2	4-8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	5 дней / 3 месяца

АНТИСТРЕПТОЛИЗИН-О

БМ-1	венозная кровь
-------------	----------------

БМ-2	сыворотка крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
Т⁰С БМ-2	4-8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	2 дня / 3 месяца

АЛЬФА-1-КИСЛЫЙ ГЛИКОПРОТЕИН

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	сыворотка крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин.

При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.

Т⁰С БМ-2 4-8⁰С / - 20⁰С

Стаб 7 дней / 1 год

ГАПТОГЛОБИН

БМ-1 венозная кровь

БМ-2 1) сыворотка крови
2) Гепарин- или ЭДТА-плазма крови

Пациенту Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.

К-1 1) Пробирка с активатором свертывания и разделительным гелем

2) Пробирка с гепарином или ЭДТА

К-2 вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя

Размер К 13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.

Взятие БМ-1 1) Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.

2) Кровь из вены набирается в пробирку с зеленой/фиолетовой крышкой строго до метки. Аккуратно перемешать. Не встряхивать!

БМ-1→БМ-2 1) Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 минут до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин.

2) В течение 5 минут после взятия провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин, отобрать полученную плазму во вторичную пластиковую пробирку.

Т⁰С БМ-2 4-8⁰С / - 20⁰С

Стаб 7 дней / 3 месяца

БЕТА-2-МИКРОГЛОБУЛИН

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	сыворотка крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
T⁰С БМ-2	4-8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	3 дня / 1 месяц

МИОГЛОБИН

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	1) сыворотка крови 2) Гепарин-плазма крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	1) Пробирка с активатором свертывания и разделительным гелем 2) Пробирка с гепарином
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	1) Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой

(наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.

2) Кровь из вены набирается в пробирку с зеленой крышкой строго до метки. Аккуратно перемешать. Не встряхивать!

БМ-1→БМ-2	1) Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 минут до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. 2) В течение 5 минут после взятия провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин, отобрать полученную плазму во вторичную пластиковую пробирку.
Т°С БМ-2	4-8°С / - 20°С
Стаб	7 дней / 2 месяца

ТРОПОНИН I

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	сыворотка крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
Т°С БМ-2	4-8°С / - 20°С
Стаб	2 дня / 1 месяц

МОЗГОВОЙ НАТРИЙУРЕТИЧЕСКИЙ ПЕПТИД (BNP)

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	1) сыворотка крови 2) Гепарин-, цитрат- или ЭДТА-плазма крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов (желательно, не менее 12 часов). Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	1) Пробирка с активатором свертывания и разделительным гелем 2) Пробирка с Li-гепарином, цитратом натрия, К2 или К3 ЭДТА
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	1) Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки. 2) Кровь из вены набирается в пробирку с зеленой/голубой/фиолетовой крышкой строго до метки. Аккуратно перемешать. Не встряхивать!
БМ-1→БМ-2	1) Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 минут до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. 2) В течение 30 минут после взятия провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин, отобрать полученную плазму во вторичную пластиковую пробирку.Рекомендуется использовать дополнительное центрифугирование отделенной плазмы при 10000g в течение 10 минут при 2-8°C для полного осаждения тромбоцитов.
Т⁰С БМ-2	4-8 °С / -20°C
Стаб	1 час / 6 месяцев

ПРЕАЛЬБУМИН

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	сыворотка крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия

	биоматериала.
К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
Т°С БМ-2	4-8°С / - 20°С
Стаб	7 дней / 1 месяц

РЕВМАТОИДНЫЙ ФАКТОР

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	1) сыворотка крови 2) Гепарин-, цитрат- или ЭДТА-плазма крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	1) Пробирка с активатором свертывания и разделительным гелем 2) Пробирка с гепарином, цитратом натрия или ЭДТА
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	1) Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки. 2) Кровь из вены набирается в пробирку с зеленой/голубой/фиолетовой крышкой строго до метки. Аккуратно перемешать. Не встряхивать!
БМ-1→БМ-2	1) Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 минут до момента образования сгустка. Провести

центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин.
2) В течение 5 минут после взятия провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин, отобрать полученную плазму во вторичную пластиковую пробирку.

T⁰C БМ-2 4-8⁰C / - 20⁰C
Стаб 3 дня / 4 недели

С3 КОМПОНЕНТ КОМПЛЕМЕНТА

БМ-1 венозная кровь
БМ-2 сыворотка крови
Пациенту Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1 Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем
К-2 вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К 13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1 Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2 Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
T⁰C БМ-2 4-8⁰C / - 20⁰C
Стаб 24 часа / 2 недели

С4 КОМПОНЕНТ КОМПЛЕМЕНТА

БМ-1 венозная кровь
БМ-2 сыворотка крови
Пациенту Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить

прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.

К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
Т⁰С БМ-2	4-8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	7 дней / 1 месяц

С-РЕАКТИВНЫЙ БЕЛОК

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	1) сыворотка крови 2) Гепарин-, цитрат- или ЭДТА-плазма крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	1) Пробирка с активатором свертывания и разделительным гелем 2) Пробирка с Li-гепарином, цитратом натрия, К2 или К3 ЭДТА
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	1) Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки. 2) Кровь из вены набирается в пробирку с зеленой/голубой/фиолетовой крышкой строго до метки. Аккуратно перемешать. Не встряхивать!

БМ-1→БМ-2	1) Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 минут до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. 2) В течение 5 минут после взятия провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин, отобрать полученную плазму во вторичную пластиковую пробирку.
Т⁰С БМ-2	4-8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	8 дней / 1 год

С-РЕАКТИВНЫЙ БЕЛОК (УЛЬТРАЧУВСТВИТЕЛЬНЫЙ)

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	1) сыворотка крови 2) Гепарин-, цитрат- или ЭДТА-плазма крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	1) Пробирка с активатором свертывания и разделительным гелем 2) Пробирка с Li-гепарином, цитратом натрия, К2 или К3 ЭДТА
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	1) Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки. 2) Кровь из вены набирается в пробирку с зеленой/голубой/фиолетовой крышкой строго до метки. Аккуратно перемешать. Не встряхивать!
БМ-1→БМ-2	1) Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 минут до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. 2) В течение 5 минут после взятия провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин, отобрать полученную плазму во вторичную пластиковую пробирку.
Т⁰С БМ-2	4-8 ⁰ С / - 20 ⁰ С

Стаб 1 месяц / 1 год

ФАКТОР НЕКРОЗА ОПУХОЛИ (ФНО)

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	1) сыворотка крови 2) Гепарин-, цитрат- или ЭДТА-плазма крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов (желательно, не менее 12 часов). Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	1) Пробирка с активатором свертывания и разделительным гелем 2) Пробирка с Li-гепарином, цитратом натрия, К2 или К3 ЭДТА
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	1) Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки. 2) Кровь из вены набирается в пробирку с зеленой/голубой/фиолетовой крышкой строго до метки. Аккуратно перемешать. Не встряхивать!
БМ-1→БМ-2	1) Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 минут до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. 2) В течение 30 минут после взятия провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин, отобрать полученную плазму во вторичную пластиковую пробирку.
Т°С БМ-2	4-8 °С / -20°С
Стаб	24 часа / 6 месяцев

ИНТЕРЛЕЙКИН 6 (ИЛ-6)

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	1) сыворотка крови 2) Гепарин-, цитрат- или ЭДТА-плазма крови

Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов (желательно, не менее 12 часов). Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	1) Пробирка с активатором свертывания и разделительным гелем 2) Пробирка с Li-гепарином, цитратом натрия, K2 или K3 ЭДТА
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	1) Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки. 2) Кровь из вены набирается в пробирку с зеленой/голубой/фиолетовой крышкой строго до метки. Аккуратно перемешать. Не встряхивать!
БМ-1→БМ-2	1) Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 минут до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. 2) В течение 30 минут после взятия провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин, отобрать полученную плазму во вторичную пластиковую пробирку.
T⁰С БМ-2	4-8 °С / -20°С
Стаб	24 часа / 6 месяцев

ЦЕРУЛОПЛАЗМИН

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	сыворотка крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.

Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
Т⁰С БМ-2	4-8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	3 дня / 1 месяц

ИММУНОГЛОБУЛИН А

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	1) сыворотка крови 2) Гепарин- или ЭДТА-плазма крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	1) Пробирка с активатором свертывания и разделительным гелем 2) Пробирка с гепарином или ЭДТА
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	1) Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки. 2) Кровь из вены набирается в пробирку с зеленой/фиолетовой крышкой строго до метки. Аккуратно перемешать. Не встряхивать!
БМ-1→БМ-2	1) Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 минут до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. 2) В течение 5 минут после взятия провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин, отобрать полученную плазму во вторичную пластиковую пробирку.
Т⁰С БМ-2	4-8 ⁰ С / - 20 ⁰ С

Стаб

3 месяца / 6 месяцев

ИММУНОГЛОБУЛИН М

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	1) сыворотка крови 2) Гепарин-плазма крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	1) Пробирка с активатором свертывания и разделительным гелем 2) Пробирка с гепарином
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	1) Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки. 2) Кровь из вены набирается в пробирку с зеленой крышкой строго до метки. Аккуратно перемешать. Не встряхивать!
БМ-1→БМ-2	1) Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 минут до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. 2) В течение 5 минут после взятия провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин, отобрать полученную плазму во вторичную пластиковую пробирку.
Т⁰С БМ-2	4-8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	3 месяца / 6 месяцев

ИММУНОГЛОБУЛИН G

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	1) сыворотка крови 2) Гепарин- или ЭДТА-плазма крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить

прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.

К-1	1) Пробирка с активатором свертывания и разделительным гелем 2) Пробирка с гепарином или ЭДТА
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	1) Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки. 2) Кровь из вены набирается в пробирку с зеленой/фиолетовой крышкой строго до метки. Аккуратно перемешать. Не встряхивать!
БМ-1→БМ-2	1) Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 минут до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. 2) В течение 5 минут после взятия провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин, отобрать полученную плазму во вторичную пластиковую пробирку.
T⁰С БМ-2	4-8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	3 месяца / 6 месяцев

ИММУНОГЛОБУЛИН E

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	сыворотка крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин.

до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.

T⁰C БМ-2 4-8⁰C / - 20⁰C
Стаб 3 дня/ 6 месяцев

КАТИОННЫЙ ПРОТЕИН ЭОЗИНОФИЛОВ

БМ-1 венозная кровь
БМ-2 сыворотка крови
Пациенту Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1 Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем
К-2 вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К 13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1 Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2 Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
T⁰C БМ-2 4-8⁰C / - 20⁰C
Стаб 7 дней / 3 месяца

БЕТА-2-МИКРОГЛОБУЛИН В МОЧЕ

БМ-1 Моча разовая
БМ-2 Моча разовая
Пациенту Опорожнить мочевого пузырь, выпить 300 мл воды и собрать мочу в течение часа. Перед сбором мочи провести

	тщательный туалет наружных половых органов.
К-1	Контейнер для мочи на 100 мл
К-2	пробирка для мочи без консерванта
Размер К	11 мл
Взятие БМ-1	Накануне выдать пациенту специальный контейнер для сбора мочи, переходник и пробирку. Пациент должен собрать среднюю порцию мочи 10-20 мл в контейнер. С помощью переходника заполнить вакуумную пробирку мочой. Немедленно доставить в лабораторию.
БМ-1→БМ-2	Добавить в пробирку спецнавеску консерванта № 04. Тщательно перемешать.
Т⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	2 дня / 2 месяца

5.3. ОБМЕН УГЛЕВОДОВ

ГЛЮКОЗА (со стабилизацией)

БМ-1	1) венозная кровь 2) капиллярная кровь
БМ-2	Плазма оксалат калия + фторид натрия
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Сок, чай и кофе с сахаром – не рекомендуются. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	1) Пробирка с фторидом натрия и оксалатом калия 2) Микропробирка с фторидом натрия и оксалатом калия
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	1) 13x75 мм 2) 1-2 см.куб., с меткой объема БМ на 200/250/500 мкл
Взятие БМ-1	1) Кровь из вены набирается в пробирку с серой крышкой строго до метки. Аккуратно перемешать. Не встряхивать! 2) Капиллярную кровь у взрослых получают из ладонной поверхности верхней фаланги 3-го или 4-го пальца руки (латеральная часть фаланги ближе к верхней части ногтя). У маленьких детей - из боковой поверхности пятки или мочки уха. После заполнения микроветы до метки, плотно закрыть крышкой и тотчас многократно перемешать (не

	встряхивать!).
БМ-1→БМ-2	Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. Полученную плазму аккуратно отобрать во вторичную пластиковую пробирку без наполнителя аналогичного размера и объема.
Т⁰С БМ-2	4–8 ⁰ С / -20 ⁰ С
Стаб	3 дня / 1 месяц

ГЛЮКОЗА

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	сыворотка крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре НЕ БОЛЕЕ 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
Т⁰С БМ-2	4-8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	3 дня / 1 месяц

ГЛИКОЗИЛИРОВАННЫЙ ГЕМОГЛОБИН

БМ-1	1) венозная кровь 2) капиллярная кровь
БМ-2	1) цельная венозная кровь с ЭДТА

	2) капиллярная кровь с ЭДТА
Пациенту	Исследование желательно проводить натощак или не менее чем через 3 часа после последнего принятия пищи.
К-1	1) Пробирка с К2ЭДТА 2) Микропробирка с К2ЭДТА
К-2	-
Размер К	1) 13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм 2) 1-2 см.куб., с меткой объёма БМ на 100/200/250/500 мкл
Взятие БМ-1	1) Кровь из вены набирается в пробирку с фиолетовой крышкой строго до метки. Аккуратно перемешать. Не встряхивать! 2) Капиллярную кровь у взрослых получают из ладонной поверхности верхней фаланги 3-го или 4-го пальца руки (латеральная часть фаланги ближе к верхней части ногтя). У маленьких детей - из боковой поверхности пятки или мочки уха. После заполнения микроветы с ЭДТА до метки, плотно закрыть крышкой и тотчас многократно перемешать (не встряхивать!).
БМ-1→БМ-2	Нет
Т⁰С БМ-2	4–8 ⁰ С / -20 ⁰ С
Стаб	7 дней / 1 месяц

ФРУКТОЗАМИН

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	1) сыворотка крови 2) Гепарин- или ЭДТА-плазма крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	1) Пробирка с активатором свертывания и разделительным гелем 2) Пробирка с Li-гепарином, К2 или К3 ЭДТА
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	1) Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой

(наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.

2) Кровь из вены набирается в пробирку с зеленой/фиолетовой крышкой строго до метки. Аккуратно перемешать. Не встряхивать!

БМ-1→БМ-2	1) Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 минут до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. 2) В течение 5 минут после взятия провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин, отобрать полученную плазму во вторичную пластиковую пробирку.
Т°С БМ-2	4-8°С / - 20°С
Стаб	7 дней / 2 месяца

ГЛЮКОЗОТОЛЕРАНТНЫЙ ТЕСТ (со стабилизацией)

БМ-1	1) венозная кровь 2) капиллярная кровь
БМ-2	Плазма оксалат калия + фторид натрия
Пациенту	Для проведения теста пациент 3 дня должен придерживаться обычного питания (до 150 г углеводов в день). Проба проводится утром после 10-12 ч голодания. За 3 дня до теста нужно отменить тиазидовые диуретики, контрацептивы и глюкокортикоиды. Во время проведения 2-часового исследования должен оставаться в покое, не пить, не курить, не есть. При необходимости можно выпить 1-2 глотка воды.
К-1	1) Пробирка с фторидом натрия и оксалатом калия 2) Микропробирка с фторидом натрия и оксалатом калия
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	1) 13x75 мм 2) 1-2 см.куб., с меткой объёма БМ на 200/250/500 мкл
Взятие БМ-1	Первую пробу крови берут у пациента утром, натощак. Затем растворяют в 300 мл воды 75 г глюкозы, которые пациент должен выпить в течение 5 минут. а) Через 2 часа берут вторую пробу крови. б) Вторую пробу крови берут через 1 час после первой,

третью – через 2 часа.

1) Кровь из вены набирается в пробирку с серой крышкой строго до метки. Аккуратно перемешать. Не встряхивать!

2) Капиллярную кровь у взрослых получают из ладонной поверхности верхней фаланги 3-го или 4-го пальца руки (латеральная часть фаланги ближе к верхней части ногтя). У маленьких детей - из боковой поверхности пятки или мочки уха. После заполнения микроветы до метки, плотно закрыть крышкой и тотчас многократно перемешать (не встряхивать!).

БМ-1→БМ-2 Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин после взятия крови. Полученную плазму аккуратно отобрать во вторичные пластиковые пробирки без наполнителя аналогичного размера и объема, подписать номера проб.

Т⁰С БМ-2 4–8⁰ С / –20⁰ С

Стаб 3 дня / 1 месяц

ГЛЮКОЗОТОЛЕРАНТНЫЙ ТЕСТ

БМ-1 венозная кровь

БМ-2 сыворотка крови

Пациенту Для проведения теста пациент 3 дня должен придерживаться обычного питания (до 150 г углеводов в день). Проба проводится утром после 10-12 ч голодания. За 3 дня до теста нужно отменить тиазидовые диуретики, контрацептивы и глюкокортикоиды. Во время проведения 2-часового исследования должен оставаться в покое, не пить, не курить, не есть. При необходимости можно выпить 1-2 глотка воды.

К-1 Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем

К-2 вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя

Размер К 13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.

Взятие БМ-1 Первую пробу крови берут у пациента утром, натощак. Затем растворяют в 300 мл воды 75 г глюкозы, которые пациент должен выпить в течение 5 минут. Кровь из вены набирается в пробирку с серой крышкой строго до метки. Аккуратно перемешать. Не встряхивать!

- а) Через 2 часа берут вторую пробу крови.
 б) Вторую пробу крови берут через 1 час после первой, третью – через 2 часа.

БМ-1→БМ-2 Дать постоять при комнатной температуре **НЕ БОЛЕЕ** 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку. Подписать номера проб.

Т⁰С БМ-2 4-8⁰С / - 20⁰С

Стаб 3 дня / 1 месяц

ЛАКТАТ (МОЛОЧНАЯ КИСЛОТА)

БМ-1 1) венозная кровь
 2) капиллярная кровь

БМ-2 Плазма оксалат калия + фторид натрия

Пациенту Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.

К-1 1) Пробирка с фторидом натрия и оксалатом калия
 2) Микропробирка с фторидом натрия и оксалатом калия

К-2 вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя

Размер К 1) 13x75 мм
 2) 1-2 см.куб., с меткой объёма БМ на 200/250/500 мкл

Взятие БМ-1 1) Кровь из вены набирается в пробирку с серой крышкой строго до метки без использования жгута. Аккуратно перемешать. Не встряхивать!
 2) Капиллярную кровь у взрослых получают из ладонной поверхности верхней фаланги 3-го или 4-го пальца руки (латеральная часть фаланги ближе к верхней части ногтя). У маленьких детей - из боковой поверхности пятки или мочки уха. После заполнения микроветы до метки, плотно закрыть крышкой и тотчас многократно перемешать (не встряхивать!).

БМ-1→БМ-2 Провести центрифугирование не позднее чем через 15 минут после взятия крови при 3000 об/мин (2000g) в течение 10

мин. Полученную плазму **НЕМЕДЛЕННО** отобрать во вторичную пластиковую пробирку без наполнителя аналогичного размера и объема.

T⁰C БМ-2 4–8⁰ C / –20⁰ C
Стаб 2 дня / 2 недели

ГЛЮКОЗА В СПИННОМОЗГОВОЙ ЖИДКОСТИ

БМ-1 Спинномозговая жидкость
БМ-2 Спинномозговая жидкость
Пациенту Специальной подготовки к исследованию не требуется
К-1 Пластиковая пробирка с крышкой без наполнителя
К-2 -
Размер К 5 мл
Взятие БМ-1 Забирается по специальной методике в пробирку без наполнителя.
БМ-1→БМ-2 Нет
T⁰C БМ-2 4–8⁰ C
Стаб 7 дней

УГЛЕВОДЫ В КАЛЕ (КОЛИЧЕСТВЕННО)

БМ-1 Кал
БМ-2 Кал
Пациенту Специальной подготовки к исследованию не требуется. Нельзя собирать материал с подгузников, волокна которых мешают химическому исследованию.
К-1 Контейнер пластиковый с ложечкой
К-2 -
Размер К -
Взятие БМ-1 Накануне выдать пациенту для сбора специальную емкость на 30 мл с ложечкой. Далее путем естественной дефекации в унитаз или подкладное судно собирают испражнения. Затем кал забирается ложечкой в чистый, одноразовый контейнер в количестве не более 1/3 объема контейнера.
БМ-1→БМ-2 Нет

T⁰С БМ-2	4–8 ⁰ С
Стаб	24 часа

ГЛЮКОЗА В РАЗОВОЙ ПОРЦИИ МОЧИ

БМ-1	Моча разовая
БМ-2	Моча разовая
Пациенту	Перед сбором мочи провести тщательный туалет наружных половых органов.
К-1	Контейнер для мочи на 100 мл
К-2	пробирка для мочи с консервантом
Размер К	11 мл
Взятие БМ-1	Накануне выдать пациенту специальный контейнер для сбора мочи, переходник и пробирку. Пациент должен собрать среднюю порцию мочи 10-20 мл в контейнер. С помощью переходника заполнить вакуумную пробирку мочой.
БМ-1→БМ-2	-
T⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	24 часа / 7 дней

ГЛЮКОЗА В СУТОЧНОМ КОЛИЧЕСТВЕ МОЧИ

БМ-1	Моча суточная
БМ-2	Моча суточная
Пациенту	Получить контейнер и памятку с ПРАВИЛАМИ СБОРА СУТОЧНОЙ МОЧИ у медицинского сотрудника.
К-1	Контейнер для суточной мочи
К-2	пробирка для мочи без консерванта
Размер К	3 л, 11 мл
Взятие БМ-1	Собрать суточную мочу в соответствии с ПРАВИЛАМИ СБОРА СУТОЧНОЙ МОЧИ и немедленно доставить в лабораторию.
БМ-1→БМ-2	Тщательно перемешать, аликвотировать в пробирку для мочи
T⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С

Стаб

2 дня / 7 дней

5.4. ОБМЕН ЛИПИДОВ

АПОЛИПОПРОТЕИН А1

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	1) сыворотка крови 2) Гепарин- или ЭДТА-плазма крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов (желательно, не менее 12 часов). Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	1) Пробирка с активатором свертывания и разделительным гелем 2) Пробирка с Li-гепарином, К2 или К3 ЭДТА
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	1) Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки. 2) Кровь из вены набирается в пробирку с зеленой/фиолетовой крышкой строго до метки. Аккуратно перемешать. Не встряхивать!
БМ-1→БМ-2	1) Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 минут до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. 2) В течение 5 минут после взятия провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин, отобрать полученную плазму во вторичную пластиковую пробирку.
Т⁰С БМ-2	4-8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	3 дня / 2 месяца

АПОЛИПОПРОТЕИН В

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	1) сыворотка крови

	2) Гепарин- или ЭДТА-плазма крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов (желательно, не менее 12 часов). Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	1) Пробирка с активатором свертывания и разделительным гелем 2) Пробирка с Li-гепарином, К2 или К3 ЭДТА
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	1) Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки. 2) Кровь из вены набирается в пробирку с зеленой/фиолетовой крышкой строго до метки. Аккуратно перемешать. Не встряхивать!
БМ-1→БМ-2	1) Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 минут до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. 2) В течение 5 минут после взятия провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин, отобрать полученную плазму во вторичную пластиковую пробирку.
Т⁰С БМ-2	4-8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	3 дня / 2 месяца

ЛИПОПРОТЕИН (А)

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	1) сыворотка крови 2) Гепарин- или ЭДТА-плазма крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов (желательно, не менее 12 часов). Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	1) Пробирка с активатором свертывания и разделительным гелем 2) Пробирка с гепарином или ЭДТА
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без

	наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	1) Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки. 2) Кровь из вены набирается в пробирку с зеленой/фиолетовой крышкой строго до метки. Аккуратно перемешать. Не встряхивать!
БМ-1→БМ-2	1) Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 минут до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. 2) В течение 5 минут после взятия провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин, отобрать полученную плазму во вторичную пластиковую пробирку.
Т⁰С БМ-2	4-8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	3 недели / 3 месяца

ТРИГЛИЦЕРИДЫ

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	сыворотка крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов (желательно, не менее 12 часов). Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
Т⁰С БМ-2	4-8 ⁰ С / - 20 ⁰ С

Стаб 5 дней / 3 месяца

ХОЛЕСТЕРИН ОБЩИЙ

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	1) сыворотка крови 2) Гепарин-плазма крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов (желательно, не менее 12 часов). Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	1) Пробирка с активатором свертывания и разделительным гелем 2) Пробирка с Li-гепарином
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	1) Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки. 2) Кровь из вены набирается в пробирку с зеленой/фиолетовой крышкой строго до метки. Аккуратно перемешать. Не встряхивать!
БМ-1→БМ-2	1) Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 минут до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. 2) В течение 5 минут после взятия провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин, отобрать полученную плазму во вторичную пластиковую пробирку.
T⁰С БМ-2	4-8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	7 дней / 3 месяца

ХОЛЕСТЕРИН-ЛПНП (ЛИПОПРОТЕИНОВ НИЗКОЙ ПЛОТНОСТИ)

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	1) сыворотка крови 2) Гепарин-плазма крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего

приема пищи должно пройти не менее 8 часов (желательно, не менее 12 часов). Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.

К-1	1) Пробирка с активатором свертывания и разделительным гелем 2) Пробирка с гепарином
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	1) Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки. 2) Кровь из вены набирается в пробирку с зеленой крышкой строго до метки. Аккуратно перемешать. Не встряхивать!
БМ-1→БМ-2	1) Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 минут до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. 2) В течение 5 минут после взятия провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин, отобрать полученную плазму во вторичную пластиковую пробирку.
T⁰С БМ-2	4-8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	5 дней / 1 месяц

ХОЛЕСТЕРИН-ЛПВП (ЛИПОПРОТЕИНОВ ВЫСОКОЙ ПЛОТНОСТИ)

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	сыворотка крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов (желательно, не менее 12 часов). Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин.

до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.

T⁰C БМ-2 4-8⁰C / - 20⁰C
Стаб 7 дней / 1 месяц

5.5. ОБМЕН ПИГМЕНТОВ

БИЛИРУБИН ОБЩИЙ

БМ-1 венозная кровь
БМ-2 сыворотка крови
Пациенту Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1 Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем
К-2 вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К 13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1 Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2 Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку. **БЕРЕЧЬ ОТ СВЕТА!**
T⁰C БМ-2 4-8⁰C / - 20⁰C
Стаб 7 дней / 6 месяцев

БИЛИРУБИН ПРЯМОЙ

БМ-1 венозная кровь

БМ-2	сыворотка крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку. БЕРЕЧЬ ОТ СВЕТА!
Т°С БМ-2	4-8°С / - 20°С
Стаб	7 дней / 6 месяцев

ЖЕЛЧНЫЕ КИСЛОТЫ

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	сыворотка крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести

центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку. **БЕРЕЧЬ ОТ СВЕТА!**

T⁰C БМ-2 4-8⁰C / - 20⁰C
Стаб 3 дня / 2 недели

5.6. ФЕРМЕНТЫ

АЛТ (АЛАНИНАМИНОТРАНСФЕРАЗА)

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	1) сыворотка крови 2) Гепарин- или ЭДТА-плазма крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	1) Пробирка с активатором свертывания и разделительным гелем 2) Пробирка с Li-гепарином, К2 или К3 ЭДТА
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	1) Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки. 2) Кровь из вены набирается в пробирку с зеленой/фиолетовой крышкой строго до метки. Аккуратно перемешать. Не встряхивать!
БМ-1→БМ-2	1) Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 минут до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. 2) В течение 5 минут после взятия провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин, отобрать полученную плазму во вторичную пластиковую пробирку.
T⁰C БМ-2	4-8 ⁰ C / - 20 ⁰ C
Стаб	2 дня / 7 дней

АСТ (АСПАРТАТАМИНОТРАНСФЕРАЗА)

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	1) сыворотка крови 2) Гепарин- или ЭДТА-плазма крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	1) Пробирка с активатором свертывания и разделительным гелем 2) Пробирка с Li-гепарином, К2 или К3 ЭДТА
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	1) Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки. 2) Кровь из вены набирается в пробирку с зеленой/фиолетовой крышкой строго до метки. Аккуратно перемешать. Не встряхивать!
БМ-1→БМ-2	1) Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 минут до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. 2) В течение 5 минут после взятия провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин, отобрать полученную плазму во вторичную пластиковую пробирку.
Т⁰С БМ-2	4-8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	3 дня / 2 недели

АЛЬФА-АМИЛАЗА

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	1) сыворотка крови 2) Гепарин-плазма крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить

прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.

К-1	1) Пробирка с активатором свертывания и разделительным гелем 2) Пробирка с Li-гепарином
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	1) Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки. 2) Кровь из вены набирается в пробирку с зеленой крышкой строго до метки. Аккуратно перемешать. Не встряхивать!
БМ-1→БМ-2	1) Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 минут до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. 2) В течение 5 минут после взятия провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин, отобрать полученную плазму во вторичную пластиковую пробирку.
Т⁰С БМ-2	4-8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	2 дня / 2 недели

АЛЬФА-АМИЛАЗА ПАНКРЕАТИЧЕСКАЯ

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	1) сыворотка крови 2) Гепарин- или ЭДТА-плазма крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	1) Пробирка с активатором свертывания и разделительным гелем 2) Пробирка с Li-гепарином, К2 или К3 ЭДТА
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	1) Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.

2) Кровь из вены набирается в пробирку с зеленой/фиолетовой крышкой строго до метки. Аккуратно перемешать. Не встряхивать!

БМ-1→БМ-2	1) Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 минут до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. 2) В течение 5 минут после взятия провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин, отобрать полученную плазму во вторичную пластиковую пробирку.
Т⁰С БМ-2	4-8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	2 дня / 1 месяц

ГГТП (ГАММА-ГЛУТАМИЛТРАНСПЕПТИДАЗА)

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	1) сыворотка крови 2) Гепарин-плазма крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	1) Пробирка с активатором свертывания и разделительным гелем 2) Пробирка с Li-гепарином
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	1) Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки. 2) Кровь из вены набирается в пробирку с зеленой крышкой строго до метки. Аккуратно перемешать. Не встряхивать!
БМ-1→БМ-2	1) Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 минут до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. 2) В течение 5 минут после взятия провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин, отобрать полученную плазму во вторичную пластиковую пробирку.

T⁰C БМ-2	4-8 ⁰ C / - 20 ⁰ C
Стаб	2 дня / 6 недель

ГлДГ (ГЛУТАМАТДЕГИДРОГЕНАЗА)

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	сыворотка крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
T⁰C БМ-2	4-8 ⁰ C / - 20 ⁰ C
Стаб	2 дня / 2 недели

ЛДГ (ЛАКТАТДЕГИДРОГЕНАЗА)

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	1) сыворотка крови 2) Гепарин-плазма крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	1) Пробирка с активатором свертывания и разделительным

	гелем
	2) Пробирка с гепарином
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	1) Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки. 2) Кровь из вены набирается в пробирку с зеленой крышкой строго до метки. Аккуратно перемешать. Не встряхивать!
БМ-1→БМ-2	1) Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 минут до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. 2) В течение 5 минут после взятия провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин, отобрать полученную плазму во вторичную пластиковую пробирку.
Т⁰С БМ-2	4-8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	4 дня / 6 недель

ЛДГ-1-2 (HBDH: ГИДРОКСИБУТИРАТДЕГИДРОГЕНАЗА)

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	сыворотка крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать

	во вторичную пластиковую пробирку.
T⁰C БМ-2	4-8 ⁰ C / - 20 ⁰ C
Стаб	2 дня / 2 недели

ЛИПАЗА

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	сыворотка крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
T⁰C БМ-2	4-8 ⁰ C / - 20 ⁰ C
Стаб	7 дней / 1 год

КРЕАТИНКИНАЗА

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	сыворотка крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором

	свертывания и разделительным гелем
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
T⁰С БМ-2	4-8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	7 дней / 1 месяц

КРЕАТИНКИНАЗА-МВ

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	сыворотка крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
T⁰С БМ-2	4-8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	8 часов / 2 месяца

ПСЕВДОХОЛИНЭСТЕРАЗА (ХОЛИНЭСТЕРАЗА)

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	1) сыворотка крови 2) Гепарин- или ЭДТА-плазма крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	1) Пробирка с активатором свертывания и разделительным гелем 2) Пробирка с Li-гепарином, К2 или К3 ЭДТА
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	1) Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки. 2) Кровь из вены набирается в пробирку с зеленой/фиолетовой крышкой строго до метки. Аккуратно перемешать. Не встряхивать!
БМ-1→БМ-2	1) Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 минут до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. 2) В течение 5 минут после взятия провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин, отобрать полученную плазму во вторичную пластиковую пробирку.
Т°С БМ-2	4-8°С / - 20°С
Стаб	7 дней / 3 месяца

ЩЕЛОЧНАЯ ФОСФАТАЗА

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	1) сыворотка крови 2) Гепарин-плазма крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.

К-1	1) Пробирка с активатором свертывания и разделительным гелем 2) Пробирка с Li-гепарином
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	1) Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки. 2) Кровь из вены набирается в пробирку с зеленой крышкой строго до метки. Аккуратно перемешать. Не встряхивать!
БМ-1→БМ-2	1) Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 минут до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. 2) В течение 5 минут после взятия провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин, отобрать полученную плазму во вторичную пластиковую пробирку.
Т⁰С БМ-2	4-8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	2 дня / 1 месяц

АНГИОТЕНЗИНПРЕВРАЩАЮЩИЙ ФЕРМЕНТ (АПФ)

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	сыворотка крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля

полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.

T⁰C БМ-2	4-8 ⁰ C / - 20 ⁰ C
Стаб	2 дня / 2 месяца

ПАНКРЕАТИЧЕСКАЯ ЭЛАСТАЗА-1 В КАЛЕ

БМ-1	Кал
БМ-2	Кал
Пациенту	Специальной подготовки к исследованию не требуется
К-1	Контейнер пластиковый с ложечкой
К-2	-
Размер К	-
Взятие БМ-1	Накануне выдать пациенту для сбора специальную емкость на 30 мл с ложечкой. Далее путем естественной дефекации в унитаз или подкладное судно собирают испражнения. Затем кал забирается ложечкой в чистый, одноразовый контейнер в количестве не более 1/3 объема контейнера.
БМ-1→БМ-2	Нет
T⁰C БМ-2	4-8 ⁰ C/- 20 ⁰ C
Стаб	72 часа/1 год

АЛЬФА-АМИЛАЗА В МОЧЕ

БМ-1	Моча разовая
БМ-2	Моча разовая
Пациенту	Перед сбором мочи провести тщательный туалет наружных половых органов.
К-1	Контейнер для мочи на 100 мл
К-2	пробирка для мочи без консерванта
Размер К	11 мл
Взятие БМ-1	Накануне выдать пациенту специальный контейнер для сбора мочи, переходник и пробирку. Пациент должен собрать среднюю порцию мочи 10-20 мл в контейнер. С помощью переходника заполнить вакуумную пробирку мочой.

БМ-1→БМ-2	-
Т⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С
Стаб	10 дней

АЛЬФА-АМИЛАЗА ПАНКРЕАТИЧЕСКАЯ В МОЧЕ

БМ-1	Моча разовая
БМ-2	Моча разовая
Пациенту	Перед сбором мочи провести тщательный туалет наружных половых органов.
К-1	Контейнер для мочи на 100 мл
К-2	пробирка для мочи без консерванта
Размер К	11 мл
Взятие БМ-1	Накануне выдать пациенту специальный контейнер для сбора мочи, переходник и пробирку. Пациент должен собрать среднюю порцию мочи 10-20 мл в контейнер. С помощью переходника заполнить вакуумную пробирку мочой.
БМ-1→БМ-2	-
Т⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	2 дня / 3 недели

5.7. ЭЛЕКТРОЛИТЫ И МИКРОЭЛЕМЕНТЫ

КОМПЛЕКСНЫЙ АНАЛИЗ СЫВОРОТКИ КРОВИ НА НАЛИЧИЕ ТЯЖЕЛЫХ МЕТАЛЛОВ И МИКРОЭЛЕМЕНТОВ МЕТОДОМ ААС (Li, B, Na, Mg, Al, Si, K, Ca, Ti, Cr, Mn, Fe, Co, Ni, Cu, Zn, As, Se, Mo, Cd, Sb, Hg, Pb)

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	сыворотка крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без

	наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
Т⁰С БМ-2	4-8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	7 дней / 1 месяц

КОМПЛЕКСНЫЙ АНАЛИЗ МОЧИ НА НАЛИЧИЕ ТЯЖЕЛЫХ МЕТАЛЛОВ И МИКРОЭЛЕМЕНТОВ МЕТОДОМ ААС (Li, B, Na, Mg, Al, Si, K, Ca, Ti, Cr, Mn, Fe, Co, Ni, Cu, Zn, As, Se, Mo, Cd, Sb, Hg, Pb)

БМ-1	Моча разовая
БМ-2	Моча разовая
Пациенту	Перед сбором мочи провести тщательный туалет наружных половых органов. Не рекомендуется собирать материал во время менструации.
К-1	Контейнер на 100 мл
К-2	-
Размер К	-
Взятие БМ-1	Собирается средняя порция утренней мочи в контейнер с красной крышкой.
БМ-1→БМ-2	-
Т⁰С БМ-2	4-8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	2 недели / 1 год

КОМПЛЕКСНЫЙ АНАЛИЗ ВОЛОС НА НАЛИЧИЕ ТЯЖЕЛЫХ МЕТАЛЛОВ И МИКРОЭЛЕМЕНТОВ МЕТОДОМ ААС (Li, B, Na, Mg, Al, Si, K, Ca, Ti, Cr, Mn, Fe, Co, Ni, Cu, Zn, As, Se, Mo, Cd, Sb, Hg, Pb)

БМ-1	Волосы
-------------	--------

БМ-2	Волосы
Пациенту	Не допускается перед анализом нанесение на волосы средств по уходу и укладке (химическая завивка без окраски и обесцвечивание волос не препятствуют анализу). Проводить анализ окрашенных волос рекомендуется через 2 месяца после процедуры их окрашивания. Рекомендуется прекратить использование лечебных шампуней, средств против перхоти, муссов, лечебных бальзамов, гелей и препаратов типа “Антиседин” за 2 недели до сдачи волос на анализ.
К-1	Контейнер на 100 мл
К-2	-
Размер К	-
Взятие БМ-1	Правила сбора ВОЛОС: <ul style="list-style-type: none"> 1. Волосы должны быть чистыми и тщательно просушенными. 2. Перед процедурой срезания волос тщательно вымыть руки. Не рекомендуется использовать перчатки из латекса. 3. Инструмент для срезания волос (ножницы или бритва) должен иметь очищенные режущие поверхности. 4. Волосы необходимо аккуратно отстричь (не выдергивать!) в непосредственной близости от корней в четырех-пяти местах на затылке ближе к области шеи. 5. Желательно оставить длину отстриженных волос 3 - 5 см от корней, а лишнее обрезать. 6. Срезанные волосы собрать в пучок толщиной 2 - 3 мм и поместить во внутренний маленький конверт. В зоне конверта, где расположен корневой конец пряди сделать надпись «корень». 7. Если волосы очень короткие, то их необходимо состричь в количестве, способном заполнить чайную ложку. 8. При отсутствии волос на голове, их можно компенсировать с любой другой части тела, сделав соответствующую пометку в бланке заказа.
БМ-1→БМ-2	-
Т⁰С БМ-2	4-8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	без ограничений

Al (АЛЮМИНИЙ) В СЫВОРОТКЕ КРОВИ (AAS)

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	сыворотка крови
Пациенту	Специальной подготовки к исследованию не требуется
К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
T⁰С БМ-2	4-8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	2 недели / 1 год

Se(СЕЛЕН) в сыворотке крови (AAS)

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	сыворотка крови
Пациенту	Специальной подготовки к исследованию не требуется
К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
T⁰С БМ-2	4-8 ⁰ С / - 20 ⁰ С

Стаб 2 недели / 1 год

Pb(СВИНЕЦ) в цельной крови (AAS)

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	кровь ЭДТА
Пациенту	Специальной подготовки к исследованию не требуется
К-1	Пробирка с К2ЭДТА
К-2	-
Размер К	13x75 мм
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с фиолетовой крышкой строго до метки. Перемешать (Не встряхивать!).
БМ-1→БМ-2	-
Т⁰С БМ-2	20 - 25 ⁰ С
Стаб	2 недели

Pb (СВИНЕЦ) В МОЧЕ (AAS)

БМ-1	Моча разовая
БМ-2	Моча разовая
Пациенту	Специальной подготовки к исследованию не требуется
К-1	Контейнер для мочи на 100 мл
К-2	-
Размер К	-
Взятие БМ-1	Собирается средняя порция утренней мочи в контейнер с красной крышкой.
БМ-1→БМ-2	-
Т⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	7 дней / 1 год

КАЛИЙ / НАТРИЙ / ХЛОР

БМ-1	Венозная кровь
БМ-2	сыворотка крови

Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем.
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
Т⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	7 дней / 6 месяцев

КАЛЬЦИЙ ОБЩИЙ

БМ-1	Венозная кровь
БМ-2	сыворотка крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем.
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля

	полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
Т⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	2 недели / 8 месяцев

КАЛЬЦИЙ ИОНИЗИРОВАННЫЙ

БМ-1	Венозная кровь
БМ-2	сыворотка крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	Пробирка с активатором свертывания и разделительным гелем.
К-2	-
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой с разделительным гелем строго до метки.
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. НЕ ОТКРЫВАТЬ ПРОБИРКУ!
Т⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С
Стаб	7 дней

ФОСФОР

БМ-1	Венозная кровь
БМ-2	1) сыворотка крови 2) Гепарин- или ЭДТА-плазма крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	1) Пробирка с активатором свертывания и разделительным гелем

	2) Пробирка с гепарином или ЭДТА
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	1) Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки. 2) Кровь из вены набирается в пробирку с зеленой/фиолетовой крышкой строго до метки. Аккуратно перемешать. Не встряхивать!
БМ-1→БМ-2	1) Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 минут до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. 2) В течение 5 минут после взятия провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин, отобрать полученную плазму во вторичную пластиковую пробирку.
Т⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	4 дня / 1 год

МАГНИЙ

БМ-1	Венозная кровь
БМ-2	сыворотка крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем.
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать

	во вторичную пластиковую пробирку.
T⁰C БМ-2	4 - 8 ⁰ C / - 20 ⁰ C
Стаб	7 дней / 1 год

МЕДЬ

БМ-1	Венозная кровь
БМ-2	сыворотка крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем.
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
T⁰C БМ-2	4 - 8 ⁰ C / - 20 ⁰ C
Стаб	3 дня / 1 месяц

ЦИНК

БМ-1	Венозная кровь
БМ-2	сыворотка крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором

	свертывания и разделительным гелем.
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
Т⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	7 дней / 1 год

ХЛОРИДЫ В СПИННОМОЗГОВОЙ ЖИДКОСТИ

БМ-1	Спинально-мозговая жидкость
БМ-2	Спинально-мозговая жидкость
Пациенту	Специальной подготовки к исследованию не требуется
К-1	Пластиковая пробирка с крышкой без наполнителя
К-2	-
Размер К	5 мл
Взятие БМ-1	Забирается по специальной методике в пробирку без наполнителя.
БМ-1→БМ-2	Нет
Т⁰С БМ-2	4–8 ⁰ С / –20 ⁰ С
Стаб	7 дней / 6 месяцев

ОПРЕДЕЛЕНИЕ КИСЛОТНО-ОСНОВНОГО СОСТОЯНИЯ

БМ-1	Артериальная кровь
БМ-2	-
Пациенту	Специальной подготовки к исследованию не требуется
К-1	1) Шприц с гепарином 2) Пробирка с гепарином для исследования газов крови

К-2	-
Размер К	1) 2 мл 2) 1 мл, 2 мл
Взятие БМ-1	1) Артериальную кровь набирают в шприц, содержащий гепарин, удаляют воздух, аккуратно, без встряхивания, перемешивают, помещают в контейнер со льдом и немедленно отправляют в лабораторию. 2) Кровь набирают в вакуумную пробирку для исследования газов крови, аккуратно, без встряхивания, перемешивают, помещают в контейнер со льдом и немедленно отправляют в лабораторию.
БМ-1→БМ-2	Нет
Т⁰С БМ-2	20-25 °С / 0 °С
Стаб	10 минут / 1 час

КАЛИЙ/ НАТРИЙ / ХЛОР В МОЧЕ

БМ-1	Моча суточная
БМ-2	Моча суточная
Пациенту	Получить контейнер и памятку с ПРАВИЛАМИ СБОРА СУТОЧНОЙ МОЧИ у медицинского сотрудника.
К-1	Контейнер для суточной мочи
К-2	пробирка для мочи без консерванта
Размер К	3 л, 11 мл
Взятие БМ-1	Собрать суточную мочу в соответствии с ПРАВИЛАМИ СБОРА СУТОЧНОЙ МОЧИ и немедленно доставить в лабораторию.
БМ-1→БМ-2	Тщательно перемешать, аликвотировать в пробирку для мочи
Т⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	7 дней / 6 месяцев

КАЛЬЦИЙ ОБЩИЙ В МОЧЕ

БМ-1	Моча суточная
БМ-2	Моча суточная
Пациенту	Получить контейнер и памятку с ПРАВИЛАМИ СБОРА СУТОЧНОЙ МОЧИ у медицинского сотрудника.
К-1	Контейнер для суточной мочи
К-2	пробирка для мочи без консерванта
Размер К	3 л, 11 мл
Взятие БМ-1	Собрать суточную мочу в соответствии с ПРАВИЛАМИ СБОРА СУТОЧНОЙ МОЧИ и немедленно доставить в лабораторию.
БМ-1→БМ-2	Тщательно перемешать, аликвотировать в пробирку для мочи и добавить спецнавеску консерванта № 01
Т⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	4 дня / 2 недели

ФОСФОР НЕОРГАНИЧЕСКИЙ В МОЧЕ

БМ-1	Моча суточная
БМ-2	Моча суточная
Пациенту	Получить контейнер и памятку с ПРАВИЛАМИ СБОРА СУТОЧНОЙ МОЧИ у медицинского сотрудника.
К-1	Контейнер для суточной мочи
К-2	пробирка для мочи без консерванта
Размер К	3 л, 11 мл
Взятие БМ-1	Собрать суточную мочу в соответствии с ПРАВИЛАМИ СБОРА СУТОЧНОЙ МОЧИ и немедленно доставить в лабораторию.
БМ-1→БМ-2	Тщательно перемешать, аликвотировать в пробирку для мочи и добавить спецнавеску консерванта № 01
Т⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	24 часа / 7 дней

МАГНИЙ ОБЩИЙ В МОЧЕ

БМ-1	Моча суточная
БМ-2	Моча суточная

Пациенту	Получить контейнер и памятку с ПРАВИЛАМИ СБОРА СУТОЧНОЙ МОЧИ у медицинского сотрудника.
К-1	Контейнер для суточной мочи
К-2	пробирка для мочи без консерванта
Размер К	3 л, 11 мл
Взятие БМ-1	Собрать суточную мочу в соответствии с ПРАВИЛАМИ СБОРА СУТОЧНОЙ МОЧИ и немедленно доставить в лабораторию.
БМ-1→БМ-2	Тщательно перемешать, аликвотировать в пробирку для мочи и добавить спецнавеску консерванта № 01
Т⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	3 дня / 1 год

ХИМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ МОЧЕВОГО КАМНЯ (СПЕКТРОСКОПИЯ, КОЛИЧЕСТВЕННО)

БМ-1	Мочевой камень
БМ-2	Мочевой камень
Пациенту	Специальной подготовки к исследованию не требуется
К-1	Пластиковая пробирка с крышкой без наполнителя или контейнер с крышкой.
К-2	-
Размер К	-
Взятие БМ-1	Мочевой камень помещается в сухую пробирку с крышкой или пластиковый контейнер
БМ-1→БМ-2	Нет
Т⁰С БМ-2	4–8 ⁰ С
Стаб	без ограничений

ОКСАЛАТЫ В МОЧЕ

БМ-1	Моча суточная
БМ-2	Моча суточная
Пациенту	Получить контейнер и памятку с ПРАВИЛАМИ СБОРА СУТОЧНОЙ МОЧИ у медицинского сотрудника.
К-1	Контейнер для суточной мочи
К-2	пробирка для мочи без консерванта

Размер К	3 л, 11 мл
Взятие БМ-1	Собрать суточную мочу в соответствии с ПРАВИЛАМИ СБОРА СУТОЧНОЙ МОЧИ и немедленно доставить в лабораторию.
БМ-1→БМ-2	Тщательно перемешать, аликвотировать в пробирку для мочи и добавить спецнавеску консерванта № 01
T⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	7 дней / 1 месяц

5.8. ОБМЕН ЖЕЛЕЗА

ЖЕЛЕЗО

БМ-1	Венозная кровь
БМ-2	1) сыворотка крови 2) Гепарин-плазма крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	1) Пробирка с активатором свертывания и разделительным гелем 2) Пробирка с гепарином
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	1) Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки. 2) Кровь из вены набирается в пробирку с зеленой крышкой строго до метки. Аккуратно перемешать. Не встряхивать!
БМ-1→БМ-2	1) Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 минут до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. 2) В течение 5 минут после взятия провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин, отобрать полученную плазму во вторичную пластиковую пробирку.
T⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	3 недели / 1 год

ЛАТЕНТНАЯ ЖЕЛЕЗОСВЯЗЫВАЮЩАЯ СПОСОБНОСТЬ СЫВОРОТКИ

БМ-1	Венозная кровь
БМ-2	1) сыворотка крови 2) Гепарин-плазма крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	1) Пробирка с активатором свертывания и разделительным гелем 2) Пробирка с гепарином
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	1) Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки. 2) Кровь из вены набирается в пробирку с зеленой крышкой строго до метки. Аккуратно перемешать. Не встряхивать!
БМ-1→БМ-2	1) Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 минут до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. 2) В течение 5 минут после взятия провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин, отобрать полученную плазму во вторичную пластиковую пробирку.
T⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	7 дней / 1 год

ТРАНСФЕРРИН

БМ-1	Венозная кровь
БМ-2	сыворотка крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.

К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем.
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
Т⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	8 дней / 6 месяцев

ФЕРРИТИН

БМ-1	Венозная кровь
БМ-2	сыворотка крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем.
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
Т⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	7 дней / 2 недели

5.9. ВИТАМИНЫ

ВИТАМИН А (РЕТИНОЛ) В КРОВИ

БМ-1	Венозная кровь
БМ-2	плазма ЭДТА
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	Пробирка с К2ЭДТА
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с фиолетовой крышкой строго до метки. Перемешать (Не встряхивать!).
БМ-1→БМ-2	Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. Полученную плазму аккуратно отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
Т⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	1 месяц / 1 год

ВИТАМИН В1(ТИАМИН)

БМ-1	Венозная кровь
БМ-2	плазма ЭДТА
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	Пробирка с К2ЭДТА
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с фиолетовой крышкой строго до метки. Перемешать (Не встряхивать!).
БМ-1→БМ-2	Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в

	течение 10 мин. Полученную плазму аккуратно отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
Т⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	4 часа / 3 месяца

ВИТАМИН В5 (ПАНТОТЕНОВАЯ КИСЛОТА)

БМ-1	Венозная кровь
БМ-2	плазма ЭДТА
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	Пробирка с К2ЭДТА
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с фиолетовой крышкой строго до метки. Перемешать (Не встряхивать!).
БМ-1→БМ-2	Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. Полученную плазму аккуратно отобрать во вторичную пластиковую пробирку. НЕМЕДЛЕННО ЗАМОРОЗИТЬ.
Т⁰С БМ-2	- 20 ⁰ С
Стаб	1 месяц

ВИТАМИН В6 (ПИРИДОКСИН)

БМ-1	Венозная кровь
БМ-2	плазма ЭДТА
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	Пробирка с К2ЭДТА
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя

Размер К	13x75 мм
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с фиолетовой крышкой строго до метки. Перемешать (Не встряхивать!).
БМ-1→БМ-2	Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. Полученную плазму аккуратно отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
T⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	24 часа / 3 месяца

ВИТАМИН В12 (ЦИАНОКОБАЛАМИН)

БМ-1	Венозная кровь
БМ-2	1) сыворотка крови 2) Гепарин-плазма
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	1) Пробирка с активатором свертывания и разделительным гелем. 2) Пробирка с гепарином
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	1) Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки. 2) Кровь из вены набирается в пробирку с зеленой крышкой строго до метки. Аккуратно перемешать. Не встряхивать!
БМ-1→БМ-2	1) Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 минут до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. 2) Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин, отобрать полученную плазму во вторичную пластиковую пробирку.
T⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	8 часов / 6 недель

ВИТАМИН С (АСКОРБИНОВАЯ КИСЛОТА)

БМ-1	Венозная кровь
БМ-2	плазма ЭДТА
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	Пробирка с К2ЭДТА
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с фиолетовой крышкой строго до метки. Перемешать (Не встряхивать!).
БМ-1→БМ-2	Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. Полученную плазму аккуратно отобрать во вторичную пластиковую пробирку. НЕМЕДЛЕННО ЗАМОРОЗИТЬ.
Т⁰С БМ-2	- 20 ⁰ С
Стаб	2 месяца

25-ОН ВИТАМИН D (25-ГИДРОКИКАЛЬЦИФЕРОЛ)

БМ-1	Венозная кровь
БМ-2	плазма ЭДТА
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	Пробирка с К2ЭДТА
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с фиолетовой крышкой строго до метки. Перемешать (Не встряхивать!).
БМ-1→БМ-2	Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. Полученную плазму аккуратно отобрать во вторичную пластиковую пробирку.

T⁰C БМ-2	4 - 8 ⁰ C / - 20 ⁰ C
Стаб	7 дней / 6 месяцев

ВИТАМИН Е (ТОКОФЕРОЛ)

БМ-1	Венозная кровь
БМ-2	плазма ЭДТА
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	Пробирка с К2ЭДТА
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с фиолетовой крышкой строго до метки. Перемешать (Не встряхивать!).
БМ-1→БМ-2	Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. Полученную плазму аккуратно отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
T⁰C БМ-2	4 - 8 ⁰ C / - 20 ⁰ C
Стаб	1 месяц / 1 год

ВИТАМИН К (ФИЛЛОХИНОН)

БМ-1	Венозная кровь
БМ-2	плазма ЭДТА
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	Пробирка с К2ЭДТА
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с фиолетовой крышкой строго до метки. Перемешать (Не встряхивать!).

БМ-1→БМ-2	Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. Полученную плазму аккуратно отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
Т⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	24 часа / 3 месяца

ФОЛИЕВАЯ КИСЛОТА

БМ-1	Венозная кровь
БМ-2	сыворотка крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	Пробирка с активатором свертывания и разделительным гелем.
К-2	-
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. До момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин.
Т⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	2 дня / 1 месяц

5.10. АНТИОКСИДАНТНЫЙ СТАТУС

МАЛОНОВЫЙ ДИАЛЬДЕГИД

БМ-1	Венозная кровь
БМ-2	сыворотка крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором

	свертывания и разделительным гелем.
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
Т⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	2 дня / 1 месяц

ОБЩАЯ АНТИОКСИДАНТНАЯ АКТИВНОСТЬ

БМ-1	Венозная кровь
БМ-2	сыворотка крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем.
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
Т⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	2 дня / 1 месяц

СУПЕРОКСИДДИСМУТАЗА В ЭРИТРОЦИТАХ

БМ-1	Венозная кровь
БМ-2	Цельная кровь с ЭДТА
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	Пробирка с К2ЭДТА
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с фиолетовой крышкой строго до метки. Перемешать (Не встряхивать!).
БМ-1→БМ-2	-
Т⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	24 часа / 7 дней

ГЛЮТАТИОНПЕРОКСИДАЗА В ЭРИТРОЦИТАХ

БМ-1	Венозная кровь
БМ-2	Цельная кровь с ЭДТА
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	Пробирка с К2ЭДТА
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с фиолетовой крышкой строго до метки. Перемешать (Не встряхивать!).
БМ-1→БМ-2	-
Т⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	24 часа / 7 дней

ОКИСЛЕННЫЕ ЛИПОПРОТЕИДЫ НИЗКОЙ ПЛОТНОСТИ (ОКСИ-ЛПНП)

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	1) сыворотка крови 2) ЭДТА-плазма крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов (желательно, не менее 12 часов). Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	1) Пробирка с активатором свертывания и разделительным гелем 2) Пробирка с К2 или К3 ЭДТА
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	1) Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки. 2) Кровь из вены набирается в пробирку с фиолетовой крышкой строго до метки. Аккуратно перемешать. Не встряхивать!
БМ-1→БМ-2	1) Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 минут до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. 2) В течение 5 минут после взятия провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин, отобрать полученную плазму во вторичную пластиковую пробирку.
Т⁰С БМ-2	4-8 °С / -20°С
Стаб	8 часов / 6 месяцев

АНТИТЕЛА К ОКИСЛЕННЫМ ЛИПОПРОТЕИДАМ НИЗКОЙ ПЛОТНОСТИ

БМ-1	Венозная кровь
БМ-2	сыворотка крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.

К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем.
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
T⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	24 часа / 3 месяца

5.11. ЛЕКАРСТВЕННЫЙ МОНИТОРИНГ

ДИГОКСИН

БМ-1	Венозная кровь
БМ-2	сыворотка крови
Пациенту	Время взятия пробы крови должно соответствовать рекомендованному врачом промежутку времени после приёма препарата.
К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем.
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
T⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	7 дней / 2 месяца

ТАКРОЛИМУС

БМ-1	Венозная кровь
БМ-2	Цельная кровь с ЭДТА
Пациенту	Время взятия пробы крови должно соответствовать рекомендованному врачом промежутку времени после приёма препарата.
К-1	Пробирка с К2ЭДТА
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с фиолетовой крышкой строго до метки. Перемешать (Не встряхивать!).
БМ-1→БМ-2	-
Т⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	7 дней / 1 месяц

СИРОЛИМУС

БМ-1	Венозная кровь
БМ-2	Цельная кровь с ЭДТА
Пациенту	Время взятия пробы крови должно соответствовать рекомендованному врачом промежутку времени после приёма препарата.
К-1	Пробирка с К2ЭДТА
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с фиолетовой крышкой строго до метки. Перемешать (Не встряхивать!).
БМ-1→БМ-2	-
Т⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	7 дней / 1 месяц

ЦИКЛОСПОРИН

БМ-1	Венозная кровь
БМ-2	Цельная кровь с ЭДТА
Пациенту	Время взятия пробы крови должно соответствовать рекомендованному врачом промежутку времени после приёма препарата.
К-1	Пробирка с К2ЭДТА
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с фиолетовой крышкой строго до метки. Перемешать (Не встряхивать!).
БМ-1→БМ-2	-
T⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	7 дней / 1 месяц

6. Определение наркотических веществ в моче

КАННАБИНОИДЫ

БМ-1	Моча разовая
БМ-2	Моча разовая
Пациенту	Перед сбором мочи провести тщательный туалет наружных половых органов.
К-1	Контейнер для мочи на 100 мл
К-2	пробирка для мочи с консервантом
Размер К	11 мл
Взятие БМ-1	Накануне выдать пациенту специальный контейнер для сбора мочи, переходник и пробирку. Пациент должен собрать среднюю порцию мочи 10-20 мл в контейнер. С помощью переходника заполнить вакуумную пробирку мочой.
БМ-1→БМ-2	-
T⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	4 дня / 3 месяца

КОКАИН

БМ-1	Моча разовая
БМ-2	Моча разовая
Пациенту	Перед сбором мочи провести тщательный туалет наружных половых органов.
К-1	Контейнер для мочи на 100 мл
К-2	пробирка для мочи с консервантом
Размер К	11 мл
Взятие БМ-1	Накануне выдать пациенту специальный контейнер для сбора мочи, переходник и пробирку. Пациент должен собрать среднюю порцию мочи 10-20 мл в контейнер. С помощью переходника заполнить вакуумную пробирку мочой.
БМ-1→БМ-2	-
Т⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	4 дня / 3 месяца

МЕТАМФЕТАМИН

БМ-1	Моча разовая
БМ-2	Моча разовая
Пациенту	Перед сбором мочи провести тщательный туалет наружных половых органов.
К-1	Контейнер для мочи на 100 мл
К-2	пробирка для мочи с консервантом
Размер К	11 мл
Взятие БМ-1	Накануне выдать пациенту специальный контейнер для сбора мочи, переходник и пробирку. Пациент должен собрать среднюю порцию мочи 10-20 мл в контейнер. С помощью переходника заполнить вакуумную пробирку мочой.
БМ-1→БМ-2	-
Т⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	2 дня / 3 месяца

ОПИАТЫ

БМ-1	Моча разовая
БМ-2	Моча разовая
Пациенту	Перед сбором мочи провести тщательный туалет наружных половых органов.
К-1	Контейнер для мочи на 100 мл
К-2	пробирка для мочи с консервантом
Размер К	11 мл
Взятие БМ-1	Накануне выдать пациенту специальный контейнер для сбора мочи, переходник и пробирку. Пациент должен собрать среднюю порцию мочи 10-20 мл в контейнер. С помощью переходника заполнить вакуумную пробирку мочой.
БМ-1→БМ-2	-
Т⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	1 месяц / 3 года

АМФЕТАМИН

БМ-1	Моча разовая
БМ-2	Моча разовая
Пациенту	Перед сбором мочи провести тщательный туалет наружных половых органов.
К-1	Контейнер для мочи на 100 мл
К-2	пробирка для мочи с консервантом
Размер К	11 мл
Взятие БМ-1	Накануне выдать пациенту специальный контейнер для сбора мочи, переходник и пробирку. Пациент должен собрать среднюю порцию мочи 10-20 мл в контейнер. С помощью переходника заполнить вакуумную пробирку мочой.
БМ-1→БМ-2	-
Т⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	1 месяц / 3 года

7. Гормональные исследования

7.1. ЩИТОВИДНАЯ ЖЕЛЕЗА

ОБЩИЙ ТРИЙОДТИРОНИН (ТЗ)

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	сыворотка крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала. За 1 месяц до исследования необходимо исключить приём гормонов щитовидной железы, если нет других назначений врача-эндокринолога. За 2-3 дня до проведения исследования исключается приём препаратов, содержащих йод.
К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
Т°С БМ-2	4-8°С / - 20°С
Стаб	2 дня / 2 месяца

СВОБОДНЫЙ ТРИЙОДТИРОНИН (свТЗ)

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	сыворотка крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала. За 1 месяц до исследования необходимо

исключить приём гормонов щитовидной железы, если нет других назначений врача-эндокринолога. За 2-3 дня до проведения исследования исключается приём препаратов, содержащих йод.

К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
Т°С БМ-2	4-8°С / - 20°С
Стаб	2 дня / 3 месяца

ОБЩИЙ ТИРОКСИН (Т4)

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	сыворотка крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала. За 1 месяц до исследования необходимо исключить приём гормонов щитовидной железы, если нет других назначений врача-эндокринолога. За 2 - 3 дня до проведения исследования исключается приём препаратов, содержащих йод.
К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.

БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
Т⁰С БМ-2	4-8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	6 дней / 2 месяца

СВОБОДНЫЙ ТИРОКСИН (свТ4)

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	сыворотка крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала. За 1 месяц до исследования необходимо исключить приём гормонов щитовидной железы, если нет других назначений врача-эндокринолога. За 2 - 3 дня до проведения исследования исключается приём препаратов, содержащих йод.
К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
Т⁰С БМ-2	4-8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	2 дня / 2 месяца

ТТГ (ТИРЕОТРОПНЫЙ ГОРМОН)

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	сыворотка крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала. За 1 месяц до исследования необходимо исключить приём гормонов щитовидной железы, если нет других назначений врача-эндокринолога. За 2 - 3 дня до проведения исследования исключается приём препаратов, содержащих йод.
К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
Т°С БМ-2	4-8°С / - 20°С
Стаб	5 дней / 1 месяц

ТИРЕОГЛОБУЛИН

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	сыворотка крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала. За 1 месяц до исследования необходимо исключить приём гормонов щитовидной железы, если нет других назначений врача-эндокринолога. За 2 - 3 дня до проведения исследования исключается приём препаратов, содержащих йод.
К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором

	свертывания и разделительным гелем
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
Т⁰С БМ-2	4-8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	2 дня / 2 месяца

АНТИТЕЛА К ТИРЕОГЛОБУЛИНУ (АТ-ТГ)

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	сыворотка крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
Т⁰С БМ-2	4-8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	5 дня / 3 месяца

АНТИТЕЛА К ТИРЕОПЕРОКСИДАЗЕ (АТ-ТПО)

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	1) сыворотка крови 2) ЭДТА-плазма
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	1) Пробирка с активатором свертывания и разделительным гелем. 2) Пробирка с ЭДТА
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	1) Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки. 2) Кровь из вены набирается в пробирку с фиолетовой крышкой строго до метки. Аккуратно перемешать. Не встряхивать!
БМ-1→БМ-2	1) Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 минут до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. 2) Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин, отобрать полученную плазму во вторичную пластиковую пробирку.
Т⁰С БМ-2	4-8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	2 дня / 3 месяца

АНТИТЕЛА К РЕЦЕПТОРАМ ТТГ

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	сыворотка крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем

К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
Т⁰С БМ-2	4-8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	2 дня / 2 месяца

ТЕСТ ПОГЛОЩЕНИЯ ТИРЕОИДНЫХ ГОРМОНОВ

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	1) сыворотка крови 2) Гепарин-, ЭДТА-плазма
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	1) Пробирка с активатором свертывания и разделительным гелем. 2) Пробирка с гепарином, ЭДТА
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	1) Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки. 2) Кровь из вены набирается в пробирку с зеленой/фиолетовой крышкой строго до метки. Аккуратно перемешать. Не встряхивать!
БМ-1→БМ-2	1) Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 минут до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. 2) Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин, отобрать полученную плазму во

	вторичную пластиковую пробирку.
T⁰C БМ-2	4-8 ⁰ C / - 20 ⁰ C
Стаб	7 дней / 3 месяца

7.2. ПОЛОВЫЕ ГОРМОНЫ

ЛЮТЕИНИЗИРУЮЩИЙ ГОРМОН (ЛГ)

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	сыворотка крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Анализ делается на 6-7 день менструального цикла, если другие сроки не указаны лечащим врачом. В случае нерегулярных овуляторных циклов для определения овулярности цикла кровь для измерения уровня ЛГ следует брать каждый день в период между 8-18 днями перед предполагаемой менструацией.
К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
T⁰C БМ-2	4-8 ⁰ C / - 20 ⁰ C
Стаб	7 дней / 3 месяца

ФОЛЛИКУЛОСТИМУЛИРУЮЩИЙ ГОРМОН (ФСГ)

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	сыворотка крови

Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Анализ делается на 6 - 7 день менструального цикла, если другие сроки не указаны лечащим врачом. За 3 дня до взятия крови необходимо исключить спортивные тренировки. За 1 час до взятия крови - курение. Непосредственно перед забором крови необходимо успокоиться. Взятие крови из вены производится натощак. Оптимальное время для анализа 9.00-11.00.
К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
Т⁰С БМ-2	4-8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	7 дней / 3 месяца

ПРОЛАКТИН

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	сыворотка крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. За 24 часа исключить половое сношение и тепловые воздействия (сауну), за 1 час - курение. Желательно исключить факторы, влияющие на результаты исследований: физическое напряжение (бег, подъем по лестнице), эмоциональное возбуждение.
К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя

Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
Т⁰С БМ-2	4-8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	7 дней / 3 месяца

ПРОГЕСТЕРОН

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	сыворотка крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Анализ проводится на 22-23 день менструального цикла, если другие сроки не указаны лечащим врачом.
К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
Т⁰С БМ-2	4-8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	7 дней / 3 месяца

ЭСТРАДИОЛ (Е2)

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	сыворотка крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. У женщин анализ производится на 6-7 день менструального цикла, если другие сроки не указаны лечащим врачом.
К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
T⁰С БМ-2	4-8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	2 дня / 2 месяца

ЭСТРИОЛ СВОБОДНЫЙ (ЕЗ)

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	сыворотка крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести

центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.

T⁰C БМ-2 4-8⁰C / - 20⁰C
Стаб 7 дней / 1 месяц

ТЕСТОСТЕРОН

БМ-1 венозная кровь
БМ-2 сыворотка крови
Пациенту Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. У женщин анализ производится на 6-7 день менструального цикла, если другие сроки не указаны лечащим врачом.
К-1 Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем
К-2 вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К 13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1 Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2 Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
T⁰C БМ-2 4-8⁰C / - 20⁰C
Стаб 7 дней / 2 месяца

ТЕСТОСТЕРОН СВОБОДНЫЙ

БМ-1 венозная кровь
БМ-2 сыворотка крови
Пациенту Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия

	биоматериала.
К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
Т⁰С БМ-2	4-8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	3 дня / 2 месяца

ДИГИДРОТЕСТОСТЕРОН

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	сыворотка крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
Т⁰С БМ-2	4-8 ⁰ С / - 20 ⁰ С

Стаб

3 дня / 2 месяца

ХОРИОНИЧЕСКИЙ ГОНАДОТРОПИН (ХГЧ)

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	сыворотка крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Рекомендуется проводить исследование не ранее 3-5-дневной задержки менструации во избежание ложноотрицательных результатов. В случае сомнительных результатов тест следует повторить дважды с интервалом в 2-3 дня. При определении полноты удаления эктопической беременности или аборта, тест на ХГЧ проводится через 1-2 дня после операции, для исключения ложноположительного результата.
К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
Т⁰С БМ-2	4-8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	3 дня / 2 месяца

ПЛАЦЕНТАРНЫЙ ЛАКТОГЕН

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	сыворотка крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов.

К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
T⁰С БМ-2	4-8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	3 дня / 2 месяца

АССОЦИИРОВАННЫЙ С БЕРЕМЕННОСТЬЮ ПЛАЗМЕННЫЙ БЕЛОК А (РАРР-А)

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	сыворотка крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов.
К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
T⁰С БМ-2	4-8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	24 часа / 2 месяца

17-ОКСИПРОГЕСТЕРОН

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	сыворотка крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. У женщин анализ производится на 3-5 день менструального цикла, если другие сроки не указаны лечащим врачом.
К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
Т⁰С БМ-2	4-8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	2 дня / 2 месяца

ГЛОБУЛИН, СВЯЗЫВАЮЩИЙ ПОЛОВЫЕ ГОРМОНЫ (SHBG)

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	сыворотка крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов.
К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.

БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
Т⁰С БМ-2	4-8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	2 дня / 2 месяца

АНТИСПЕРМАЛЬНЫЕ АНТИТЕЛА

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	сыворотка крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов.
К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
Т⁰С БМ-2	4-8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	7 дней / 2 месяца

7.3. НАДПОЧЕЧНИКИ

АДРЕНOKОРТИКОТРОПНЫЙ ГОРМОН (АКТГ)

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	плазма ЭДТА
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего

приема пищи должно пройти не менее 8 часов. У женщин анализ производится на 6-7 день менструального цикла, если другие сроки не указаны лечащим врачом. Оптимальное время для сдачи крови для анализа до 10.00.

К-1	Пробирка с К2ЭДТА
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с фиолетовой крышкой строго до метки. Перемешать (Не встряхивать!).
БМ-1→БМ-2	Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. Полученную плазму аккуратно отобрать во вторичную пластиковую пробирку без наполнителя аналогичного размера и объема. НЕМЕДЛЕННО ЗАМОРОЗИТЬ.
Т°С БМ-2	- 20°С
Стаб	1 месяц

КОРТИЗОЛ

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	сыворотка крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Накануне исследования необходимо исключить физические нагрузки (спортивные тренировки) и курение. Также необходимо исключить приём препаратов: синтетические аналоги глюкокортикоидов, эстрогены, опиаты, пероральные контрацептивы. Оптимальное время для сдачи крови для анализа до 10.00.
К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести

центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.

T⁰С БМ-2 4-8⁰С / - 20⁰С
Стаб 7 дней / 3 месяца

АНДРОСТЕНДИОН

БМ-1 венозная кровь
БМ-2 сыворотка крови
Пациенту Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Женщинам предпочтительно проводить исследование в течение первых дней менструального цикла.
К-1 Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем
К-2 вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К 13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1 Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2 Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
T⁰С БМ-2 4-8⁰С / - 20⁰С
Стаб 24 часа / 2 месяца

АНДРОСТЕНДИОН ГЛЮКУРОНИД

БМ-1 венозная кровь
БМ-2 сыворотка крови
Пациенту Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия

биоматериала.

К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
Т⁰С БМ-2	4-8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	3 дня / 1 месяц

ДЕГИДРОЭПИАНДРОСТЕНДИОН-СУЛЬФАТ (ДГЭА-С)

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	сыворотка крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
Т⁰С БМ-2	4-8 ⁰ С / - 20 ⁰ С

Стаб

2 дня / 2 месяца

АЛЬДОСТЕРОН

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	сыворотка крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Нормальная солевая диета без ограничения соли в течение 2 недель до исследования. Перед проведением исследования следует исключить стресс и интенсивные физические упражнения, которые могут приводить к временному избытку альдостерона. При сборе пробы в вертикальном положении пациент должен находиться в этом положении (стоя или сидя) не менее 2 часов.
К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
Т°С БМ-2	4-8°С / - 20°С
Стаб	2 дня / 1 месяц

РЕНИН + АНГИОТЕНЗИН I

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	плазма ЭДТА
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. За 2 - 4 недели, по согласованию с лечащим врачом, следует

отменить приём препаратов, которые могут повлиять на результаты исследования (диуретики, гипотензивные препараты, оральные контрацептивы, препараты солодки). При сдаче исследования на фоне приёма лекарственных препаратов следует обязательно указывать принимаемые препараты. Оптимальное время для анализа 7.00-10.00.

К-1	Пробирка с К2ЭДТА
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с фиолетовой крышкой строго до метки. Перемешать (Не встряхивать!).
БМ-1→БМ-2	Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. Полученную плазму аккуратно отобрать во вторичную пластиковую пробирку без наполнителя аналогичного размера и объема. НЕМЕДЛЕННО ЗАМОРОЗИТЬ.
Т⁰С БМ-2	- 20 ⁰ С
Стаб	1 месяц

КОРТИЗОЛ В МОЧЕ

БМ-1	Моча суточная
БМ-2	Моча суточная
Пациенту	Получить памятку с ПРАВИЛАМИ СБОРА СУТОЧНОЙ МОЧИ у медицинского сотрудника. Накануне исследования и при его проведении необходимо исключить эмоциональные стрессы и физические нагрузки (спортивные тренировки), приём алкоголя.
К-1	Контейнер для суточной мочи
К-2	пробирка для мочи без консерванта
Размер К	3 л, 11 мл
Взятие БМ-1	Собрать суточную мочу в соответствии с ПРАВИЛАМИ СБОРА СУТОЧНОЙ МОЧИ и немедленно доставить в лабораторию.
БМ-1→БМ-2	Тщательно перемешать, аликвотировать в пробирку для мочи
Т⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	2 дня / 6 месяцев

СВОБОДНЫЙ КОРТИЗОЛ В МОЧЕ

БМ-1	Моча суточная
БМ-2	Моча суточная
Пациенту	Получить памятку с ПРАВИЛАМИ СБОРА СУТОЧНОЙ МОЧИ у медицинского сотрудника. Накануне исследования и при его проведении необходимо исключить эмоциональные стрессы и физические нагрузки (спортивные тренировки), приём алкоголя.
К-1	Контейнер для суточной мочи
К-2	пробирка для мочи без консерванта
Размер К	3 л, 11 мл
Взятие БМ-1	Собрать суточную мочу в соответствии с ПРАВИЛАМИ СБОРА СУТОЧНОЙ МОЧИ и немедленно доставить в лабораторию.
БМ-1→БМ-2	Тщательно перемешать, аликвотировать в пробирку для мочи и добавить спецнавеску консерванта № 02
Т⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	2 недели / 6месяцев

МЕТАНЕФРИНЫ ОБЩИЕ (СВОБОДНЫЕ И СВЯЗАННЫЕ) В МОЧЕ

БМ-1	Моча суточная
БМ-2	Моча суточная
Пациенту	Получить памятку с ПРАВИЛАМИ СБОРА СУТОЧНОЙ МОЧИ у медицинского сотрудника. Перед плановым сбором мочи в течение 3-х дней нельзя применять препараты, содержащие раувольфию, теofilлин, нитроглицерин, кофеин, этанол, по возможности не принимать другие лекарственные средства, а также пищевые продукты, содержащие серотонин (шоколад, сыры и другие молочные продукты, бананы), не употреблять алкоголь. Избегать физической нагрузки, стрессов, курения, болевых воздействий.
К-1	Контейнер для суточной мочи
К-2	пробирка для мочи без консерванта
Размер К	3 л, 11 мл

Взятие БМ-1	Собрать суточную мочу в соответствии с ПРАВИЛАМИ СБОРА СУТОЧНОЙ МОЧИ и немедленно доставить в лабораторию.
БМ-1→БМ-2	Тщательно перемешать, аликвотировать в пробирку для мочи и добавить спецнавеску консерванта № 01
Т⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	5 дней / 2 недели

МЕТАНЕФРИН СВОБОДНЫЙ В МОЧЕ

БМ-1	Моча суточная
БМ-2	Моча суточная
Пациенту	Получить памятку с ПРАВИЛАМИ СБОРА СУТОЧНОЙ МОЧИ у медицинского сотрудника. Перед плановым сбором мочи в течение 3-х дней нельзя применять препараты, содержащие раувольфию, теofilлин, нитроглицерин, кофеин, этанол, по возможности не принимать другие лекарственные средства, а также пищевые продукты, содержащие серотонин (шоколад, сыры и другие молочные продукты, бананы), не употреблять алкоголь. Избегать физической нагрузки, стрессов, курения, болевых воздействий.
К-1	Контейнер для суточной мочи
К-2	пробирка для мочи без консерванта
Размер К	3 л, 11 мл
Взятие БМ-1	Собрать суточную мочу в соответствии с ПРАВИЛАМИ СБОРА СУТОЧНОЙ МОЧИ и немедленно доставить в лабораторию.
БМ-1→БМ-2	Тщательно перемешать, аликвотировать в пробирку для мочи и добавить спецнавеску консерванта № 01
Т⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	5 дней / 2 недели

НОРМЕТАНЕФРИНЫ (СВОБОДНЫЕ И СВЯЗАННЫЕ) В МОЧЕ

БМ-1	Моча суточная
БМ-2	Моча суточная

Пациенту	Получить памятку с ПРАВИЛАМИ СБОРА СУТОЧНОЙ МОЧИ у медицинского сотрудника. Перед плановым сбором мочи в течение 3-х дней нельзя применять препараты, содержащие раувольфию, теофиллин, нитроглицерин, кофеин, этанол, по возможности не принимать другие лекарственные средства, а также пищевые продукты, содержащие серотонин (шоколад, сыры и другие молочные продукты, бананы), не употреблять алкоголь. Избегать физической нагрузки, стрессов, курения, болевых воздействий.
К-1	Контейнер для суточной мочи
К-2	пробирка для мочи без консерванта
Размер К	3 л, 11 мл
Взятие БМ-1	Собрать суточную мочу в соответствии с ПРАВИЛАМИ СБОРА СУТОЧНОЙ МОЧИ и немедленно доставить в лабораторию.
БМ-1→БМ-2	Тщательно перемешать, аликвотировать в пробирку для мочи и добавить спецнавеску консерванта № 01
Т⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	5 дней/ 2 недели

НОРМЕТАНЕФРИН СВОБОДНЫЙ В МОЧЕ

БМ-1	Моча суточная
БМ-2	Моча суточная
Пациенту	Получить памятку с ПРАВИЛАМИ СБОРА СУТОЧНОЙ МОЧИ у медицинского сотрудника. Перед плановым сбором мочи в течение 3-х дней нельзя применять препараты, содержащие раувольфию, теофиллин, нитроглицерин, кофеин, этанол, по возможности не принимать другие лекарственные средства, а также пищевые продукты, содержащие серотонин (шоколад, сыры и другие молочные продукты, бананы), не употреблять алкоголь. Избегать физической нагрузки, стрессов, курения, болевых воздействий.
К-1	Контейнер для суточной мочи
К-2	пробирка для мочи без консерванта
Размер К	3 л, 11 мл
Взятие БМ-1	Собрать суточную мочу в соответствии с ПРАВИЛАМИ

СБОРА СУТОЧНОЙ МОЧИ и немедленно доставить в лабораторию.

БМ-1→БМ-2	Тщательно перемешать, аликвотировать в пробирку для мочи и добавить спецнавеску консерванта № 01
Т⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	5 дней/ 2 недели

ДОФАМИН В МОЧЕ

БМ-1	Моча суточная
БМ-2	Моча суточная
Пациенту	Получить памятку с ПРАВИЛАМИ СБОРА СУТОЧНОЙ МОЧИ у медицинского сотрудника. Перед плановым сбором мочи в течение 3-х дней нельзя применять препараты, содержащие раувольфию, теofilлин, нитроглицерин, кофеин, этанол, по возможности не принимать другие лекарственные средства, а также пищевые продукты, содержащие серотонин (шоколад, сыры и другие молочные продукты, бананы), не употреблять алкоголь. Избегать физической нагрузки, стрессов, курения, болевых воздействий.
К-1	Контейнер для суточной мочи
К-2	пробирка для мочи без консерванта
Размер К	3 л, 11 мл
Взятие БМ-1	Собрать суточную мочу в соответствии с ПРАВИЛАМИ СБОРА СУТОЧНОЙ МОЧИ и немедленно доставить в лабораторию.
БМ-1→БМ-2	Тщательно перемешать, аликвотировать в пробирку для мочи и добавить спецнавеску консерванта № 01
Т⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	4 дня / 3 месяца

17-КЕТОСТЕРОИДЫ В МОЧЕ (17-КС)

БМ-1	Моча суточная
БМ-2	Моча суточная
Пациенту	Получить памятку с ПРАВИЛАМИ СБОРА СУТОЧНОЙ МОЧИ у медицинского сотрудника. За 3 дня, по возможности, следует отменить приём лекарственных

препаратов. За сутки до сбора мочи нельзя употреблять в пищу продукты, способные ее окрасить (например, свеклу, морковь и т. п.). Также не следует принимать алкоголь и есть острую пищу.

К-1	Контейнер для суточной мочи
К-2	пробирка для мочи без консерванта
Размер К	3 л, 11 мл
Взятие БМ-1	Собрать суточную мочу в соответствии с ПРАВИЛАМИ СБОРА СУТОЧНОЙ МОЧИ и немедленно доставить в лабораторию.
БМ-1→БМ-2	Тщательно перемешать, аликвотировать в пробирку для мочи и добавить спецнавеску консерванта № 02
Т⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	2 дня / 2 месяца

СТЕРОИДНЫЙ ПРОФИЛЬ МОЧИ (КОМПЛЕКСНЫЙ АНАЛИЗ 17-КЕТОСТЕРОИДОВ: АНДРОСТЕРОН, АНДРОСТЕНДИОН, ДЕГИДРОЭПИАНДРОСТЕРОН, ЭТИОХОАНОЛОН, ЭПИАНДРОСТЕРОН)

БМ-1	Моча суточная
БМ-2	Моча суточная
Пациенту	Получить памятку с ПРАВИЛАМИ СБОРА СУТОЧНОЙ МОЧИ у медицинского сотрудника. За 3 дня, по возможности, следует отменить приём лекарственных препаратов. За сутки до сбора мочи нельзя употреблять в пищу продукты, способные ее окрасить (например, свеклу, морковь и т. п.). Также не следует принимать алкоголь и есть острую пищу.
К-1	Контейнер для суточной мочи
К-2	пробирка для мочи без консерванта
Размер К	3 л, 11 мл
Взятие БМ-1	Собрать суточную мочу в соответствии с ПРАВИЛАМИ СБОРА СУТОЧНОЙ МОЧИ и немедленно доставить в лабораторию.
БМ-1→БМ-2	Тщательно перемешать, аликвотировать в пробирку для мочи и добавить спецнавеску консерванта № 02
Т⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	2 дня / 2 месяца

5-ОКСИИНДОЛУКСУСНАЯ КИСЛОТА В МОЧЕ

БМ-1	Моча суточная
БМ-2	Моча суточная
Пациенту	Получить памятку с ПРАВИЛАМИ СБОРА СУТОЧНОЙ МОЧИ у медицинского сотрудника. Накануне исследования следует исключить из пищи продуктов, содержащих 5-оксииндолы (грецкие орехи, бананы, авокадо, баклажаны, ананасы, сливы, томаты) и лекарственных препаратов (кортикотропин, салицилаты, имипрамин, L-допа, ингибиторы моноаминооксидазы, изониазид, этанол).
К-1	Контейнер для суточной мочи
К-2	пробирка для мочи без консерванта
Размер К	3 л, 11 мл
Взятие БМ-1	Собрать суточную мочу в соответствии с ПРАВИЛАМИ СБОРА СУТОЧНОЙ МОЧИ и немедленно доставить в лабораторию.
БМ-1→БМ-2	Тщательно перемешать, аликвотировать в пробирку для мочи
Т⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	5 дней / 2 недели

ВАНИЛИЛМИНДАЛЬНАЯ КИСЛОТА В МОЧЕ

БМ-1	Моча суточная
БМ-2	Моча суточная
Пациенту	Получить памятку с ПРАВИЛАМИ СБОРА СУТОЧНОЙ МОЧИ у медицинского сотрудника. Перед плановым сбором мочи в течение 3-х дней нельзя применять препараты, содержащие раувольфию, теofilлин, нитроглицерин, кофеин, этанол, по возможности не принимать другие лекарственные средства, а также пищевые продукты, содержащие серотонин (шоколад, сыры и другие молочные продукты, бананы), не употреблять алкоголь. Избегать физической нагрузки, стрессов, курения, болевых воздействий.
К-1	Контейнер для суточной мочи
К-2	пробирка для мочи без консерванта
Размер К	3 л, 11 мл

Взятие БМ-1	Собрать суточную мочу в соответствии с ПРАВИЛАМИ СБОРА СУТОЧНОЙ МОЧИ и немедленно доставить в лабораторию.
БМ-1→БМ-2	Тщательно перемешать, аликвотировать в пробирку для мочи
Т⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	5 дней/ 2 месяца

АДРЕНАЛИН В МОЧЕ

БМ-1	Моча суточная
БМ-2	Моча суточная
Пациенту	Получить памятку с ПРАВИЛАМИ СБОРА СУТОЧНОЙ МОЧИ у медицинского сотрудника. Перед плановым сбором мочи в течение 3-х дней нельзя применять препараты, содержащие раувольфию, теofilлин, нитроглицерин, кофеин, этанол, по возможности не принимать другие лекарственные средства, а также пищевые продукты, содержащие серотонин (шоколад, сыры и другие молочные продукты, бананы), не употреблять алкоголь. Избегать физической нагрузки, стрессов, курения, болевых воздействий.
К-1	Контейнер для суточной мочи
К-2	пробирка для мочи без консерванта
Размер К	3 л, 11 мл
Взятие БМ-1	Собрать суточную мочу в соответствии с ПРАВИЛАМИ СБОРА СУТОЧНОЙ МОЧИ и немедленно доставить в лабораторию.
БМ-1→БМ-2	Тщательно перемешать, аликвотировать в пробирку для мочи и добавить спецнавеску консерванта № 01
Т⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	4 дня / 3 месяца

НОРАДРЕНАЛИН В МОЧЕ

БМ-1	Моча суточная
БМ-2	Моча суточная

Пациенту	Получить памятку с ПРАВИЛАМИ СБОРА СУТОЧНОЙ МОЧИ у медицинского сотрудника. Перед плановым сбором мочи в течение 3-х дней нельзя применять препараты, содержащие раувольфию, теofilлин, нитроглицерин, кофеин, этанол, по возможности не принимать другие лекарственные средства, а также пищевые продукты, содержащие серотонин (шоколад, сыры и другие молочные продукты, бананы), не употреблять алкоголь. Избегать физической нагрузки, стрессов, курения, болевых воздействий.
К-1	Контейнер для суточной мочи
К-2	пробирка для мочи без консерванта
Размер К	3 л, 11 мл
Взятие БМ-1	Собрать суточную мочу в соответствии с ПРАВИЛАМИ СБОРА СУТОЧНОЙ МОЧИ и немедленно доставить в лабораторию.
БМ-1→БМ-2	Тщательно перемешать, аликвотировать в пробирку для мочи и добавить спецнавеску консерванта № 01
Т⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	4 дня / 3 месяца

7.4. ПОДЖЕЛУДОЧНАЯ ЖЕЛЕЗА

ИНСУЛИН

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	1) сыворотка крови 2) Гепарин-плазма
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	1) Пробирка с активатором свертывания и разделительным гелем. 2) Пробирка с гепарином
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	1) Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой

	(наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
	2) Кровь из вены набирается в пробирку с зеленой крышкой строго до метки. Аккуратно перемешать. Не встряхивать!
БМ-1→БМ-2	1) Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 минут до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. НЕМЕДЛЕННО ЗАМОРОЗИТЬ!
	2) Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин, отобрать полученную плазму во вторичную пластиковую пробирку. НЕМЕДЛЕННО ЗАМОРОЗИТЬ!
Т⁰С БМ-2	- 20 ⁰ С
Стаб	7 дней

ПРОИНСУЛИН

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	сыворотка крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 12 часов, если нет других указаний лечащего врача. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку. НЕМЕДЛЕННО ЗАМОРОЗИТЬ.
Т⁰С БМ-2	- 20 ⁰ С
Стаб	7 дней

С-ПЕПТИД

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	1) сыворотка крови 2) Гепарин-плазма
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	1) Пробирка с активатором свертывания и разделительным гелем. 2) Пробирка с гепарином
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	1) Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки. 2) Кровь из вены набирается в пробирку с зеленой крышкой строго до метки. Аккуратно перемешать. Не встряхивать!
БМ-1→БМ-2	1) Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 минут до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. 2) Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин, отобрать полученную плазму во вторичную пластиковую пробирку.
Т⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	3 часа / 7 дней

АНТИТЕЛА К БЕТА-КЛЕТКАМ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	сыворотка крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без

	наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
T⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	2 дня / 1 месяц

АНТИТЕЛА К ГЛУТАМАТДЕКАРБОКСИЛАЗЕ (GAD)

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	сыворотка крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
T⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	2 дня / 3 месяца

АНТИТЕЛА К ИНСУЛИНУ

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	сыворотка крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
Т⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	2 дня / 2 месяца

7.5. ЖЕЛУДОК

ГАСТРИН

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	сыворотка крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.

БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
Т⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	4 часа / 1 месяц

7.6. КОСТНЫЙ МЕТАБОЛИЗМ

ПАРАТГОРМОН

БМ-1	Венозная кровь
БМ-2	плазма ЭДТА
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	Пробирка с К2ЭДТА
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с фиолетовой крышкой строго до метки. Перемешать (Не встряхивать!).
БМ-1→БМ-2	Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. Полученную плазму аккуратно отобрать во вторичную пластиковую пробирку без наполнителя аналогичного размера и объема.
Т⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	8 часов / 2 месяца

КАЛЬЦИТОНИН

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	сыворотка крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить

прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.

К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку. НЕМЕДЛЕННО ЗАМОРОЗИТЬ.
Т⁰С БМ-2	- 20 ⁰ С
Стаб	15 дней

ОСТЕОКАЛЬЦИН

БМ-1	Венозная кровь
БМ-2	плазма гепарин
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	Пробирка с литий-гепарином
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с зеленой крышкой (наполнитель - литиевая соль гепарина) строго до метки. Перемешать (Не встряхивать!).
БМ-1→БМ-2	Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. Полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку. НЕМЕДЛЕННО ЗАМОРОЗИТЬ.
Т⁰С БМ-2	- 20 ⁰ С

Стаб 1 месяц

β-CROSS LAPS

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	1) сыворотка крови 2) ЭДТА-плазма
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	1) Пробирка с активатором свертывания и разделительным гелем. 2) Пробирка с ЭДТА
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	1) Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки. 2) Кровь из вены набирается в пробирку с фиолетовой крышкой строго до метки. Аккуратно перемешать. Не встряхивать!
БМ-1→БМ-2	1) Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 минут до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. 2) Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин, отобрать полученную плазму во вторичную пластиковую пробирку.
Т⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	1) 24 часа / 4 месяца 2) 8 дней / 6 месяцев

МАРКЕР ФОРМИРОВАНИЯ КОСТНОГО МАТРИКСА P1NP (N-ТЕРМИНАЛЬНЫЙ ПРОПЕПТИД ПРОКОЛЛАГЕНА 1 ТИПА)

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	сыворотка крови

Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
Т⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	2 дня / 1 месяц

ДЕЗОКСИПИРИДИНОЛИН В МОЧЕ

БМ-1	Моча разовая
БМ-2	Моча разовая
Пациенту	Перед сбором мочи провести тщательный туалет наружных половых органов.
К-1	Контейнер для мочи на 100 мл
К-2	пробирка для мочи без консерванта
Размер К	11 мл
Взятие БМ-1	Накануне выдать пациенту специальный контейнер для сбора мочи, переходник и пробирку. Пациент должен собрать среднюю порцию мочи 10-20 мл в контейнер. С помощью переходника заполнить вакуумную пробирку мочой.
БМ-1→БМ-2	-
Т⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	7 дней / 3 месяца

7.7. ГОРМОНЫ РОСТА

СОМАТОТРОПНЫЙ ГОРМОН (СТГ)

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	сыворотка крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
Т⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	8 часов / 2 месяца

ИНСУЛИНОПОДОБНЫЙ ФАКТОР РОСТА I (СОМАТОМЕДИН С)

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	1) сыворотка крови 2) Гепарин-плазма
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	1) Пробирка с активатором свертывания и разделительным гелем. 2) Пробирка с гепарином
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без

	наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	1) Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки. 2) Кровь из вены набирается в пробирку с зеленой крышкой строго до метки. Аккуратно перемешать. Не встряхивать!
БМ-1→БМ-2	1) Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 минут до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. 2) Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин, отобрать полученную плазму во вторичную пластиковую пробирку.
Т⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	24 часа / 1 месяц

7.8. ГОРМОНЫ ЖИРОВОЙ ТКАНИ

ЛЕПТИН

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	сыворотка крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
Т⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С

Стаб

8 дней / 1 месяц

7.9. БИОГЕННЫЕ АМИНЫ

СЕРОТОНИН

БМ-1	Венозная кровь
БМ-2	1) сыворотка крови 2) плазма ЭДТА
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	1) Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем 2) Пробирка с К2ЭДТА
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	1) 13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм 2) 13x75 мм
Взятие БМ-1	1) Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки. 2) Кровь из вены набирается в пробирку с фиолетовой крышкой строго до метки. Перемешать (Не встряхивать!).
БМ-1→БМ-2	1) Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку. 2) Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. Полученную плазму аккуратно отобрать во вторичную пластиковую пробирку без наполнителя аналогичного размера и объема.
Т⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	6 часов / 7 дней

ГИСТАМИН

БМ-1	Венозная кровь
БМ-2	плазма ЭДТА
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	Пробирка с К2ЭДТА
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с фиолетовой крышкой строго до метки. Перемешать (Не встряхивать!).
БМ-1→БМ-2	Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. Полученную плазму аккуратно отобрать во вторичную пластиковую пробирку без наполнителя аналогичного размера и объема. НЕМЕДЛЕННО ЗАМОРОЗИТЬ.
Т°С БМ-2	- 20°С
Стаб	2 недели

СЕРОТОНИН В МОЧЕ

БМ-1	Моча суточная
БМ-2	Моча суточная
Пациенту	Получить памятку с ПРАВИЛАМИ СБОРА СУТОЧНОЙ МОЧИ у медицинского сотрудника. Перед плановым сбором мочи в течение 3 дней нельзя принимать пищевые продукты, содержащие серотонин (шоколад, сыры и другие молочные продукты, бананы), не употреблять алкоголь. Избегать физической нагрузки, стрессов, курения, болевых воздействий.
К-1	Контейнер для суточной мочи
К-2	пробирка для мочи без консерванта
Размер К	3 л, 11 мл
Взятие БМ-1	Собрать суточную мочу в соответствии с ПРАВИЛАМИ СБОРА СУТОЧНОЙ МОЧИ и немедленно доставить в лабораторию.
БМ-1→БМ-2	Тщательно перемешать, аликвотировать в пробирку для

	мочи и добавить спецнавеску консерванта № 01
T⁰C БМ-2	4 - 8 ⁰ C / - 20 ⁰ C
Стаб	3 дня / 6 месяцев

ГИСТАМИН В МОЧЕ

БМ-1	Моча суточная
БМ-2	Моча суточная
Пациенту	Получить памятку с ПРАВИЛАМИ СБОРА СУТОЧНОЙ МОЧИ у медицинского сотрудника.
К-1	Контейнер для суточной мочи
К-2	пробирка для мочи без консерванта
Размер К	3 л, 11 мл
Взятие БМ-1	Собрать суточную мочу в соответствии с ПРАВИЛАМИ СБОРА СУТОЧНОЙ МОЧИ и немедленно доставить в лабораторию.
БМ-1→БМ-2	Тщательно перемешать, аликвотировать в пробирку для мочи и НЕМЕДЛЕННО ЗАМОРОЗИТЬ.
T⁰C БМ-2	4 - 8 ⁰ C / - 20 ⁰ C
Стаб	24 часа / 6 месяцев

7.10. ЭРИТРОПОЭЗ

ЭРИТРОПОЭТИН

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	1) сыворотка крови 2) Гепарин-плазма
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала. Кровь для исследования рекомендуется сдавать с 7.00 до 12.00.
К-1	1) Пробирка с активатором свертывания и разделительным гелем. 2) Пробирка с гепарином
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без

	наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	1) Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки. 2) Кровь из вены набирается в пробирку с зеленой крышкой строго до метки. Аккуратно перемешать. Не встряхивать!
БМ-1→БМ-2	1) Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 минут до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. 2) Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин, отобрать полученную плазму во вторичную пластиковую пробирку.
Т⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	7 дней / 2 месяца

8. Маркёры опухолевого роста

АЛЬФА-ФЕТОПРОТЕИН (АФП)

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	1) сыворотка крови 2) Гепарин-, ЭДТА-плазма
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	1) Пробирка с активатором свертывания и разделительным гелем. 2) Пробирка с гепарином, ЭДТА
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	1) Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки. 2) Кровь из вены набирается в пробирку с зеленой/фиолетовой крышкой строго до метки. Аккуратно перемешать. Не встряхивать!
БМ-1→БМ-2	1) Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 минут до момента образования сгустка. Провести

центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин.
2) Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин, отобрать полученную плазму во вторичную пластиковую пробирку.

T⁰C БМ-2 4 - 8⁰C / - 20⁰C
Стаб 7 дней / 2 месяца

ПРОСТАТИЧЕСКИЙ СПЕЦИФИЧЕСКИЙ АНТИГЕН (ПСА) ОБЩИЙ

БМ-1 венозная кровь
БМ-2 сыворотка крови
Пациенту Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Анализ следует проводить до или не ранее чем через 6-7 дней после массажа или пальцевого ректального обследования простаты, трансректального УЗИ, биопсии, лазерной терапии, эргометрии, цисто- и колоноскопии, и после любых других механических воздействий на простату.
К-1 Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем
К-2 вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К 13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1 Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2 Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
T⁰C БМ-2 4 - 8⁰C / - 20⁰C
Стаб 24 часа / 1 месяц

ПРОСТАТИЧЕСКИЙ СПЕЦИФИЧЕСКИЙ АНТИГЕН (ПСА) СВОБОДНЫЙ

БМ-1 венозная кровь
БМ-2 сыворотка крови

Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Анализ следует проводить до или не ранее чем через 6 - 7 дней после массажа или пальцевого ректального обследования простаты, трансректального УЗИ, биопсии, лазерной терапии, эргометрии, цисто- и колоноскопии, и после любых других механических воздействий на простату.
К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
Т⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	24 часа / 1 месяц

РАКОВО-ЭМБРИОНАЛЬНЫЙ АНТИГЕН (РЭА)

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	1) сыворотка крови 2) Гепарин-, ЭДТА-плазма
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	1) Пробирка с активатором свертывания и разделительным гелем. 2) Пробирка с гепарином, ЭДТА
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	1) Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой

(наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.

2) Кровь из вены набирается в пробирку с зеленой/фиолетовой крышкой строго до метки. Аккуратно перемешать. Не встряхивать!

БМ-1→БМ-2	1) Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 минут до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. 2) Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин, отобрать полученную плазму во вторичную пластиковую пробирку.
Т⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	7дней / 2 месяца

CA (CANCER ANTIGEN) 15-3

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	1) сыворотка крови 2) Гепарин-, ЭДТА-плазма
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	1) Пробирка с активатором свертывания и разделительным гелем. 2) Пробирка с гепарином, ЭДТА
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	1) Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки. 2) Кровь из вены набирается в пробирку с зеленой/фиолетовой крышкой строго до метки. Аккуратно перемешать. Не встряхивать!
БМ-1→БМ-2	1) Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 минут до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. 2) Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин, отобрать полученную плазму во вторичную пластиковую пробирку.

T⁰C БМ-2	4 - 8 ⁰ C / - 20 ⁰ C
Стаб	5 дней / 2 месяца

CA (CANCER ANTIGEN)125

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	1) сыворотка крови 2) Гепарин-, ЭДТА-плазма
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	1) Пробирка с активатором свертывания и разделительным гелем. 2) Пробирка с гепарином, ЭДТА
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	1) Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки. 2) Кровь из вены набирается в пробирку с зеленой/фиолетовой крышкой строго до метки. Аккуратно перемешать. Не встряхивать!
БМ-1→БМ-2	1) Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 минут до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. 2) Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин, отобрать полученную плазму во вторичную пластиковую пробирку.
T⁰C БМ-2	4 - 8 ⁰ C / - 20 ⁰ C
Стаб	3 дня / 2 месяца

CA (CANCER ANTIGEN) 19-9

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	1) сыворотка крови 2) Гепарин-, ЭДТА-плазма

Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	1) Пробирка с активатором свертывания и разделительным гелем. 2) Пробирка с гепарином, ЭДТА
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	1) Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки. 2) Кровь из вены набирается в пробирку с зеленой/фиолетовой крышкой строго до метки. Аккуратно перемешать. Не встряхивать!
БМ-1→БМ-2	1) Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 минут до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. 2) Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин, отобрать полученную плазму во вторичную пластиковую пробирку.
Т⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	7 дней / 2 месяца

СА (CANCER ANTIGEN) 72-4

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	1) сыворотка крови 2) Гепарин-, ЭДТА-плазма
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	1) Пробирка с активатором свертывания и разделительным гелем. 2) Пробирка с гепарином, ЭДТА
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.

Взятие БМ-1	1) Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки. 2) Кровь из вены набирается в пробирку с зеленой/фиолетовой крышкой строго до метки. Аккуратно перемешать. Не встряхивать!
БМ-1→БМ-2	1) Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 минут до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. 2) Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин, отобрать полученную плазму во вторичную пластиковую пробирку.
T⁰C БМ-2	4 - 8 ⁰ C / - 20 ⁰ C
Стаб	7 дней / 2 месяца

CYFRA-21-1

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	сыворотка крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
T⁰C БМ-2	4 - 8 ⁰ C / - 20 ⁰ C
Стаб	2 недели / 3 месяца

НЕЙРОНСПЕЦИФИЧЕСКАЯ ЕНОЛАЗА (NSE)

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	сыворотка крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
Т⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	24 часа / 3 месяца

СВОБОДНАЯ БЕТА-СУБЪЕДИНИЦА ХОРИОНИЧЕСКОГО ГОНАДОТРОПИНА (СВОБ. β-ХГЧ)

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	1) сыворотка крови 2) Гепарин-, ЭДТА-плазма
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	1) Пробирка с активатором свертывания и разделительным гелем. 2) Пробирка с гепарином, ЭДТА
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя

Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	1) Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки. 2) Кровь из вены набирается в пробирку с зеленой/фиолетовой крышкой строго до метки. Аккуратно перемешать. Не встряхивать!
БМ-1→БМ-2	1) Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 минут до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. 2) Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин, отобрать полученную плазму во вторичную пластиковую пробирку.
Т⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	3 дня / 4 месяца

БЕЛОК S-100

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	сыворотка крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
Т⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	2 дня / 2 месяца

UBS (МОЧА)

БМ-1	моча разовая
БМ-2	моча разовая
Пациенту	Специальной подготовки к исследованию не требуется.
К-1	Контейнер для мочи на 100 мл
К-2	пробирка для мочи с консервантом
Размер К	11 мл
Взятие БМ-1	Накануне выдать пациенту специальный контейнер для сбора мочи, переходник и пробирку. Пациент должен собрать среднюю порцию мочи 10-20 мл в контейнер. С помощью переходника заполнить вакуумную пробирку мочой.
БМ-1→БМ-2	-
Т⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	3 дня / 1 месяц

АНТИГЕН ПЛОСКОКЛЕТОЧНОЙ КАРЦИНОМЫ (SCC)

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	сыворотка крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.

T⁰C БМ-2	4 - 8 ⁰ C / - 20 ⁰ C
Стаб	7 дней / 2 месяца

9. Маркеры эндотелиальной деструкции (дисфункции)

ФИБРОНЕКТИН

БМ-1	Венозная кровь
БМ-2	Цитратная плазма
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов.
К-1	Пробирка с 3,2 % цитратом натрия
К-2	Вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 5 мл
Взятие БМ-1	Кровь берут в охлажденную пробирку с цитратом натрия. Сразу же после взятия крови необходимо осторожно перевернуть пробирку 3-4 раза. Для предотвращения гемолиза не встряхивайте пробирку!
БМ-1→БМ-2	Не позднее, чем через 60 минут после взятия крови провести центрифугирование 3000 об/мин (для центрифуг с диаметром ротора 37 см), для центрифуг другого диаметра центрифугирование проводят при относительном центробежном ускорении 2000g в течение 30 мин. Полученную плазму аккуратно отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
T⁰C БМ-2	-20 ⁰ C
Стаб	3 месяца

ЭНДОТЕЛИН-1

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	1) сыворотка крови 2) ЭДТА-плазма крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов (желательно, не менее 12 часов). Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.

К-1	1) Пробирка с активатором свертывания и разделительным гелем 2) Пробирка с К2 или К3 ЭДТА
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	1) Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки. 2) Кровь из вены набирается в пробирку с фиолетовой крышкой строго до метки. Аккуратно перемешать. Не встряхивать!
БМ-1→БМ-2	1) Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 минут до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. 2) В течение 5 минут после взятия провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин, отобрать полученную плазму во вторичную пластиковую пробирку.
Т°С БМ-2	4-8 °С / -20°С
Стаб	8 часов / 6 месяцев

РЕНИН

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	1) сыворотка крови 2) Гепарин- или ЭДТА-плазма крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов (желательно, не менее 12 часов). Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	1) Пробирка с активатором свертывания и разделительным гелем 2) Пробирка с К2 или К3 ЭДТА или с Li-гепарином
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	1) Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки. 2) Кровь из вены набирается в пробирку с

фиолетовой/зеленой крышкой строго до метки. Аккуратно перемешать. Не встряхивать!

БМ-1→БМ-2	1) Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 минут до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. 2) В течение 5 минут после взятия провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин, отобрать полученную плазму во вторичную пластиковую пробирку.
Т⁰С БМ-2	4-8 °С / -20°С
Стаб	24 часа / 6 месяцев

МАТРИКСНАЯ МЕТАЛЛОПРОТЕИНАЗА 9 (ММП-9)

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	1) сыворотка крови 2) ЭДТА-плазма крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов (желательно, не менее 12 часов). Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	1) Пробирка с активатором свертывания и разделительным гелем 2) Пробирка с К2 или К3 ЭДТА
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	1) Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки. 2) Кровь из вены набирается в пробирку с фиолетовой крышкой строго до метки. Аккуратно перемешать. Не встряхивать!
БМ-1→БМ-2	1) Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 минут до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. 2) В течение 5 минут после взятия провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин, отобрать полученную плазму во вторичную пластиковую пробирку.
Т⁰С БМ-2	4-8 °С / -20°С

Стаб

24 часа / 6 месяцев

НАТРИЙУРЕТИЧЕСКИЙ ПЕПТИД С-ТИПА

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	1) сыворотка крови 2) ЭДТА-плазма крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов (желательно, не менее 12 часов). Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	1) Пробирка с активатором свертывания и разделительным гелем 2) Пробирка с К2 или К3 ЭДТА
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	1) Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки. 2) Кровь из вены набирается в пробирку с фиолетовой крышкой строго до метки. Аккуратно перемешать. Не встряхивать!
БМ-1→БМ-2	1) Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 минут до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. 2) В течение 5 минут после взятия провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин, отобрать полученную плазму во вторичную пластиковую пробирку.
Т⁰С БМ-2	20-25 °С / -20°С
Стаб	2,5 часа / 6 месяцев

ЭЛАСТАЗА

БМ-1	Венозная кровь
БМ-2	Сыворотка крови
Пациенту	Натощак. Между последним приёмом пищи и взятием крови проходит не менее 8 часов (желательно – не менее 12

часов). Сок, чай, кофе (тем более с сахаром) - не допускаются. Можно пить воду.

К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем
К-2	Вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с активатором свертывания строго до метки
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля, полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
Т⁰С БМ-2	4-8 °С / -20 °С
Стаб	24 часа / 3 месяца

ГОМОЦИСТЕИН

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	1) сыворотка крови 2) ЭДТА-плазма крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов (желательно, не менее 12 часов). Исключить прием алкоголя и пищи, богатой белками не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	1) Пробирка с активатором свертывания и разделительным гелем 2) Пробирка с К2 или К3 ЭДТА
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	1) Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки. 2) Кровь из вены набирается в пробирку с фиолетовой крышкой строго до метки. Аккуратно перемешать. Не встряхивать!

БМ-1→БМ-2	1) Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 минут до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. 2) В течение 5 минут после взятия провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин, отобрать полученную плазму во вторичную пластиковую пробирку.
Т⁰С БМ-2	4-8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	7 дней / 6 месяцев

10. Интерфероновый статус

ОБЩИЙ ИНТЕРФЕРОНОВЫЙ СТАТУС (СЫВОРОТОЧНЫЙ ИНТЕРФЕРОН, СПОНТАННЫЙ ИНТЕРФЕРОН, ИНТЕРФЕРОН α, ИНТЕРФЕРОН γ)

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	Цельная кровь с гепарином
Пациенту	Исследование определения интерферонового статуса с чувствительностью к препаратам следует назначать до начала применения препаратов.
К-1	Пробирка с литий-гепарином
К-2	-
Размер К	13x75 мм
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с зеленой крышкой строго до метки. Аккуратно перемешать, не встряхивать.
БМ-1→БМ-2	-
Т⁰С БМ-2	20 - 25 ⁰ С
Стаб	6 часов

ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ К ИНДУКТОРАМ ИНТЕРФЕРОНА

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	Цельная кровь с гепарином
Пациенту	Специальной подготовки к исследованию не требуется.
К-1	Пробирка с литий-гепарином

К-2	-
Размер К	13x75 мм
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с зеленой крышкой строго до метки. Аккуратно перемешать, не встряхивать.
БМ-1→БМ-2	-
Т⁰С БМ-2	20 - 25 ⁰ С
Стаб	6 часов

ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ К ПРЕПАРАТАМ ИНТЕРФЕРОНА

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	Цельная кровь с гепарином
Пациенту	Специальной подготовки к исследованию не требуется.
К-1	Пробирка с литий-гепарином
К-2	-
Размер К	13x75 мм
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с зеленой крышкой строго до метки. Аккуратно перемешать, не встряхивать.
БМ-1→БМ-2	-
Т⁰С БМ-2	20 - 25 ⁰ С
Стаб	6 часов

НЕЙТРАЛИЗУЮЩИЕ АНТИТЕЛА К УКАЗАННОМУ ДЛИТЕЛЬНО ПРИМЕНЯЕМОМУ ПРЕПАРАТУ ИНТЕРФЕРОНА

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	сыворотка крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.

Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
Т⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С
Стаб	24 часа

11. Иммунный статус

ИММУННЫЙ СТАТУС (КЛЕТОЧНЫЙ И ГУМОРАЛЬНЫЙ ИММУНИТЕТ): ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО ЛИМФОЦИТОВ, CD3, CD4, CD8, CD19, CD16/56, CD3/16/56, CD3/HLA-DR, С3 КОМПОНЕНТ КОМПЛЕМЕНТА, С4 КОМПОНЕНТ КОМПЛЕМЕНТА, ИММУНОГЛОБУЛИНЫ А, М, G, ЦИРКУЛИРУЮЩИЕ ИММУННЫЕ КОМПЛЕКСЫ, С-РЕАКТИВНЫЙ БЕЛОК.

БМ-1	Венозная кровь
БМ-2	1) сыворотка крови 2) цельная кровь ЭДТА
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	1) Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем 2) Пробирка с К2ЭДТА
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	1) 13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм 2) 13x75 мм
Взятие БМ-1	1) Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки. 2) Кровь из вены набирается в пробирку с фиолетовой крышкой строго до метки. Перемешать (Не встряхивать!).
БМ-1→БМ-2	1) Дать постоять при комнатной температуре не менее 15

мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.

2) -

T⁰С БМ-2 1) 4 - 8⁰С / - 20⁰С

2) 4 - 8⁰С

Стаб 1) 3 дня / 1 месяц

2) 24 часа

ИММУННЫЙ СТАТУС (КЛЕТОЧНЫЙ ИММУНИТЕТ): ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО ЛИМФОЦИТОВ, CD3, CD4, CD8, CD19, CD16/56, CD3/16/56, CD3/HLA-DR

БМ-1 Венозная кровь

БМ-2 Цельная кровь ЭДТА

Пациенту Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.

К-1 Пробирка с К2ЭДТА

К-2 -

Размер К 13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм

Взятие БМ-1 Кровь из вены набирается в пробирку с фиолетовой крышкой строго до метки. Перемешать (Не встряхивать!).

БМ-1→БМ-2 -

T⁰С БМ-2 20-25⁰С / 4 - 8⁰С

Стаб 6 часов / 24 часа

ИММУННЫЙ СТАТУС (ГУМОРАЛЬНЫЙ ИММУНИТЕТ): С3 КОМПОНЕНТ КОМПЛЕМЕНТА, С4 КОМПОНЕНТ КОМПЛЕМЕНТА, ИММУНОГЛОБУЛИНЫ А, М, G, ЦИРКУЛИРУЮЩИЕ ИММУННЫЕ КОМПЛЕКСЫ, С-РЕАКТИВНЫЙ БЕЛОК

БМ-1 Венозная кровь

БМ-2 сыворотка крови

Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
Т⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	3 дня / 1 месяц

ЦИРКУЛИРУЮЩИЕ ИММУННЫЕ КОМПЛЕКСЫ (ЦИК)

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	сыворотка крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля

	полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
T⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	8 часов / 1 месяц

ФАГОЦИТОЗ

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	Цельная кровь с гепарином
Пациенту	Специальной подготовки к исследованию не требуется.
К-1	Пробирка с литий-гепарином
К-2	-
Размер К	13x75 мм
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с зеленой крышкой строго до метки. Аккуратно перемешать, не встряхивать.
БМ-1→БМ-2	-
T⁰С БМ-2	20 - 25 ⁰ С
Стаб	6 часов

12. Аутоиммунная патология

АНТИНУКЛЕАРНЫЕ АНТИТЕЛА (ANA)

АНТИТЕЛА К 2-СПИРАЛЬНОЙ ДНК

АНТИТЕЛА К КАРДИОЛИПИНУ IGA, IGM, IGG

АНТИМИТОХОНДРИАЛЬНЫЕ АНТИТЕЛА (AMA)

АНТИТЕЛА К ГЛАДКОЙ МУСКУЛАТУРЕ (ASMA)

АНТИТЕЛА К ФОСФОЛИПИДАМ СУММАРНЫЕ

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	сыворотка крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без

	наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
Т⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	7 дней / 1 месяц

13. Иммуногематологические (изосерологические) исследования

ГРУППА КРОВИ + РЕЗУС ФАКТОР

АНТИГЕНЫ СИСТЕМЫ KELL

АНТИТЕЛА К АНТИГЕНАМ ЭРИТРОЦИТОВ (ВКЛЮЧАЯ АНТИТЕЛА К RH-АНТИГЕНАМ)

БМ-1	Венозная кровь
БМ-2	Цельная кровь ЭДТА
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	Пробирка с К2ЭДТА
К-2	-
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с фиолетовой крышкой строго до метки. Перемешать (Не встряхивать!).
БМ-1→БМ-2	-
Т⁰С БМ-2	4-8 ⁰ С
Стаб	2 дня

14. Серологические исследования (инфекционная иммунология)

14.1. ДИАГНОСТИКА ВИЧ-ИНФЕКЦИИ

АНТИТЕЛА К ВИРУСУ ИММУНОДЕФИЦИТА ЧЕЛОВЕКА 1, 2 (ВИЧ 1, 2) + АНТИГЕН (АГ)

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	сыворотка крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
T⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	7 дней / 1 месяц

14.2. ДИАГНОСТИКА ИНФЕКЦИОННЫХ ГЕПАТИТОВ

АНТИТЕЛА К ВИРУСУ ГЕПАТИТА А IgM АНТИТЕЛА:К ВИРУСУ ГЕПАТИТА А IgG

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	сыворотка крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия

	биоматериала.
К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
Т⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	3 дня / 1 месяц

АНТИГЕН "S" ВИРУСА ГЕПАТИТА В (HBsAg)

АНТИТЕЛА К АНТИГЕНУ "S" ВИРУСА ГЕПАТИТА В (анти-HBsAg)

АНТИТЕЛА К СЕРДЦЕВИНЕ ВИРУСА ГЕПАТИТА В (анти-HBc)

(СУММАРНЫЕ)

АНТИТЕЛА К СЕРДЦЕВИНЕ ВИРУСА ГЕПАТИТА В (анти-HBc) IgM

АНТИГЕН "Е" ВИРУСА ГЕПАТИТА В (HBeAg)

АНТИТЕЛА К АНТИГЕНУ "Е" ВИРУСА ГЕПАТИТА В (анти-HBeAg)

(СУММАРНЫЕ)

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	сыворотка крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.

Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
T⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	3 дня/ 1 месяц

АНТИТЕЛА К ВИРУСУ ГЕПАТИТА С (антити-НСV) (СУММАРН.)

АНТИТЕЛА К ВИРУСУ ГЕПАТИТА С (антити-НСV) IgM

АНТИТЕЛА К ВИРУСУ ГЕПАТИТА С (ИММУНОБЛОТ)

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	сыворотка крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
T⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	3 дня/ 1 месяц

АНТИТЕЛА К ВИРУСУ ГЕПАТИТА ДЕЛЬТА (анти-HDV) IgM
АНТИТЕЛА К ВИРУСУ ГЕПАТИТА ДЕЛЬТА (анти-HDV) (СУММАРН.)

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	сыворотка крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
T⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	7 дней / 1 месяц

АНТИТЕЛА К ВИРУСУ ГЕПАТИТА E IgM
АНТИТЕЛА К ВИРУСУ ГЕПАТИТА E IgG

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	сыворотка крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.

Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
T⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	7 дней / 1 месяц

14.3. ДИАГНОСТИКА ВИРУСНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

АНТИТЕЛА К ЦИТОМЕГАЛОВИРУСУ IgM

АНТИТЕЛА К ЦИТОМЕГАЛОВИРУСУ IgG

ОПРЕДЕЛЕНИЕ АВИДНОСТИ АНТИТЕЛ IgGК ЦИТОМЕГАЛОВИРУСУ

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	сыворотка крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
T⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	3 дня/ 6 месяцев

АНТИТЕЛА К ВИРУСУ ПРОСТОГО ГЕРПЕСА 1 И 2-ОГО ТИПОВ IgG
АНТИТЕЛА К ВИРУСУ ПРОСТОГО ГЕРПЕСА 1 И 2-ГО ТИПОВ IgM
АНТИТЕЛА К ВИРУСУ ПРОСТОГО ГЕРПЕСА 2-ГО ТИПА IgG

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	сыворотка крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
Т⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	3 дня/ 6 месяцев

АНТИТЕЛА К ВИРУСУ КРАСНУХИ IgM
АНТИТЕЛА К ВИРУСУ КРАСНУХИ IgG

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	сыворотка крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя

Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
Т⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	3 дня/ 6 месяцев

АНТИТЕЛА К ВИРУСУ КОРИ IgM

АНТИТЕЛА К ВИРУСУ КОРИ IgG

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	сыворотка крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
Т⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	3 дня/ 6 месяцев

АНТИТЕЛА К ЯДЕРНОМУ АНТИГЕНУ ВИРУСА ЭПШТЕЙНА-БАРР IgG
АНТИТЕЛА К КАПСИДНОМУ БЕЛКУ ВИРУСА ЭПШТЕЙНА-БАРР IgM
АНТИТЕЛА К РАННЕМУ АНТИГЕНУ ВИРУСА ЭПШТЕЙНА-БАРР IgG

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	сыворотка крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
Т⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	3 дня/ 6 месяцев

АНТИТЕЛА К ВИРУСУ ВАРИЦЕЛЛА-ЗОСТЕР IgM
АНТИТЕЛА К ВИРУСУ ВАРИЦЕЛЛА-ЗОСТЕР IgG

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	сыворотка крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя

Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
T⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	3 дня/ 6 месяцев

АНТИТЕЛА К ВИРУСУ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА IgG
АНТИТЕЛА К ВИРУСУ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА IgM

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	сыворотка крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
T⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	3 дня/ 6 месяцев

АНТИТЕЛА К ВИРУСУ ПАРОТИТА IgG

АНТИТЕЛА К ВИРУСУ ПАРОТИТА IgM

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	сыворотка крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
T°С БМ-2	4 - 8°С / - 20°С
Стаб	3 дня/ 6 месяцев

АНТИТЕЛА К ПАРВОВИРУСУ (ВИРУС ИНФЕКЦИОННОЙ ЭРИТЕМЫ) В19 IgM

АНТИТЕЛА К ПАРВОВИРУСУ (ВИРУС ИНФЕКЦИОННОЙ ЭРИТЕМЫ) В19 IgG

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	сыворотка крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.

К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
Т⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	3 дня/ 6 месяцев

14.4. ДИАГНОСТИКА СИФИЛИСА (TREPONEMA PALLIDUM)

АНТИТЕЛА К TREPONEMA PALLIDUM (СУММАРНЫЕ)

АНТИТЕЛА К TREPONEMA PALLIDUM IgM

АНТИТЕЛА К TREPONEMA PALLIDUM (СУММАРНЫЕ) РПГА (ТИТР)

РЕАКЦИЯ МИКРОПРЕЦИПИТАЦИИ С НЕТРЕПОНЕМНЫМ АНТИГЕНОМ (RPR, ТИТР)

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	сыворотка крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести

центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.

T⁰C БМ-2 4 - 8⁰C / - 20⁰C
Стаб 3 дня/ 6 месяцев

14.5. ДИАГНОСТИКА БАКТЕРИАЛЬНЫХ ИНФЕКЦИЙ

АНТИТЕЛА К HELICOBACTER PYLORI IgG

АНТИТЕЛА К РОДУ CHLAMYDOPHILA (CHLAMYDOPHILA PNEUMONIAE) IgM, IgG

АНТИТЕЛА К CHLAMYDIA TRACHOMATIS IgA, IgM, IgG

АНТИТЕЛА К MYCOPLASMA PNEUMONIAE IgM, IgG

АНТИТЕЛА К MYCOPLASMA HUMANIS IgG, IgA

АНТИТЕЛА К UREAPLASMA UREALITYCUM IgG, IgA

АНТИТЕЛА К ВОЗБУДИТЕЛЮ БОРРЕЛИОЗА IgG (БОЛЕЗНЬ ЛАЙМА)

АНТИТЕЛА К ВОЗБУДИТЕЛЮ ИЕРСИНИОЗА (YERSINIA ENTEROCOLITICA O3; O9) РПГА

АНТИТЕЛА К ВОЗБУДИТЕЛЮ ПСЕВДОТУБЕРКУЛЕЗА (YERSINIA PSEUDOTUBERCULOSIS) РПГА

АНТИТЕЛА К САЛЬМОНЕЛЛАМ (КОМПЛ. ДИАГНОСТИКУМ) РПГА

АНТИТЕЛА К Vi-АНТИГЕНУ SALMONELLA TYPHI РПГА

АНТИТЕЛА К ШИГЕЛЛАМ ЗОННЕ РПГА

АНТИТЕЛА К ШИГЕЛЛАМ ФЛЕКСЧЕРА РПГА

АНТИТЕЛА К ДИФТЕРИЙНОМУ АНАТОКСИНУ РПГА

АНТИТЕЛА К ВОЗБУДИТЕЛЮ КОКЛЮША IgG, IgM

АНТИТЕЛА К ВОЗБУДИТЕЛЮ БРУЦЕЛЛЕЗА РПГА

АНТИТЕЛА К ВОЗБУДИТЕЛЮ ЛИСТЕРИОЗА РПГА

АНТИТЕЛА К MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS

БМ-1 венозная кровь

БМ-2 сыворотка крови

Пациенту Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.

К-1 Пробирка с активатором свертывания или с активатором

	свертывания и разделительным гелем
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
Т⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	3 дня/ 6 месяцев

ОПРЕДЕЛЕНИЕ АНТИГЕНА HELICOBACTER PYLORI В КАЛЕ

БМ-1	Кал
БМ-2	Кал
Пациенту	Специальной подготовки к исследованию не требуется
К-1	Контейнер пластиковый с ложечкой
К-2	-
Размер К	-
Взятие БМ-1	Накануне выдать пациенту для сбора специальную емкость на 30 мл с ложечкой. Далее путем естественной дефекации в унитаз или подкладное судно собирают испражнения. Затем кал забирается ложечкой в чистый, одноразовый контейнер в количестве не более 1/4 объема контейнера.
БМ-1→БМ-2	Нет
Т⁰С БМ-2	4–8 ⁰ С/- 20 ⁰ С
Стаб	48 часов / 3 месяца

14.6. ДИАГНОСТИКА ГРИБКОВЫХ, ПРОТОЗОЙНЫХ И ПАРАЗИТАРНЫХ ИНФЕКЦИЙ И ИНВАЗИЙ

АНТИТЕЛА К TOXOPLASMA GONDII IgM, IgG

ОПРЕДЕЛЕНИЕ АВИДНОСТИ АНТИТЕЛ IgG К TOXOPLASMA GONDII

АНТИТЕЛА К АНТИГЕНАМ ЭХИНОКОККА IgG
АНТИТЕЛА К АНТИГЕНАМ ОПИСТОРХИСОВ IgG
АНТИТЕЛА К АНТИГЕНАМ ТОКСОКАР IgG
АНТИТЕЛА К АНТИГЕНАМ ТРИХИНЕЛЛ IgG
АНТИТЕЛА К АНТИГЕНАМ АСКАРИД IgG
АНТИТЕЛА К АНТИГЕНАМ ЛЯМБЛИЙ (СУММ.)
АНТИТЕЛА К TRICHOMONAS VAGINALIS IgG
АНТИТЕЛА К АНТИГЕНАМ CANDIDA ALBICANS IgG
АНТИТЕЛА К АНТИГЕНАМ ASPERGILIUS FUMIGATUS IgG

БМ-1	венозная кровь
БМ-2	сыворотка крови
Пациенту	Исследование проводится утром, натощак. С последнего приема пищи должно пройти не менее 8 часов. Исключить прием алкоголя не менее чем за 24 часа до взятия биоматериала.
К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем
К-2	вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм.
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с красной крышкой (наполнитель - активатор свертывания) строго до метки.
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
T⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	3 дня/ 6 месяцев

15. ПЦР-диагностика

15.1. ДИАГНОСТИКА ВИРУСНЫХ ИНФЕКЦИЙ (КРОВЬ)

ВЫЯВЛЕНИЕ РНК ВИРУСА ГЕПАТИТА А (HAV)

ВЫЯВЛЕНИЕ ДНК ВИРУСА ГЕПАТИТА В (HBV)

КОЛИЧЕСТВЕННОЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ ДНК ВИРУСА ГЕПАТИТА В (HBV)

ВЫЯВЛЕНИЕ РНК ВИРУСА ГЕПАТИТА С (HCV)
КОЛИЧЕСТВЕННОЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ РНК ВИРУСА ГЕПАТИТА С (HCV)
ГЕНОТИПИРОВАНИЕ ВИРУСА ГЕПАТИТА С (HCV) (ГЕНОТИПЫ 1a, 1b, 2, 3, 4)
ВЫЯВЛЕНИЕ РНК ВИРУСА ГЕПАТИТА D (HDV)
ВЫЯВЛЕНИЕ РНК ВИРУСА ГЕПАТИТА G (HGV)
ОБНАРУЖЕНИЕ ЦИТОМЕГАЛОВИРУСА
ОБНАРУЖЕНИЕ ВИРУСА ПРОСТОГО ГЕРПЕСА 1, 2 (HERPES SIMPLEX VIRUS 1, 2)
ОБНАРУЖЕНИЕ ВИРУСА ПРОСТОГО ГЕРПЕСА ТИП 6 (HUMAN HERPES VIRUS (HHV 6)
ОБНАРУЖЕНИЕ ВИРУСА ПРОСТОГО ГЕРПЕСА ТИП 8 (HUMAN HERPES VIRUS (HHV 8)
ОБНАРУЖЕНИЕ ВИРУСА ВАРИЦЕЛЛА-ЗОСТЕР (VZV)
ОБНАРУЖЕНИЕ ВИРУСА ЭПШТЕЙНА-БАРР (EBV)
ОБНАРУЖЕНИЕ АДЕНОВИРУСА (ADENOVIRUS SP.)

БМ-1	Венозная кровь
БМ-2	Цельная кровь ЭДТА
Пациенту	Специальной подготовки к исследованию не требуется
К-1	Пробирка с К2ЭДТА
К-2	-
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с фиолетовой крышкой строго до метки. Перемешать (Не встряхивать!).
БМ-1→БМ-2	-
Т⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С
Стаб	24 часа

15.2. БАКТЕРИАЛЬНЫЕ ИНФЕКЦИИ (КРОВЬ)

ОБНАРУЖЕНИЕ CHLAMYDIA PNEUMONIA
ОБНАРУЖЕНИЕ MYCOPLASMA PNEUMONIA
ОБНАРУЖЕНИЕ СТРЕПТОКОККА ПНЕВМОНИЯ (STREPTOCOCCUS PNEUMONIA)
ОБНАРУЖЕНИЕ МИКОБАКТЕРИЙ ТУБЕРКУЛЕЗА (M. TUBERCULOSIS – M. BOVIS COMPLEX)

ОБНАРУЖЕНИЕ ЛИСТЕРИИ МОНОЦИТОГЕНЕС (*LISTERIA MONOCITOGENES*)

ОБНАРУЖЕНИЕ *TOXOPLASMA GONDII*

БМ-1	Венозная кровь
БМ-2	Цельная кровь ЭДТА
Пациенту	Специальной подготовки к исследованию не требуется
К-1	Пробирка с К2ЭДТА
К-2	-
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с фиолетовой крышкой строго до метки. Перемешать (Не встряхивать!).
БМ-1→БМ-2	-
Т ⁰ С БМ-2	4 - 8 ⁰ С
Стаб	24 часа

15.3. ВИРУСНЫЕ ИНФЕКЦИИ

ВИРУС ПАПИЛЛОМЫ ЧЕЛОВЕКА (HPV) ТИП 16

ВИРУС ПАПИЛЛОМЫ ЧЕЛОВЕКА (HPV) ТИП 18

ВИРУС ПАПИЛЛОМЫ ЧЕЛОВЕКА (HPV) ТИП 18, 45, 39, 59

ВИРУС ПАПИЛЛОМЫ ЧЕЛОВЕКА (HPV) ТИП 6, 11

ВИРУС ПАПИЛЛОМЫ ЧЕЛОВЕКА (HPV) ТИП 26, 51

ВИРУС ПАПИЛЛОМЫ ЧЕЛОВЕКА (HPV) ТИП 33, 52, 58

ВИРУС ПАПИЛЛОМЫ ЧЕЛОВЕКА (HPV) ТИП 16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59

ОБНАРУЖЕНИЕ ЦИТОМЕГАЛОВИРУСА

ОБНАРУЖЕНИЕ ВИРУСА ПРОСТОГО ГЕРПЕСА 1, 2 (HERPES SIMPLEX VIRUS 1, 2)

ОБНАРУЖЕНИЕ ВИРУСА ЭПШТЕЙНА-БАРР (EBV)

БМ-1	Соскоб из уретры и/или цервикального канала
БМ-2	-
Пациенту	Не рекомендуется сдавать материал во время приема антибактериальных препаратов, во время менструации. За 2-3 дня до сдачи материала следует прекратить местное лечение (кремы, мази, свечи). В день сдачи материала не рекомендуется подмываться и спринцеваться, за 1,5-2 часа

до сдачи следует воздержаться от мочеиспускания.

К-1	Пробирка с транспортной средой
К-2	-
Размер К	-
Взятие БМ-1	<i>Женщины.</i> Сбор материала из цервикального канала. Удаляют слизь с поверхности шейки матки тампоном, вводят зонд в цервикальный канал на 1,0 - 1,5 см и вращают его в течение 3 - 5 с. Извлекают зонд, избегая касания стенок влагалища, и помещают его в стерильную одноразовую пробирку с транспортировочной средой. Погрузив рабочую часть зонда в транспортировочную среду, вращают зонд в течение 10 - 15 с, избегая разбрызгивания раствора. Вынимают зонд из раствора, прижимая его к стенке пробирки и, отжав избыток жидкости, удаляют зонд и закрывают пробирку. Сбор материала из уретры. Перед забором соскоба из уретры необходимо обработать ее наружное отверстие тампоном, смоченным стерильным физиологическим раствором. Производят массаж уретры пальцем со стороны влагалища, прижимая ее к лобковой кости. Вводят зонд в уретру на глубину 1,0 - 1,5 см и аккуратно, не поранив слизистую, несколькими вращательными движениями производят соскоб эпителиальных клеток и переносят зонд в пробирку с транспортировочной средой. Погрузив рабочую часть зонда в транспортировочную среду, вращают зонд в течение 10 - 15 с, избегая разбрызгивания раствора. Вынимают зонд из раствора, прижимая его к стенке пробирки и, отжав избыток жидкости, удаляют зонд и закрывают пробирку. <i>Мужчины.</i> Перед сбором соскоба из уретры необходимо обработать головку полового члена в области наружного отверстия уретры тампоном, смоченным стерильным физиологическим раствором. Производят массаж уретры. При наличии свободно стекающих из уретры выделений удаляют их сухим тампоном. Вводят зонд в уретру на глубину 3 - 4 см. Несколько вращательными движениями производят соскоб эпителиальных клеток и переносят зонд в пробирку с транспортировочной средой. Погрузив рабочую часть зонда в транспортировочную среду, вращают зонд в течение 10 - 15 с, избегая разбрызгивания раствора. Вынимают зонд из раствора, прижимая его к стенке пробирки и, отжав избыток жидкости, удаляют зонд и закрывают пробирку.
БМ-1→БМ-2	-

T⁰C БМ-2	4 - 8 ⁰ C / - 20 ⁰ C
Стаб	7 дней / 14 дней

ОБНАРУЖЕНИЕ ЦИТОМЕГАЛОВИРУСА

ОБНАРУЖЕНИЕ ВИРУСА ПРОСТОГО ГЕРПЕСА ТИП 6 (HUMAN HERPES VIRUS (HHV 6))

ОБНАРУЖЕНИЕ ВИРУСА ПРОСТОГО ГЕРПЕСА ТИП 8 (HUMAN HERPES VIRUS (HHV 8))

БМ-1	Моча
БМ-2	Моча
Пациенту	Перед сбором мочи провести тщательный туалет наружных половых органов.
К-1	Стерильный контейнер для мочи
К-2	-
Размер К	100 мл
Взятие БМ-1	Отбирают первую порцию утренней мочи в количестве не меньше 20 мл в специальный сухой стерильный контейнер.
БМ-1→БМ-2	-
T⁰C БМ-2	4 - 8 ⁰ C / - 20 ⁰ C
Стаб	24 часа / 7 дней

ОБНАРУЖЕНИЕ ВИРУСА ПРОСТОГО ГЕРПЕСА ТИП 6 (HUMAN HERPES VIRUS (HHV 6))

ОБНАРУЖЕНИЕ ВИРУСА ПРОСТОГО ГЕРПЕСА ТИП 8 (HUMAN HERPES VIRUS (HHV 8))

БМ-1	Слюна
БМ-2	Слюна
Пациенту	За 12 часов до взятия (сбора) слюны исключается прием пищи, алкоголя и лекарственных препаратов. Непосредственно перед сбором слюны необходимо исключить использование зубной пасты и удалить зубные протезы.
К-1	Стерильная пробирка
К-2	-

Размер К	10 мл
Взятие БМ-1	Перед забором слюны необходимо почистить зубы без зубной пасты и произвести трехкратное полоскание полости рта физиологическим раствором. Забор слюны производится в одноразовые пробирки в количестве 3-5 мл. Материал необходимо отбирать непосредственно перед исследованием или немедленно доставлять в лабораторию.
БМ-1→БМ-2	-
Т⁰С БМ-2	- 20 ⁰ С
Стаб	7 дней

ОБНАРУЖЕНИЕ ВИРУСА ПРОСТОГО ГЕРПЕСА ТИП 6 (HUMAN HERPES VIRUS (HHV 6)

ОБНАРУЖЕНИЕ ВИРУСА ПРОСТОГО ГЕРПЕСА ТИП 8 (HUMAN HERPES VIRUS (HHV 8)

БМ-1	Мокрота
БМ-2	Мокрота
Пациенту	Перед сбором мокроты следует провести тщательный туалет полости рта (чистка зубов и полоскание кипяченой водой)
К-1	Стерильный контейнер
К-2	-
Размер К	30 мл
Взятие БМ-1	Собирают утреннюю порцию мокроты в стерильный контейнер
БМ-1→БМ-2	-
Т⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	24 часа / 7 дней

ОБНАРУЖЕНИЕ ВИРУСА ПРОСТОГО ГЕРПЕСА ТИП 6 (HUMAN HERPES VIRUS (HHV 6)

ОБНАРУЖЕНИЕ ВИРУСА ПРОСТОГО ГЕРПЕСА ТИП 8 (HUMAN HERPES VIRUS (HHV 8)

БМ-1	Плевральная жидкость
БМ-2	Плевральная жидкость

Пациенту	Специальной подготовки к исследованию не требуется
К-1	Стерильный контейнер
К-2	-
Размер К	30 мл
Взятие БМ-1	Материал забирает специалист в специальные флаконы в количестве 5-10 мл
БМ-1→БМ-2	-
Т⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	24 часа / 7 дней

ОБНАРУЖЕНИЕ ВИРУСА ПРОСТОГО ГЕРПЕСА ТИП 6 (HUMAN HERPES VIRUS (HHV 6))

ОБНАРУЖЕНИЕ ВИРУСА ПРОСТОГО ГЕРПЕСА ТИП 8 (HUMAN HERPES VIRUS (HHV 8))

БМ-1	Бронхоальвеолярный лаваж
БМ-2	Бронхоальвеолярный лаваж
Пациенту	Специальной подготовки к исследованию не требуется
К-1	Стерильный контейнер
К-2	-
Размер К	30 мл
Взятие БМ-1	Гортанным шприцем в трахею вводят не более 5 мл стерильного физиологического раствора с последующим его отсасыванием в стерильный контейнер. Бронхиальные смывы, в том числе вблизи очага воспаления, могут быть сделаны с помощью бронхоскопа.
БМ-1→БМ-2	-
Т⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	24 часа / 7 дней

ОБНАРУЖЕНИЕ ВИРУСА ЭПШТЕЙНА-БАРР (EBV)

ОБНАРУЖЕНИЕ РИНОВИРУСА ЧЕЛОВЕКА (HUMAN RINOVIRUSES)

ОБНАРУЖЕНИЕ МЕТАПНЕВМОВИРУСА (HUMAN METAPNEUMOVIRUS)

ОБНАРУЖЕНИЕ ВИРУСА ПАРАГРИППА (PARAINFLUENZAE VIRUS GROUP (PIV))

ОБНАРУЖЕНИЕ КОРОНАВИРУСА (CORONAVIRUS)

**ОБНАРУЖЕНИЕ РЕСПИРАТОРНО-СИНЦИТИАЛЬНОГО
ВИРУСА (RESPIRATORY SYNCYTIAL VIRUS)
ОБНАРУЖЕНИЕ АДЕНОВИРУСА (ADENOVIRUS SP.)**

БМ-1	Мазок из зева
БМ-2	Мазок из зева
Пациенту	Взятие материала проводится натощак или не ранее, чем через 2-4 часа после еды
К-1	Пробирка с транспортной средой
К-2	-
Размер К	-
Взятие БМ-1	Забор материала производится рабочей частью стерильного одноразового аппликатора с задней стенки глотки и крипт миндалин. После забора материала аппликатор помещают в стерильную одноразовую пробирку.
БМ-1→БМ-2	-
Т ⁰ С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	7 дней / 14 дней

15.4. БАКТЕРИАЛЬНЫЕ ИНФЕКЦИИ

ОБНАРУЖЕНИЕ CHLAMIDIA TRACHOMATIS

ОБНАРУЖЕНИЕ MYCOPLASMA HOMINIS

ОБНАРУЖЕНИЕ MYCOPLASMA GENITALIUM

ОБНАРУЖЕНИЕ UREAPLASMA UREALYTICUM (PARVUM + T960)

ОБНАРУЖЕНИЕ UREAPLASMA UREALYTICUM PARVUM

ОБНАРУЖЕНИЕ UREAPLASMA UREALYTICUM T960

ОБНАРУЖЕНИЕ NEISSERIA GONORRHOEAE

ОБНАРУЖЕНИЕ GARDNERELLA VAGINALIS

**ОБНАРУЖЕНИЕ ГЕМОЛИТИЧЕСКОГО СТРЕПТОКОККА
(STREPTOCOCCUS PYOGENES)**

БМ-1	Соскоб из уретры и/или цервикального канала
БМ-2	-
Пациенту	Не рекомендуется сдавать материал во время приема антибактериальных препаратов, во время менструации. За 2-3 дня до сдачи материала следует прекратить местное лечение (кремы, мази, свечи). В день сдачи материала не

рекомендуется подмываться и спринцеваться, за 1,5-2 часа до сдачи следует воздержаться от мочеиспускания.

К-1

Пробирка с транспортной средой

К-2

-

Размер К

-

Взятие БМ-1

Женщины. Сбор материала из цервикального канала. Удаляют слизь с поверхности шейки матки тампоном, вводят зонд в цервикальный канал на 1,0 - 1,5 см и вращают его в течение 3 - 5 с. Извлекают зонд, избегая касания стенок влагалища, и помещают его в стерильную одноразовую пробирку с транспортировочной средой. Погрузив рабочую часть зонда в транспортировочную среду, вращают зонд в течение 10 - 15 с, избегая разбрызгивания раствора. Вынимают зонд из раствора, прижимая его к стенке пробирки и, отжав избыток жидкости, удаляют зонд и закрывают пробирку. Сбор материала из уретры. Перед забором соскоба из уретры необходимо обработать ее наружное отверстие тампоном, смоченным стерильным физиологическим раствором. Производят массаж уретры пальцем со стороны влагалища, прижимая ее к лобковой кости. Вводят зонд в уретру на глубину 1,0 - 1,5 см и аккуратно, не поранив слизистую, несколькими вращательными движениями производят соскоб эпителиальных клеток и переносят зонд в пробирку с транспортировочной средой. Погрузив рабочую часть зонда в транспортировочную среду, вращают зонд в течение 10 - 15 с, избегая разбрызгивания раствора. Вынимают зонд из раствора, прижимая его к стенке пробирки и, отжав избыток жидкости, удаляют зонд и закрывают пробирку. *Мужчины.* Перед сбором соскоба из уретры необходимо обработать головку полового члена в области наружного отверстия уретры тампоном, смоченным стерильным физиологическим раствором. Производят массаж уретры. При наличии свободно стекающих из уретры выделений удаляют их сухим тампоном. Вводят зонд в уретру на глубину 3 - 4 см. Несколько вращательными движениями производят соскоб эпителиальных клеток и переносят зонд в пробирку с транспортировочной средой. Погрузив рабочую часть зонда в транспортировочную среду, вращают зонд в течение 10 - 15 с, избегая разбрызгивания раствора. Вынимают зонд из раствора, прижимая его к стенке пробирки и, отжав избыток жидкости, удаляют зонд и закрывают пробирку.

БМ-1→БМ-2	-
Т ⁰ С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	7 дней / 14 дней

ОБНАРУЖЕНИЕ CHLAMYDIA PNEUMONIA
ОБНАРУЖЕНИЕ MYCOPLASMA PNEUMONIA
ОБНАРУЖЕНИЕ СТРЕПТОКОККА ПНЕВМОНИЯ (STREPTOCOCCUS PNEUMONIA)
ОБНАРУЖЕНИЕ МИКОБАКТЕРИЙ ТУБЕРКУЛЕЗА (M. TUBERCULOSIS – M. BOVIS COMPLEX)
ОБНАРУЖЕНИЕ ВОЗБУДИТЕЛЯ КОКЛЮША (BORDETELLA PERTUSSIS)
ОБНАРУЖЕНИЕ ТОКСИГЕННЫХ ШТАММОВ КОРИНЕБАКТЕРИЙ ДИФТЕРИИ (CORYNEBACTERIUM DIPHTHERIAE)

БМ-1	Мазок из зева
БМ-2	Мазок из зева
Пациенту	Взятие материала проводится натощак или не ранее, чем через 2-4 часа после еды
К-1	Пробирка с транспортной средой
К-2	-
Размер К	-
Взятие БМ-1	Забор материала производится рабочей частью стерильного одноразового аппликатора с задней стенки глотки и крипт миндалин. После забора материала аппликатор помещают в стерильную одноразовую пробирку.
БМ-1→БМ-2	-
Т ⁰ С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	7 дней / 14 дней

ОБНАРУЖЕНИЕ МИКОБАКТЕРИЙ ТУБЕРКУЛЕЗА (M. TUBERCULOSIS – M. BOVIS COMPLEX)

БМ-1	Мокрота
БМ-2	Мокрота
Пациенту	Перед сбором мокроты следует провести тщательный туалет полости рта (чистка зубов и полоскание кипяченой водой)

К-1	Стерильный контейнер
К-2	-
Размер К	30 мл
Взятие БМ-1	Собирают утреннюю порцию мокроты в стерильный контейнер
БМ-1→БМ-2	-
Т⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	24 часа / 7 дней

ОБНАРУЖЕНИЕ МИКОБАКТЕРИЙ ТУБЕРКУЛЕЗА (M. TUBERCULOSIS – M. BOVIS COMPLEX)

БМ-1	Плевральная жидкость
БМ-2	Плевральная жидкость
Пациенту	Специальной подготовки к исследованию не требуется
К-1	Стерильный контейнер
К-2	-
Размер К	30 мл
Взятие БМ-1	Материал забирает специалист в специальные флаконы в количестве 5-10 мл
БМ-1→БМ-2	-
Т⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	24 часа / 7 дней

ОБНАРУЖЕНИЕ МИКОБАКТЕРИЙ ТУБЕРКУЛЕЗА (M. TUBERCULOSIS – M. BOVIS COMPLEX)

БМ-1	Бронхоальвеолярный лаваж
БМ-2	Бронхоальвеолярный лаваж
Пациенту	Специальной подготовки к исследованию не требуется
К-1	Стерильный контейнер
К-2	-
Размер К	30 мл
Взятие БМ-1	Гортанным шприцем в трахею вводят не более 5 мл стерильного физиологического раствора с последующим его отсасыванием в стерильный контейнер. Бронхиальные смывы, в том числе вблизи очага воспаления, могут быть

сделаны с помощью бронхоскопа.

БМ-1→БМ-2	-
Т⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	24 часа / 7 дней

ОБНАРУЖЕНИЕ МИКОБАКТЕРИЙ ТУБЕРКУЛЕЗА (*M. TUBERCULOSIS* – *M. BOVIS COMPLEX*)

БМ-1	Моча
БМ-2	Моча
Пациенту	Перед сбором мочи провести тщательный туалет наружных половых органов.
К-1	Стерильный контейнер для мочи
К-2	-
Размер К	100 мл
Взятие БМ-1	Отбирают первую порцию утренней мочи в количестве не меньше 20 мл в специальный сухой стерильный контейнер.
БМ-1→БМ-2	-
Т⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	24 часа / 7 дней

ОБНАРУЖЕНИЕ *HELICOBACTER PYLORI*

БМ-1	Биоптат желудка
БМ-2	Биоптат желудка
Пациенту	Взятие материала проводится натощак, с последнего приема пищи должно пройти не менее 12 часов.
К-1	Сухая стерильная пробирка
К-2	-
Размер К	-
Взятие БМ-1	Проводится специалистом
БМ-1→БМ-2	-
Т⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	24 часа / 14 дней

15.5. ПРОЧИЕ ИНФЕКЦИИ

ОБНАРУЖЕНИЕ *TOXOPLASMA GONDII*

ОБНАРУЖЕНИЕ *TRICHOMONAS VAGINALIS*

ОБНАРУЖЕНИЕ *CANDIDA ALBICANS*

ВОЗБУДИТЕЛИ КАНДИДОЗА (*C. ALBICANS/C.GLABRATA/C.KRUSEI*)

ТИПИРОВАНИЕ

БМ-1	Соскоб из уретры и/или цервикального канала
БМ-2	-
Пациенту	Не рекомендуется сдавать материал во время приема антибактериальных препаратов, во время менструации. За 2-3 дня до сдачи материала следует прекратить местное лечение (кремы, мази, свечи). В день сдачи материала не рекомендуется подмываться и спринцеваться, за 1,5-2 часа до сдачи следует воздержаться от мочеиспускания.
К-1	Пробирка с транспортной средой
К-2	-
Размер К	-
Взятие БМ-1	<i>Женщины.</i> Сбор материала из цервикального канала. Удаляют слизь с поверхности шейки матки тампоном, вводят зонд в цервикальный канал на 1,0-1,5 см и вращают его в течение 3-5 с. Извлекают зонд, избегая касания стенок влагалища, и помещают его в стерильную одноразовую пробирку с транспортировочной средой. Погрузив рабочую часть зонда в транспортировочную среду, вращают зонд в течение 10-15 с, избегая разбрызгивания раствора. Вынимают зонд из раствора, прижимая его к стенке пробирки и, отжав избыток жидкости, удаляют зонд и закрывают пробирку. Сбор материала из уретры. Перед забором соскоба из уретры необходимо обработать ее наружное отверстие тампоном, смоченным стерильным физиологическим раствором. Производят массаж уретры пальцем со стороны влагалища, прижимая ее к лобковой кости. Вводят зонд в уретру на глубину 1,0-1,5 см и аккуратно, не поранив слизистую, несколькими вращательными движениями производят соскоб эпителиальных клеток и переносят зонд в пробирку с транспортировочной средой. Погрузив рабочую часть зонда в транспортировочную среду, вращают зонд в течение 10-15 с, избегая разбрызгивания раствора. Вынимают зонд из раствора, прижимая его к стенке пробирки и, отжав избыток

жидкости, удаляют зонд и закрывают пробирку. *Мужчины.* Перед сбором соскоба из уретры необходимо обработать головку полового члена в области наружного отверстия уретры тампоном, смоченным стерильным физиологическим раствором. Производят массаж уретры. При наличии свободно стекающих из уретры выделений удаляют их сухим тампоном. Вводят зонд в уретру на глубину 3-4 см. Несколькими вращательными движениями производят соскоб эпителиальных клеток и переносят зонд в пробирку с транспортировочной средой. Погрузив рабочую часть зонда в транспортировочную среду, вращают зонд в течение 10-15 с, избегая разбрызгивания раствора. Вынимают зонд из раствора, прижимая его к стенке пробирки и, отжав избыток жидкости, удаляют зонд и закрывают пробирку.

БМ-1→БМ-2	-
Т⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С / - 20 ⁰ С
Стаб	7 дней / 14 дней

15.6. ГЕНЫ HLA СИСТЕМЫ (ТИПИРОВАНИЕ)

ПРОВЕДЕНИЕ ТИПИРОВАНИЯ ГЕНОВ HLA II КЛАССА ЛОКУС DRB1

ПРОВЕДЕНИЕ ТИПИРОВАНИЯ ГЕНОВ HLA II КЛАССА ЛОКУС DQA1

ПРОВЕДЕНИЕ ТИПИРОВАНИЯ ГЕНОВ HLA II КЛАССА ЛОКУС DQB1

БМ-1	Венозная кровь
БМ-2	Цельная кровь ЭДТА
Пациенту	Специальной подготовки к исследованию не требуется
К-1	Пробирка с К2ЭДТА
К-2	-
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с фиолетовой крышкой строго до метки. Перемешать (Не встряхивать!).
БМ-1→БМ-2	-
Т⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С
Стаб	24 часа

16. Бактериологические исследования

16.1. МОЧА: СРЕДНЯЯ ПОРЦИЯ, КАТЕТЕР, ДРУГОЕ

ПОСЕВ НА МИКРОФЛОРУ И ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ К АНТИБИОТИКАМ ПОСЕВ НА CANDIDA И ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ К АНТИМИКОТИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТАМ ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ESBL – ШТАММОВ

БМ-1	Моча
БМ-2	Моча
Пациенту	Перед сбором мочи область промежности и наружные половые органы тщательно вымыть теплой водой с мылом и обсушить стерильной салфеткой. Женщинам рекомендуется ввести тампон во влагалище.
К-1	Стерильный контейнер на 100 мл (стерильная пробирка) / уротампон
К-2	-
Размер К	-
Взятие БМ-1	Предпочтительно использовать утреннюю порцию мочи; при отсутствии такой возможности забор мочи для анализа следует осуществлять не ранее 4 часов после последнего мочеиспускания. В стерильный контейнер (на 100 мл) собрать 5-10 мл средней порции мочи
БМ-1→БМ-2	-
Т ⁰ С БМ-2	4 - 8 ⁰ С
Стаб	12 часов / 24 часа

16.2. ОТДЕЛЯЕМОЕ: ВЛАГАЛИЩА, ШЕЙКИ МАТКИ, ЦЕРВИКАЛЬНОГО КАНАЛА, ПОЛОСТИ МАТКИ, УРЕТРЫ, СПЕРМА, СЕКРЕТ ПРОСТАТЫ, ДРУГОЕ

БАКТЕРИОСКОПИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ОКРАШЕННОГО МАЗКА

БМ-1	Отделяемое
БМ-2	Отделяемое
Пациенту	Не использовать местное лечение в течение 3 суток перед исследованием. Перед сбором материала не проводится туалет наружных половых органов, рекомендуется воздержание от мочеиспускания не менее 2 часов.

К-1	Стекло в чашке Петри
К-2	-
Размер К	-
Взятие БМ-1	Взятие материала проводится в период клинических проявлений. При взятии мазка из цервикального канала удалить избыток слизи стерильным тампоном. Соскоб из урогенитального тракта производят вращательными движениями специальным зондом. У женщин производят соскоб содержимого отдельными тампонами из цервикального канала, стенок влагалища, уретры, у мужчин из уретры (введя зонд на глубину 2-4 см). Исследуемый материал равномерно распределяют по предметному стеклу на площади 1-2 см и высушивают мазки на воздухе. Маркером пометить на стекле, откуда взят материал, поместить стекло в чашку Петри и передать в лабораторию.
БМ-1→БМ-2	-
Т°С БМ-2	20-25°С
Стаб	24 часа

***ПОСЕВ НА МИКРОФЛОРУ И ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ К АНТИБИОТИКАМ
ПОСЕВ НА CANDIDA И ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ К АНТИМИКОТИЧЕСКИМ
ПРЕПАРАТАМ***

***ПОСЕВ НА N. GONORRHOEAЕ (ГОНОКОКК) И ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ К
АНТИБИОТИКАМ***

***ПОСЕВ НА АНАЭРОБНЫЕ БАКТЕРИИ И ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ К
АНТИБИОТИКАМ***

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ESBL - ШТАММОВ

БМ-1	Отделяемое
БМ-2	Отделяемое
Пациенту	Не использовать местное лечение в течение 3 суток перед исследованием. Перед сбором материала не проводится туалет наружных половых органов, рекомендуется воздержание от мочеиспускания не менее 2 часов.
К-1	Стерильная пробирка с транспортной средой AMIES
К-2	-
Размер К	-
Взятие БМ-1	Взятие материала проводится в период клинических проявлений. При взятии мазка из цервикального канала

удалить избыток слизи стерильным тампоном. Соскоб из урогенитального тракта производят вращательными движениями специальным зондом. У женщин производят соскоб содержимого отдельными тампонами из цервикального канала, стенок влагалища, уретры, у мужчин из уретры (вводя зонд на глубину 2-4 см).

БМ-1→БМ-2 -
Т⁰С БМ-2 4-8⁰С
Стаб 48 часов

ИССЛЕДОВАНИЕ НА БИОЦЕНОЗ ВЛАГАЛИЩА С МИКРОСКОПИЕЙ МАЗКА И ОПРЕДЕЛЕНИЕМ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ К АНТИБИОТИКАМ

БМ-1 Отделяемое
БМ-2 Отделяемое
Пациенту Не использовать местное лечение в течение 3 суток перед исследованием. Перед сбором материала не проводится туалет наружных половых органов, рекомендуется воздержание от мочеиспускания не менее 2 часов.
К-1 Стерильная пробирка с транспортной угольной средой + предметное стекло в чашке Петри
К-2 -
Размер К -
Взятие БМ-1 Взятие материала проводится в период клинических проявлений. При взятии мазка из цервикального канала удалить избыток слизи стерильным тампоном. Соскоб из урогенитального тракта производят вращательными движениями специальным зондом. У женщин производят соскоб содержимого отдельными тампонами из цервикального канала, стенок влагалища, уретры, у мужчин из уретры (вводя зонд на глубину 2-4 см). Исследуемый материал равномерно распределяют по предметному стеклу на площади 1-2 см и высушивают мазки на воздухе. Маркером пометить на стекле, откуда взят материал, поместить стекло в чашку Петри и передать в лабораторию вместе с пробиркой.
БМ-1→БМ-2 -
Т⁰С БМ-2 4-8⁰С (пробирка) / 20-25⁰С (стекло)
Стаб 48 часов / 24 часа

ПОСЕВ НА *U. UREALYTICUM* С ОПРЕДЕЛЕНИЕМ ТИТРА И ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ К АНТИБИОТИКАМ
ПОСЕВ НА *M. HOMINIS* С ОПРЕДЕЛЕНИЕМ ТИТРА И ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ К АНТИБИОТИКАМ

БМ-1	Отделяемое
БМ-2	Отделяемое
Пациенту	Не использовать местное лечение в течение 3 суток перед исследованием. Перед сбором материала не проводится туалет наружных половых органов, рекомендуется воздержание от мочеиспускания не менее 2 часов.
К-1	Транспортная среда для уреоплазм и микоплазм (например, фирмы Биомерье или Биорад)
К-2	-
Размер К	-
Взятие БМ-1	Взятие материала проводится в период клинических проявлений при помощи специального зонда-щеточки, который затем тщательно ополаскивают во флаконе с транспортной средой и удаляют.
БМ-1→БМ-2	-
Т⁰С БМ-2	4-8 ⁰ С
Стаб	48 часов

ПОСЕВ НА *U. UREALYTICUM* С ОПРЕДЕЛЕНИЕМ ТИТРА И ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ К АНТИБИОТИКАМ
ПОСЕВ НА *M. HOMINIS* С ОПРЕДЕЛЕНИЕМ ТИТРА И ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ К АНТИБИОТИКАМ

БМ-1	Сперма
БМ-2	Сперма
Пациенту	Не использовать местное лечение в течение 3 суток перед исследованием. Перед сбором материала не проводится туалет наружных половых органов, рекомендуется воздержание от мочеиспускания не менее 2 часов.
К-1	Стерильный контейнер
К-2	-
Размер К	30 мл
Взятие БМ-1	Взятие материала проводится в период клинических

проявлений. Контейнер необходимо немедленно доставить в лабораторию.

БМ-1→БМ-2	-
Т ⁰ С БМ-2	20-25 ⁰ С
Стаб	1 час

16.3. КАЛ

ДИСБАКТЕРИОЗ КИШЕЧНИКА

ПОСЕВ НА *CLOSTRIDIUM DIFFICILE*

ИССЛЕДОВАНИЕ НА ТОКСИН "А" *CLOSTRIDIUM DIFFICILE*

ОБНАРУЖЕНИЕ РОТАВИРУСОВ В КАЛЕ

ОБНАРУЖЕНИЕ АДЕНОВИРУСА В КАЛЕ

ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ К БАКТЕРИОФАГАМ

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ *ESBL* - ШТАММОВ

БМ-1	Кал
БМ-2	Кал
Пациенту	За 3 дня до исследования исключить острую пищу, алкоголь. От момента последнего принятия пищи до взятия материала должно пройти не менее 8 часов. Материал забирается до начала лечения антибактериальными и химиотерапевтическими препаратами или через 14 дней после последнего приема препарата.
К-1	Стерильный контейнер с ложечкой
К-2	-
Размер К	100 мл
Взятие БМ-1	Для исследования берут фекалии, полученные естественным путем. Ложечкой забрать 1- 3 г фекалий и поместить их в специальный стерильный контейнер. Материал брать из участков, где обнаруживается слизь и/или кровь. Не допускается попадание мочи в пробу.
БМ-1→БМ-2	-
Т ⁰ С БМ-2	4-8 ⁰ С
Стаб	4 часа

ПОСЕВ КАЛА НА МИКРОФЛОРУ С ОПРЕДЕЛЕНИЕМ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ К АНТИБИОТИКАМ

**ПОСЕВ НА ЗОЛОТИСТЫЙ СТАФИЛОКОКК И ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ К
АНТИБИОТИКАМ**
**ПОСЕВ НА CANDIDA И ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ К АНТИМИКОТИЧЕСКИМ
ПРЕПАРАТАМ**

БМ-1	Кал
БМ-2	Кал
Пациенту	За 3 дня до исследования исключить острую пищу, алкоголь. От момента последнего принятия пищи до взятия материала должно пройти не менее 8 часов. Материал забирается до начала лечения антибактериальными и химиотерапевтическими препаратами, в период клинических проявлений.
К-1	Стерильная пробирка с транспортной средой AMIES
К-2	-
Размер К	-
Взятие БМ-1	После естественной дефекации материал собирается в стерильную емкость из участков, где обнаруживается слизь и кровь и переносится на тампон с транспортной средой.
БМ-1→БМ-2	-
Т⁰С БМ-2	4-8 °С
Стаб	48 часов

**ПОСЕВ НА ВОЗБУДИТЕЛЕЙ КИШЕЧНОЙ ИНФЕКЦИИ (САЛЬМОНЕЛЛЫ,
ШИГЕЛЛЫ) И ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ К АНТИБИОТИКАМ**
ПОСЕВ НА E. COLI O157:H7 И ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ К АНТИБИОТИКАМ
ПОСЕВ НА ИЕРСИНИИ И ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ К АНТИБИОТИКАМ
ПОСЕВ НА КАМПИЛОБАКТЕР

БМ-1	Кал
БМ-2	Кал
Пациенту	За 3 дня до исследования исключить острую пищу, алкоголь. От момента последнего принятия пищи до взятия материала должно пройти не менее 8 часов. Материал забирается до начала лечения антибактериальными и химиотерапевтическими препаратами, в период клинических проявлений.
К-1	Стерильная пробирка с транспортной средой Керри-Блер

К-2	-
Размер К	-
Взятие БМ-1	После естественной дефекации материал собирается в стерильную емкость из участков, где обнаруживается слизь и кровь и переносится на тампон с транспортной средой.
БМ-1→БМ-2	-
Т⁰С БМ-2	4-8 °С
Стаб	48 часов

16.4. КРОВЬ, КАТЕТЕР

ПОСЕВ НА АЭРОБНЫЕ И АНАЭРОБНЫЕ БАКТЕРИИ И ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ К АНТИБИОТИКАМ ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ESBL - ШТАММОВ

БМ-1	Кровь
БМ-2	Кровь
Пациенту	Проводится до начала лечения антибактериальными препаратами, в разгар клинических проявлений.
К-1	У взрослых флакон для выделения аэробов и флакон для выделения анаэробов, для посева у детей один детский флакон для гемокультуры
К-2	-
Размер К	-
Взятие БМ-1	Обработать кожу локтевого сгиба пациента 70 % спиртом а затем 1- 2 % настойкой йода. Через 1-2 мин с соблюдение правил асептики из локтевой вены забрать 8-10 мл крови. Удалить с флаконов пластиковые крышки и обработать пробки 70 % спиртом или раствором йода и дать высохнуть. Проколоть иглой пробку флакона для выделения анаэробов и внести во флакон 8-10 мл крови (см. шкалу деления на флаконе), исключить попадание воздуха во флакон. Так же внести кровь во флакон для выделения аэробов.
БМ-1→БМ-2	-
Т⁰С БМ-2	37 °С
Стаб	24 часа

ПОСЕВ КАТЕТЕРА НА МИКРОФЛОРУ И ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ К АНТИБИОТИКАМ

БМ-1	Катетер
БМ-2	Катетер
Пациенту	Проводится до начала лечения антибактериальными препаратами, в разгар клинических проявлений.
К-1	Стерильный контейнер
К-2	-
Размер К	30 мл
Взятие БМ-1	Кожу обрабатывают 70% спиртом. В асептических условиях извлекают катетер и стерильным инструментом отрезают 5 см от дистального конца катетера прямо в стерильный контейнер.
БМ-1→БМ-2	-
T⁰С БМ-2	37 °С
Стаб	24 часа

16.5. ОТДЕЛЯЕМОЕ ИЗ ГЛАЗА

ПОСЕВ НА МИКРОФЛОРУ И ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ К АНТИБИОТИКАМ

БМ-1	Отделяемое
БМ-2	Отделяемое
Пациенту	Проводится до начала лечения антибактериальными препаратами, в разгар клинических проявлений.
К-1	Стерильная пробирка с транспортной средой AMIES (+ м.б. стерильная пробирка для инородных тел, линз)
К-2	-
Размер К	-
Взятие БМ-1	Материал на исследование берет окулист. Способ взятия материала зависит от того, какая часть глаза поражена. Образцы, полученные инвазивными методами, должны сопровождаться мазками с конъюнктивы, взятыми тампоном. Конъюнктивит: образцы берут с вращательными движениями по всей конъюнктиве до применения анестетиков, для каждого глаза используют отдельный тампон. Бактериальный кератит: короткими движениями делают соскобы с изъязвленных участков роговицы, стараясь не касаться ресниц. Бактериальный эндофтальмит: жидкость собирают путем пункции передней камеры глаза. Пресептальный целлюлит: при отсутствии открытой раны делают надрез пораженного

верхнего или нижнего века скальпелем, при открытой ране берется гнойный материал. Дакриоаденит: собирают материал с конъюнктивы тампоном. Дакриоцистит: сдавливают слезный мешок для получения экссудата. Каналикулит: сжимают внутренний край века для выдавливания гноя.

БМ-1→БМ-2	-
Т ⁰ С БМ-2	4-8 °С
Стаб	48 часов (4 часа)

ПОСЕВ НА CANDIDA И ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ К АНТИМИКОТИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТАМ

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ESBL - ШТАММОВ

БМ-1	Отделяемое
БМ-2	Отделяемое
Пациенту	Проводится до начала лечения антибактериальными препаратами, в разгар клинических проявлений.
К-1	Стерильная пробирка с транспортной средой AMIES
К-2	-
Размер К	-
Взятие БМ-1	Материал на исследование берет окулист. Материал берут путем соскабливания из зоны воспаления. При сборе слез и жидкостей можно использовать пастеровскую пипетку, затем ее содержимое переносят на тампон.
БМ-1→БМ-2	-
Т ⁰ С БМ-2	4-8 °С
Стаб	48 часов

ПОСЕВ НА N. GONORRHOEAE (ГОНОКОКК) И ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ К АНТИБИОТИКАМ

БМ-1	Отделяемое
БМ-2	Отделяемое
Пациенту	Проводится до начала лечения антибактериальными препаратами, в разгар клинических проявлений.
К-1	Стерильная пробирка с транспортной угольной средой AMIES

К-2	-
Размер К	-
Взятие БМ-1	Материал на исследование берет окулист. Способ взятия материала зависит от того, какая часть глаза поражена. Образцы, полученные инвазивными методами, должны сопровождаться мазками с конъюнктивы, взятыми тампоном. Конъюнктивит: образцы берут с вращательными движениями по всей конъюнктиве до применения анестетиков, для каждого глаза используют отдельный тампон. Бактериальный кератит: короткими движениями делают соскобы с изъязвленных участков роговицы, стараясь не касаться ресниц. Бактериальный эндофтальмит: жидкость собирают путем пункции передней камеры глаза. Пресептальный целлюлит: при отсутствии открытой раны делают надрез пораженного верхнего или нижнего века скальпелем, при открытой ране берется гнойный материал. Дакриоаденит: собирают материал с конъюнктивы тампоном. Дакриоцистит: сдавливают слезный мешок для получения экссудата. Каналикулит: сжимают внутренний край века для выдавливания гноя.
БМ-1→БМ-2	-
Т⁰С БМ-2	4-8 °С
Стаб	48 часов

16.6. ОТДЕЛЯЕМОЕ: НОС, ЗЕВ, ПАЗУХИ, ДРУГОЕ

БАКТЕРИОСКОПИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ОКРАШЕННОГО МАЗКА

БМ-1	Отделяемое
БМ-2	Отделяемое
Пациенту	Проводится до начала лечения антибактериальными препаратами, не проводить предварительного полоскания. Материал берется натошак.
К-1	Предметное стекло в чашке Петри
К-2	-
Размер К	-
Взятие БМ-1	Нос: используется один тампон для обоих носовых ходов, тампон вводят на глубину 2-2,5 см, вращательными движениями забирают материал. Зев: прижимая язык шпатель, вводят тампон между дужками миндалин и

язычком, собирают материал с задней поверхности глотки, миндалин и участков воспаления или изъязвления. Пазухи: аспират из шприца, полученный при проколе пазухи. Полученный материал равномерно распределяют по предметному стеклу, которое помещают в чашку Петри.

БМ-1→БМ-2	-
Т⁰С БМ-2	20-25 °С
Стаб	24 часа

**ПОСЕВ НА МИКРОФЛОРУ И ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ К АНТИБИОТИКАМ
ПОСЕВ НА ЗОЛОТИСТЫЙ СТАФИЛОКОКК И ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ К
АНТИБИОТИКАМ**

**ПОСЕВ НА CANDIDA И ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ К АНТИМИКОТИЧЕСКИМ
ПРЕПАРАТАМ**

ПОСЕВ НА ДИФТЕРИЮ

**ПОСЕВ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ НА АНАЭРОБНЫЕ БАКТЕРИИ
И ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ К АНТИБИОТИКАМ**

**ПОСЕВ НА СТРЕПТОКОКК ПИОГЕННЫЙ И ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ К
АНТИБИОТИКАМ**

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ESBL – ШТАММОВ

БМ-1	Отделяемое
БМ-2	Отделяемое
Пациенту	Проводится до начала лечения антибактериальными препаратами, не проводить предварительного полоскания. Материал берется натошак.
К-1	Стерильная пробирка с транспортной средой AMIES
К-2	-
Размер К	-
Взятие БМ-1	Нос: используется один тампон для обоих носовых ходов, тампон вводят на глубину 2-2,5 см, вращательными движениями забирают материал. Зев: прижимая язык шпателем, вводят тампон между дужками миндалин и язычком, собирают материал с задней поверхности глотки, миндалин и участков воспаления или изъязвления. Пазухи: аспират из шприца, полученный при проколе пазухи, наносят на тампон.
БМ-1→БМ-2	-
Т⁰С БМ-2	4-8 °С

Стаб 48 часов

ПОСЕВ НА КОКЛЮШ

БМ-1	Отделяемое
БМ-2	Отделяемое
Пациенту	Проводится до начала лечения антибактериальными препаратами, не проводить предварительного полоскания. Материал берется натошак.
К-1	1) Чашка с питательной средой 2) Стерильная пробирка с транспортной средой AMIES
К-2	-
Размер К	-
Взятие БМ-1	1. В момент появления кашля открытую чашку с питательной средой подносят ко рту на расстоянии 10 см и держат в течение 6-8 кашлевых толчков. 2. С помощью шпателя фиксируют корень языка. Правой рукой вводят тампон, изогнутый под тупым углом через рот за корень языка к задней стенке глотки и осторожно проводят справа налево 2-3 раза.
БМ-1→БМ-2	-
Т⁰С БМ-2	20-25 °С
Стаб	24 часа

ПОСЕВ НА N. MENINGITIDIS И ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ К АНТИБИОТИКАМ

БМ-1	Отделяемое
БМ-2	Отделяемое
Пациенту	Проводится до начала лечения антибактериальными препаратами, не проводить предварительного полоскания. Материал берется натошак.
К-1	Стерильная пробирка с транспортной угольной средой AMIES
К-2	-
Размер К	-
Взятие БМ-1	Зев: прижимая язык шпателем, вводят тампон за мягкое небо в носоглотку и собирают материал с задней

поверхности носоглотки, проводя тампоном 2-3 раза.

БМ-1→БМ-2	-
Т ⁰ С БМ-2	37 ⁰ С
Стаб	3 часа

16.7. ОТДЕЛЯЕМОЕ ИЗ УХА

**ПОСЕВ НА МИКРОФЛОРУ И ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ К АНТИБИОТИКАМ
ПОСЕВ НА CANDIDA И ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ К АНТИМИКОТИЧЕСКИМ
ПРЕПАРАТАМ**

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ESBL –ШТАММОВ

БМ-1	Отделяемое
БМ-2	Отделяемое
Пациенту	Проводится до начала лечения антибактериальными препаратами.
К-1	Стерильная пробирка с транспортной средой AMIES
К-2	-
Размер К	-
Взятие БМ-1	Острый средний отит: жидкость, полученную при тимпаноцентезе, наносят на тампон. Наружный отит: собирают материал из наружного слухового прохода.
БМ-1→БМ-2	-
Т ⁰ С БМ-2	4-8 ⁰ С
Стаб	48 часов

16.8. МОКРОТА, ТРАХЕОБРОНХИАЛЬНЫЕ СМЫВЫ

**МИКРОСКОПИЯ НАТИВНОГО МАЗКА, ОКРАСКА ПО ГРАМУ
ПОСЕВ НА МИКРОФЛОРУ И ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ К АНТИБИОТИКАМ
ПОСЕВ НА CANDIDA И ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ К АНТИМИКОТИЧЕСКИМ
ПРЕПАРАТАМ**

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ESBL-ШТАММОВ

БМ-1	Мокрота, трахеобронхиальные смывы
БМ-2	Мокрота, трахеобронхиальные смывы
Пациенту	Сбор материала проводится до начала лечения антибактериальными препаратами. Исследованию

подлежит утренняя мокрота, выделяющаяся во время приступа кашля, натощак. Перед откашливанием необходимо почистить зубы и прополоскать рот кипяченой водой.

К-1	Стерильный контейнер 30 мл
К-2	-
Размер К	-
Взятие БМ-1	Мокрота: исследованию подлежит утренняя мокрота, выделяющаяся во время приступа кашля. Необходимо следить за тем, чтобы в контейнер не попала слюна и носоглоточная слизь (особенно при насморке!). Трахеобронхиальные смывы: в трахею вводят 10 мл физраствора и собирают откашливаемый смыв в стерильный контейнер.
БМ-1→БМ-2	-
Т°С БМ-2	4-8 °С
Стаб	4 часа

16.9. ТКАНЬ, ТРАНССУДАТ, ЭКССУДАТ, ОТДЕЛЯЕМОЕ РАН, ИНФИЛЬТРАТОВ, АБСЦЕССОВ, ДРУГОЕ

БАКТЕРИОСКОПИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ОКРАШЕННОГО МАЗКА

БМ-1	Ткань, отделяемое, др.
БМ-2	Ткань, отделяемое, др.
Пациенту	Проводится до начала лечения антибактериальными препаратами
К-1	Предметное стекло в чашке Петри
К-2	-
Размер К	-
Взятие БМ-1	Поверхностные раны: берется аспират из глубины раны или жидкость из везикулы. Биоптат с ожоговой поверхности: образец берут из глубины и из разных участков пункционной биопсией. Язвы: делают соскоб со дна язвы. Раны после укусов: отсасывают гной из раны шприцом, или получают его во время надреза, дренирования или обработки инфицированной раны. Глубокие раны: материал берут из глубины, избегая его контаминации поверхностной микрофлорой раны. Полученный материал равномерно распределяют по предметному стеклу, которое помещают в

	чашку Петри.
БМ-1→БМ-2	-
Т°С БМ-2	20-25 °С
Стаб	24 часа

**ПОСЕВ НА МИКРОФЛОРУ И ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ К АНТИБИОТИКАМ
ПОСЕВ НА ЗОЛОТИСТЫЙ СТАФИЛОКОКК И ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ К
АНТИБИОТИКАМ**

**ПОСЕВ НА CANDIDA И ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ К АНТИМИКОТИЧЕСКИМ
ПРЕПАРАТАМ**

ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ К БАКТЕРИОФАГАМ

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ESBL - ШТАММОВ

БМ-1	Ткань, отделяемое, др.
БМ-2	Ткань, отделяемое, др.
Пациенту	Проводится до начала лечения антибактериальными препаратами
К-1	1) стерильная пробирка с транспортной средой AMIES 2) для взрослых флакон для выделения аэробов и флакон для выделения анаэробов, для посева у детей один детский флакон для гемокультуры
К-2	-
Размер К	-
Взятие БМ-1	Поверхностные раны: берется аспират из глубины раны или жидкость из везикулы. Биоптат с ожоговой поверхности: образец берут из глубины и из разных участков пункционной биопсией. Язвы: делают соскоб со дна язвы. Раны после укусов: отсасывают гной из раны шприцом, или получают его во время надреза, дренирования или обработки инфицированной раны. Глубокие раны: материал берут из глубины, избегая его контаминации поверхностной микрофлорой раны.
БМ-1→БМ-2	-
Т°С БМ-2	4-8 °С
Стаб	48 часов

**ПОСЕВ НА АНАЭРОБНЫЕ БАКТЕРИИ И ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ К
АНТИБИОТИКАМ**

БМ-1	Ткань, отделяемое, др.
БМ-2	Ткань, отделяемое, др.
Пациенту	Проводится до начала лечения антибактериальными препаратами
К-1	1) стерильная пробирка с транспортной средой AMIES 2) для взрослых флакон для выделения анаэробов, для посева у детей один детский флакон для гемокультуры
К-2	-
Размер К	-
Взятие БМ-1	Глубокие раны: материал берут из глубины, избегая его контаминации поверхностной микрофлорой раны.
БМ-1→БМ-2	-
Т⁰С БМ-2	20-25 °С
Стаб	48 часов

16.10. ЖЕЛЧЬ

ПОСЕВ НА МИКРОФЛОРУ И ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ К АНТИБИОТИКАМ ПОСЕВ НА CANDIDA И ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ К АНТИМИКОТИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТАМ

ПОСЕВ НА АНАЭРОБНЫЕ БАКТЕРИИ И ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ К АНТИБИОТИКАМ

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ESBL - ШТАММОВ

БМ-1	Желчь
БМ-2	Желчь
Пациенту	Проводится до начала лечения антибактериальными препаратами
К-1	1) стерильная пробирка 10 мл 2) стерильная пробирка с транспортной средой AMIES
К-2	-
Размер К	-
Взятие БМ-1	Желчь собирают при зондировании в процедурном кабинете
БМ-1→БМ-2	-
Т⁰С БМ-2	4-8 °С
Стаб	1) 2 часа 2) 48 часов

16.11. ЛИКВОР, ПУНКЦИОННАЯ ЖИДКОСТЬ: СУСТАВ, ПЛЕВРАЛЬНАЯ ПОЛОСТЬ, БРЮШНАЯ ПОЛОСТЬ, ДРУГОЕ

БАКТЕРИОСКОПИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ОКРАШЕННОГО МАЗКА

БМ-1	Ликвор
БМ-2	Ликвор
Пациенту	Проводится до начала лечения антибактериальными препаратами
К-1	Стерильная пробирка 10 мл
К-2	-
Размер К	-
Взятие БМ-1	Взятие проводит специалист до начала антибактериального лечения, при строгом соблюдении правил асептики
БМ-1→БМ-2	-
Т⁰С БМ-2	37 °С
Стаб	3 часа

БАКТЕРИОСКОПИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ОКРАШЕННОГО МАЗКА

БМ-1	Пункционная жидкость
БМ-2	Пункционная жидкость
Пациенту	Проводится до начала лечения антибактериальными препаратами
К-1	Стерильная пробирка 10 мл
К-2	-
Размер К	-
Взятие БМ-1	Взятие проводит специалист до начала антибактериального лечения, при строгом соблюдении правил асептики
БМ-1→БМ-2	-
Т⁰С БМ-2	4-8 °С
Стаб	24 часа

ПОСЕВ НА МИКРОФЛОРУ И ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ К АНТИБИОТИКАМ

ПОСЕВ НА CANDIDA И ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ К АНТИМИКОТИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТАМ

ПОСЕВ НА N. MENINGITIDIS И ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ К АНТИБИОТИКАМ ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ESBL - ШТАММОВ

БМ-1	Ликвор
БМ-2	Ликвор
Пациенту	Проводится до начала лечения антибактериальными препаратами
К-1	У взрослых флакон для выделения аэробов и флакон для выделения анаэробов, для посева у детей один детский флакон для культивирования
К-2	-
Размер К	-
Взятие БМ-1	Взятие проводит специалист до начала антибактериального лечения, при строгом соблюдении правил асептики
БМ-1→БМ-2	-
Т ⁰ С БМ-2	37 °С
Стаб	24 часа

**ПОСЕВ НА МИКРОФЛОРУ И ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ К АНТИБИОТИКАМ
ПОСЕВ НА CANDIDA И ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ К АНТИМИКОТИЧЕСКИМ
ПРЕПАРАТАМ**

ПОСЕВ НА АНАЭРОБНЫЕ БАКТЕРИИ И ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ К АНТИБИОТИКАМ

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ESBL - ШТАММОВ

БМ-1	Пункционная жидкость
БМ-2	Пункционная жидкость
Пациенту	Проводится до начала лечения антибактериальными препаратами
К-1	1) У взрослых флакон для выделения аэробов и флакон для выделения анаэробов, для посева у детей один детский флакон 2) стерильная пробирка с транспортной средой AMIES
К-2	-

Размер К	-
Взятие БМ-1	Взятие проводит специалист до начала антибактериального лечения, при строгом соблюдении правил асептики
БМ-1→БМ-2	-
Т⁰С БМ-2	4-8 °С
Стаб	1) 24 часа 2) 48 часов

ПОСЕВ НА N. GONORRHOEAE (ГОНОКОКК) И ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ К АНТИБИОТИКАМ

БМ-1	Пункционная жидкость
БМ-2	Пункционная жидкость
Пациенту	Проводится до начала лечения антибактериальными препаратами
К-1	1) У взрослых флакон для выделения аэробов и флакон для выделения анаэробов, для посева у детей один детский флакон 2) стерильная пробирка с транспортной средой AMIES
К-2	-
Размер К	-
Взятие БМ-1	Взятие проводит специалист до начала антибактериального лечения, при строгом соблюдении правил асептики
БМ-1→БМ-2	-
Т⁰С БМ-2	37 °С
Стаб	24 часа

16.12. ГРУДНОЕ МОЛОКО

***ПОСЕВ НА МИКРОФЛОРУ И ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ К АНТИБИОТИКАМ
ПОСЕВ НА ЗОЛОТИСТЫЙ СТАФИЛОКОКК И ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ К АНТИБИОТИКАМ
ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ESBL - ШТАММОВ***

БМ-1	Грудное молоко
БМ-2	Грудное молоко
Пациенту	Проводится до начала лечения антибактериальными

	препаратами
К-1	Стерильный контейнер
К-2	-
Размер К	100 мл
Взятие БМ-1	Перед сцеживанием молока тщательно помыть руки и молочные железы с мылом, обработать соски и околососковую область ватными тампонами, смоченными 70% спиртом (каждая железа обрабатывается отдельным тампоном). Сцедить первые 5-10 мл в отдельную посуду, последующие 4-5 мл сцедить в стерильный контейнер, не касаться краёв контейнера телом. Молоко из каждой железы собирать в отдельный контейнер. После сцеживания плотно закрыть крышку, не дотрагиваться краев контейнера руками. На каждом контейнере необходимо указать: «правая молочная железа» или «левая молочная железа».
БМ-1→БМ-2	-
Т⁰С БМ-2	4-8 °С
Стаб	3 часа

17. Аллергологические исследования

17.1. ИНГАЛЯЦИОННЫЕ АЛЛЕРГЕНЫ

БМ-1	Венозная кровь
БМ-2	Сыворотка крови
Пациенту	Натощак. Между последним приёмом пищи и взятием крови проходит не менее 8 часов (желательно – не менее 12 часов). Сок, чай, кофе (тем более с сахаром) - не допускаются. Можно пить воду.
К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем
К-2	Вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с активатором свертывания строго до метки
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля,

полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.

T⁰C БМ-2 4-8 °C / -20 °C
Стаб 7 дней / 3 месяца

17.2. ПИЩЕВАЯ АЛЛЕРГИЯ

БМ-1 Венозная кровь
БМ-2 Сыворотка крови
Пациенту Натощак. Между последним приёмом пищи и взятием крови проходит не менее 8 часов (желательно – не менее 12 часов). Сок, чай, кофе (тем более с сахаром) - не допускаются. Можно пить воду.
К-1 Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем
К-2 Вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К 13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм
Взятие БМ-1 Кровь из вены набирается в пробирку с активатором свертывания строго до метки
БМ-1→БМ-2 Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля, полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
T⁰C БМ-2 4-8 °C / -20 °C
Стаб 7 дней / 3 месяца

17.3. АЛЛЕРГИЯ НА УКУСЫ НАСЕКОМЫХ

БМ-1 Венозная кровь
БМ-2 Сыворотка крови
Пациенту Натощак. Между последним приёмом пищи и взятием крови проходит не менее 8 часов (желательно – не менее 12 часов). Сок, чай, кофе (тем более с сахаром) - не допускаются. Можно пить воду.
К-1 Пробирка с активатором свертывания или с активатором

	свертывания и разделительным гелем
К-2	Вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с активатором свертывания строго до метки
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля, полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
Т⁰С БМ-2	4-8 °С / -20 °С
Стаб	7 дней / 3 месяца

17.4. АЛЛЕРГИЯ НА ЛЕКАРСТВА

БМ-1	Венозная кровь
БМ-2	Сыворотка крови
Пациенту	Натощак. Между последним приёмом пищи и взятием крови проходит не менее 8 часов (желательно – не менее 12 часов). Сок, чай, кофе (тем более с сахаром) - не допускаются. Можно пить воду.
К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем
К-2	Вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с активатором свертывания строго до метки
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля, полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
Т⁰С БМ-2	4-8 °С / -20 °С
Стаб	7 дней / 3 месяца

17.5. ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ АЛЛЕРГЕНЫ

БМ-1	Венозная кровь
БМ-2	Сыворотка крови
Пациенту	Натощак. Между последним приёмом пищи и взятием крови проходит не менее 8 часов (желательно – не менее 12 часов). Сок, чай, кофе (тем более с сахаром) - не допускаются. Можно пить воду.
К-1	Пробирка с активатором свертывания или с активатором свертывания и разделительным гелем
К-2	Вторичная пластиковая пробирка с крышкой, без наполнителя
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с активатором свертывания строго до метки
БМ-1→БМ-2	Дать постоять при комнатной температуре не менее 15 мин. до момента образования сгустка. Провести центрифугирование 3000 об/мин (2000g) в течение 10 мин. При взятии крови в пробирку без разделительного геля, полученную после центрифугирования сыворотку отобрать во вторичную пластиковую пробирку.
T⁰С БМ-2	4-8 °С / -20 °С
Стаб	7 дней / 3 месяца

18. Молекулярно - генетические исследования

БМ-1	Венозная кровь
БМ-2	Цельная кровь ЭДТА
Пациенту	Специальной подготовки к исследованию не требуется
К-1	Пробирка с К2ЭДТА
К-2	-
Размер К	13x75 мм, 13x100 мм, 16x100 мм
Взятие БМ-1	Кровь из вены набирается в пробирку с фиолетовой крышкой строго до метки. Перемешать (Не встряхивать!).
БМ-1→БМ-2	-
T⁰С БМ-2	4 - 8 ⁰ С
Стаб	4 дня

ПРИЛОЖЕНИЕ

Рекомендации по проведению мониторинга терапии ацетилсалициловой кислотой

1) Агрегатограмма должна быть выполнена до назначения антиагреганта и через три дня после назначения для первичной оценки эффективности антиагреганта. При отсутствии лабораторной резистентности к антиагреганту мониторинг агрегатограммы проводится 1 раз в месяц первые 3 месяца лечения и 1 раз в 3 месяца при более длительной антиагрегантной терапии.

2) Выявление резистентности к антиагреганту в любом интервале наблюдения свидетельствует о необходимости: а – коррекции с назначением при необходимости дополнительного антиагреганта с другим механизмом действия, если антиагрегант необратимого механизма ингибирования агрегации тромбоцитов (препараты содержащие: ацетилсалициловую кислоту – тромбоасс, кардиомагнил и т.д.; клопидогрель, тиклид); б – увеличения дозы антиагреганта, если антиагрегант обратимого механизма ингибирования агрегации тромбоцитов (дипиридамол). В случае отсутствия антиагрегантного эффекта после увеличения дозы антиагреганта рекомендуется смена препарата. При назначении комбинированных препаратов с наличием и того и другого механизма ингибирования ориентироваться следует на составляющую препарата с необратимым механизмом ингибирования. Возможно повторное назначение отменённого препарата вне зависимости от механизма ингибирования не ранее чем через 2-3 месяца после его отмены с вышеуказанной периодичностью исследования агрегатограммы.

3) Перед выполнением агрегатограммы за 1,5 недели не должно быть приёма препаратов, влияющих на агрегацию тромбоцитов – прежде всего НПВС. В случае, если данное условие не может быть выполнено, нужно собрать информацию о препаратах и их дозировке в течение указанного периода.

4) Обязательным является исследование концентрации тромбоцитов в цельной крови на гематологическом анализаторе (выполняется обычно в панели исследования общего анализа крови). При сниженной концентрации тромбоцитов (ниже референтного интервала, обычно менее 180 тыс/л) или при тромбоцитозе (более 420 тыс/л) необходимо выполнить повторное исследование концентрации тромбоцитов методом Фонио (в мазке крови, выполненном «у постели» больного, из пальца) для исключения спонтанной внутрисосудистой микроагрегации тромбоцитов, морфологических

особенностей тромбоцитов, влияющих на автоматическое определение их концентрации (микротромбоциты при патологической или компенсаторной активации тромбоцитопоеза; макро и мегалотромбоциты при болезни Бернара-Сулье и болезни «серых» тромбоцитов), и/или интерференции артефактами. Тромбоцитопения и тромбоцитоз не являются поводом для исключения исследования агрегационной активности тромбоцитов. Концентрация тромбоцитов, указанная на бланке направления, определяет особенности подготовки биоматериала к исследованию.

Правила сбора суточной мочи

- Получить контейнер для сбора суточной мочи в процедурном кабинете.
- Следовать указаниям своего лечащего врача относительно приема пищи, напитков или лекарственных препаратов перед и в ходе сбора суточной мочи.
- Перед каждым сбором мочи проводить тщательный гигиенический туалет половых органов.
- После утреннего подъема полностью опорожнить мочевой пузырь в унитаз и отметить это время (напр., 5/04/12, 7:00).
- Каждое мочеиспускание следует производить в чистую сухую посуду и потом мочу осторожно переливать в контейнер для сбора суточной мочи. Вся моча, полученная в ходе сбора в течение дня и ночи в последующие 24 часа, должна быть помещена в контейнер. Нельзя производить мочеиспускание напрямую в контейнер для сбора суточной мочи.
- Контейнер для суточной мочи должен храниться в холодильнике при температуре 4-8 °С!
- Произвести последний сбор мочи следующим утром после начала примерно в то же время и отметить конечное время (напр., 6/12/10, 7:00)
- Очень важно как можно быстрее доставить контейнер с суточной мочой в процедурный кабинет.

Консерванты для суточной мочи

№	Состав и количество консерванта	Исследования
01	6МНСl, 10 мл	Катехоламины, кальций, магний, оксалат, ртуть, цистин, Метанефрины, катехоламины на ВЭЖХ/МС/МС, цитрат, 17-кетостероиды, фосфор (+заморозка), бета-2-микроглобулин
02	Борная кислота, порошок. На кончике ножа (1 мг на 100 мл мочи)	кортизол свободный, альдостерон, 17-кетостероиды, прегнантриол, ХГЧ, эстрогены – эстриол, эстрадиол общий и свободный
03	ЭДТА натриевая соль (Трилон Б), порошок, 1 г	биохимия мочи, кроме металлов, щелочной фосфатазы, бета-2-микроглобулина, амилазы, мочевой кислоты
04	5% NaOH	бета-2-микроглобулин, амилаза, мочевая кислота
05	Лимонная кислота, порошок	Катехоламины, цистин
06	Формалин 40%, 3-4 капли на 100 мл мочи	уробилиноген
07	Ледяная уксусная кислота 33%, 20 мл	кортизол свободный прегнантриол, эстрогены – эстриол, эстрадиол общий и свободный
08	Углекислый натрий (сода), порошок, 5 г	порфирины
Без спецнавески (консерванта)		
	Обязательна заморозка образца после доставки	Аминокислоты, гистамин, пурины, пиримидины
	Хранить при T 2-8°C.	5-оксииндолуксусная кислота, креатинин, хлориды, кортизол, электролиты, глюкоза, тяжелые металлы, ванилилминдальная кислота

Литература

1. Laboratory Test Directory : Электронный сайт Национальной референсной Лаборатории США ARUP Laboratories. – Режим доступа : <http://www.aruplab.com>
2. Naser S.A. Clinical Chemistry Laboratory Manual. / S.A. Naser, N. Naser. - Elsevier Science, 1998. - 360 p.
3. WHO laboratory manual for the Examination and processing of human semen. / World Health Organization, Department of Reproductive Health and Research. – 2010.- 287 p.
4. Бактериологический контроль грудного молока : Методические рекомендации. ЦНИИЭ МЗ, МНИИЭ, ЦЛИУВ, НИИ педиатрии и детской хирургии. / Сост. В.И. Покровский и др. - М., 1984 г. – 34 с.
5. Долгов, В. В. Лабораторная диагностика мужского бесплодия. / В.В. Долгов, С. А. Луговская и др.- М.- Тверь: ООО "Издательство "Триада", 2006. - 145 с., 199 ил.
6. ГОСТ 53079.4-2008. Технологии лабораторные клинические. Обеспечение качества клинических лабораторных исследований. Часть 4. Правила ведения преаналитического этапа. / Москва, ФГУП «СТАНДАРТИНФОРМ», 2009 г. – 69 с.
7. Долгов В.В. Выпотные жидкости. Лабораторное исследование. / В.В. Долгов, И.П. Шабалова. - М,-Тверь: Триада, 2006. - 161 с.
8. Донецкая Э.Г.-А. Клиническая микробиология: Руководство для специалистов клинической лабораторной диагностики. / Э.Г.-А. Донецкая. - М. : ГЭОТАР Медиа, 2011. - 480 с.
9. Иммунология и аллергология. / Под ред. Воробьева А.А., Быкова А.С., Караулова А.В. - М. : Практическая медицина, 2006 г. - 288 с.
10. Инструкции по забору и хранению биологического материала : ФГУН «Центральный НИИ Эпидемиологии» Роспотребнадзора. – Электронный сайт ФГУН «Центральный НИИ Эпидемиологии» Роспотребнадзора. – Режим доступа <http://www.pcr.ru/instruct.htm>.
11. Камышников В.С. Клинико-биохимическая лабораторная диагностика. Справочник. / В.С. Камышников. - Минск, 2003 год. - Том 2. - 463 с.
12. Кишкун А. А. Справочник заведующего клинико-диагностической лабораторией. - М.: "ГЭОТАР-Медиа", 2008. - 704 с.: ил.
13. Кишкун А.А. Современная клиническая лабораторная диагностика. Справочное пособие. / А.А. Кишкун. – М., 2009. - 680 с.
14. Лабораторная диагностика дифтерийной инфекции : Методические указания (МУ 4.2.698-98). / Утверждены Главным государственным санитарным врачом РФ Онищенко Г.Г. – М., 1998 г. – 29 с.
15. Лабораторная диагностика менингококковой инфекции и гнойных бактериальных менингитов : Методические указания (МУ 4.2.1887-04). / Утверждены Главным государственным санитарным врачом РФ Онищенко Г.Г. – М., 2005 г. – 48 с.
16. Методики клинических лабораторных исследований. Справочное

- пособие. / Под ред. В.В. Меньшикова. – М. : Лабора, 2008. - Том 1. - 448 с.
17. Методики клинических лабораторных исследований. Справочное пособие. / Под ред. В.В. Меньшикова. – М. : Лабора, 2009. - Том 2. - 304 с.
18. Методики клинических лабораторных исследований. Справочное пособие. / Под ред. В.В. Меньшикова. – М. : Лабора, 2009. - Том 3. - 880 с.
19. Методы контроля. Биологические и микробиологические факторы : Методические указания (МУ 4.2.2039-05) / Утверждены Главным государственным санитарным врачом РФ Онищенко Г.Г. – М., 2006. – 66 с.
20. Миронова, И. И. Общеклинические исследования: моча, кал, ликвор, мокрота. 2-е издание , исправленное и дополненное. / И. И. Миронова, Л. А. Романова, В. В. Долгов - М.-Тверь: ООО "Издательство "Триада", 2009.-302 с.:487 илл.
21. Номенклатура клинических лабораторных исследований, применяемых в целях диагностики болезней и слежения за состоянием пациентов в учреждениях здравоохранения Российской Федерации : Приказ МЗ от 21.02.2000 г. № 64.
22. О мерах по обеспечению диагностики и профилактики коклюша : Приказ МЗ от 27.09.2001 № 260/312.
23. О мерах по совершенствованию диагностики по раннему выявлению заболеваний шейки матки при массовых профилактических гинекологических осмотрах Приказ минздрава УР от 20.06.2006 n 281 (ред. От 20.11.2006)
24. О реализации «Программы ликвидации кори в Российской Федерации к 2010 году»: Приказ МЗ от 21 марта 2003 г. № 117.
25. Об утверждении отраслевого стандарта «Протокол ведения больных. Дисбактериоз кишечника : Приказ МЗ РФ от 9 июня 2003 г. № 231.
26. Обеспечение качества лабораторных исследований. Преаналитический этап. / Справочное пособие под редакцией В.В. Меньшикова. – М. : Юнимед-пресс, 2003 г. - 318 с.
27. Паразитологические методы лабораторной диагностики гельминтозов и протозоозов. Методические указания 4.2.735-99 / Утверждены Главным государственным санитарным врачом РФ Онищенко Г.Г. 25.02.1999. – М. : 1999. – 41 с.
28. Савичева, А. М. Порядок проведения микроскопического исследования мазков из урогенитального тракта. Методические рекомендации для лечащих врачей / А. М. Савичева, Е. В. Соколовский, М. Домейка - Санкт-Петербург: "Издательство Н-Л", 2007.- 60 с.
29. Сборник стандартных операционных процедур «Стандартизованный способ получения и доставки образцов сыворотки/плазмы крови больных различными формами сифилиса из субъектов Российской Федерации» . / М. : ООО «ДЭК-ПРЕСС», 2008 г. – 48 с.

ПРЕДМЕТНЫЙ УКАЗАТЕЛЬ

1

17-КЕТОСТЕРОИДЫ В МОЧЕ · 148
17-ОКСИПРОГЕСТЕРОН · 138

2

25-ОН ВИТАМИН D · 112

3

3-Х СТАКАННАЯ ПРОБА · 7

5

5-ОКСИИНДОЛУКСУСНАЯ КИСЛОТА В МОЧЕ · 150

B

BORDETELLA PERTUSSIS · 210

C

C3 КОМПОНЕНТ КОМПЛЕМЕНТА · 58
C4 КОМПОНЕНТ КОМПЛЕМЕНТА · 58
CA (CANCER ANTIGEN) 15-3 · 169
CA (CANCER ANTIGEN) 19-9 · 170
CA (CANCER ANTIGEN) 72-4 · 171
CA (CANCER ANTIGEN)125 · 170
CANDIDA ALBICANS · 213
CHLAMYDIA TRACHOMATIS · 208
CHLAMYDIA PNEUMONIA · 202, 210
CYFRA-21-1 · 172
С-ПЕПТИД · 154
С-РЕАКТИВНЫЙ БЕЛОК · 59
С-РЕАКТИВНЫЙ БЕЛОК (УЛЬТРАЧУВСТВИТЕЛЬНЫЙ) · 60

D

D -ДИМЕР · 34

G

GARDNERELLA VAGINALIS · 208

H

HELICOBACTER PYLORI · 212

M

MYCOPLASMA GENITALIUM · 208
MYCOPLASMA HOMINIS · 208
MYCOPLASMA PNEUMONIA · 202, 210

N

NEISSERIA GONORRHOEAE · 208

S

STREPTOCOCCUS PNEUMONIA · 202, 210

T

TOXOPLASMA GONDII · 203, 213
TRICHOMONAS VAGINALIS · 213

U

UBS (МОЧА) · 175
UREAPLASMA UREALYTICUM · 208
UREAPLASMA UREALYTICUM PARVUM · 208
UREAPLASMA UREALYTICUM T960 · 208

B

β-CROSS LAPS · 159

A

АГРЕГАЦИОННАЯ СПОСОБНОСТЬ ТРОМБОЦИТОВ · 39

АДЕНОВИРУС
 В КАЛЕ · 219
 В КРОВИ · 202
 МАЗОК ИЗ ЗЕВА · 208
 АДРЕНАЛИН В МОЧЕ · 151
 АДРЕНОКОРТИКОТРОПНЫЙ ГОРМОН · 139
 АКТИВИРОВАННОЕ ЧАСТИЧНОЕ ТРОМБОПЛАСТИНОВОЕ
 ВРЕМЯ · 33
 АЛАНИНАМИНОТРАНСФЕРАЗА · 82
 АЛЛЕРГЕНЫ
 ИНГАЛЯЦИОННЫЕ · 234
 ПИЩЕВЫЕ · 235
 ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ · 237
 АЛЛЕРГИЯ НА ЛЕКАРСТВА · 236
 АЛЛЕРГИЯ НА УКУСЫ НАСЕКОМЫХ · 235
 АЛЬБУМИН
 В КРОВИ · 40
 В МОЧЕ · 47
 АЛЬДОСТЕРОН · 143
 АЛЬФА-1-АНТИТРИПСИН · 51
 АЛЬФА-1-КИСЛЫЙ ГЛИКОПРОТЕИН · 52
 АЛЬФА-АМИЛАЗА
 В КРОВИ · 83
 В МОЧЕ · 92
 АЛЬФА-АМИЛАЗА ПАНКРЕАТИЧЕСКАЯ
 В КРОВИ · 84
 В МОЧЕ · 93
 АЛЬФА-ФЕТОПРОТЕИН · 166
 АЛЮМИНИЙ · 95
 АММИАК · 41
 АМФЕТАМИН · 122
 АНАЛИЗ МОЧИ ПО ЗИМНИЦКОМУ · 6
 АНАЛИЗ МОЧИ ПО НЕЧИПОРЕНКО · 6
 АНГИОТЕНЗИН I · 143
 АНГИОТЕНЗИНПРЕВРАЩАЮЩИЙ ФЕРМЕНТ · 91
 АНДРОСТЕНДИОН · 141
 АНДРОСТЕНДИОН ГЛЮКУРОНИД · 141
 АНТИГЕН "S" ВИРУСА ГЕПАТИТА В · 189
 АНТИГЕН "Е" ВИРУСА ГЕПАТИТА В · 189
 АНТИГЕН HELICOBACTER PYLORI В КАЛЕ · 200
 АНТИГЕН ПЛОСКОКЛЕТОЧНОЙ КАРЦИНОМЫ · 175
 АНТИГЕНЫ СИСТЕМЫ KELL · 187
 АНТИОКСИДАНТНАЯ АКТИВНОСТЬ · 115
 АНТИСТРЕПТОЛИЗИН-О · 51
 АНТИТЕЛА
 АНТИМИТОХОНДРИАЛЬНЫЕ · 186
 АНТИНУКЛЕАРНЫЕ · 186
 АНТИСПЕРМАЛЬНЫЕ · 139
 К 2-СПИРАЛЬНОЙ ДНК · 186
 К CHLAMYDIA TRACHOMATIS IgA, IgM, IgG · 199
 К HELICOBACTER PYLORI IgG · 199
 К MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS · 199
 К MYCOPLASMA PNEUMONIAE IgM, IgG · 199
 К MYCOPLASMA HOMINIS IgG, IgA · 199
 К TOXOPLASMA GONDII IgM, IgG · 200
 К TOXOPLASMA GONDII, IgG, АВИДНОСТЬ · 200
 К TREPONEMA PALLIDUM · 198
 К TREPONEMA PALLIDUM, РПГА · 198
 К TRICHOMONAS VAGINALIS IgG · 201
 К UREAPLASMA UREALITYCUM IgG, IgA · 199
 К Vi-АНТИГЕНУ SALMONELLA TYPHI · 199
 К YERSINIA ENTEROCOLITICA · 199
 К АНТИГЕНАМ ASPERGILIUS FUMIGATUS IgG · 201
 К АНТИГЕНАМ CANDIDA ALBICANS IgG · 201
 К АНТИГЕНАМ АСКАРИД IgG · 201
 К АНТИГЕНАМ ЛЯМБЛИЙ · 201
 К АНТИГЕНАМ ОПИСТОРХИСОВ IgG · 201
 К АНТИГЕНАМ ТОКСОКАР IgG · 201
 К АНТИГЕНАМ ТРИХИНЕЛЛ IgG · 201
 К АНТИГЕНАМ ЭРИТРОЦИТОВ · 187
 К АНТИГЕНАМ ЭХИНОКОККА IgG · 201
 К АНТИГЕНУ "S" ВИРУСА ГЕПАТИТА В · 189
 К АНТИГЕНУ "Е" ВИРУСА ГЕПАТИТА В · 189
 К БЕТА-КЛЕТКАМ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ · 154
 К ВИРУСУ ВАРИЦЕЛЛА-ЗОСТЕР IgG · 195
 К ВИРУСУ ВАРИЦЕЛЛА-ЗОСТЕР IgM · 195
 К ВИРУСУ ГЕПАТИТА А IgG · 188
 К ВИРУСУ ГЕПАТИТА А IgM · 188
 К ВИРУСУ ГЕПАТИТА ДЕЛЬТА · 191
 К ВИРУСУ ГЕПАТИТА ДЕЛЬТА IgM · 191
 К ВИРУСУ ГЕПАТИТА Е IgG · 191
 К ВИРУСУ ГЕПАТИТА Е IgM · 191
 К ВИРУСУ ГЕПАТИТА С (анти-НСV) (СУММАРН.) · 190
 К ВИРУСУ ГЕПАТИТА С (анти-НСV) IgM · 190
 К ВИРУСУ ГЕПАТИТА С (ИММУНОБЛОТ) · 190
 К ВИРУСУ ИММУНОДЕФИЦИТА ЧЕЛОВЕКА 1, 2 · 188
 К ВИРУСУ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА IgG · 196
 К ВИРУСУ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА IgM · 196
 К ВИРУСУ КОРИ IgG · 194
 К ВИРУСУ КОРИ IgM · 194
 К ВИРУСУ КРАСНУХИ IgG · 193
 К ВИРУСУ КРАСНУХИ IgM · 193
 К ВИРУСУ ПАРОТИТА IgG · 197
 К ВИРУСУ ПАРОТИТА IgM · 197
 К ВИРУСУ ПРОСТОГО ГЕРПЕСА 1 И 2-ГО ТИПОВ IgM · 193
 К ВИРУСУ ПРОСТОГО ГЕРПЕСА 1 И 2-ОГО ТИПОВ IgG · 193
 К ВИРУСУ ПРОСТОГО ГЕРПЕСА 2-ГО ТИПА IgG · 193
 К ВОЗБУДИТЕЛЮ БОРРЕЛИОЗА IgG · 199
 К ВОЗБУДИТЕЛЮ БРУЦЕЛЛЕЗА · 199
 К ВОЗБУДИТЕЛЮ КОКЛЮША IgG, IgM · 199
 К ВОЗБУДИТЕЛЮ ЛИСТЕРИОЗА · 199
 К ВОЗБУДИТЕЛЮ ПСЕВДОТУБЕРКУЛЕЗА · 199
 К ГЛАДКОЙ МУСКУЛАТУРЕ · 186
 К ГЛУТАМАТДЕКАРБОКСИЛАЗЕ · 155
 К ДИФТЕРИЙНОМУ АНАТОКСИНУ · 199
 К ИНСУЛИНУ · 155
 К КАПСИДНОМУ БЕЛКУ ВИРУСА ЭПШТЕЙНА-БАРР IgM · 195
 К КАРДИОЛИПИНУ IGA, IGM, IGG · 186
 К ОКИСЛЕННЫМ ЛИПОПРОТЕИДАМ НИЗКОЙ ПЛОТНОСТИ · 117
 К ПАРВОВИРУСУ В19 IgG · 197

К ПАРВОВИРУСУ В19 IgM · 197
К РАННЕМУ АНТИГЕНУ ВИРУСА ЭПШТЕЙНА-БАПП IgG · 195
К РЕЦЕПТОРАМ ТТГ · 128
К РОДУ CHLAMYDOPHILA (CHLAMYDOPHILA PNEUMONIAE) IgM, IgG · 199
К САЛЬМОНЕЛЛАМ · 199
К СЕРДЦЕВИНЕ ВИРУСА ГЕПАТИТА В · 189
К ТИРЕОГЛОБУЛИНУ · 127
К ТИРЕОПЕРОКСИДАЗЕ · 128
К УКАЗАННОМУ ДЛИТЕЛЬНО ПРИМЕНЯЕМОМУ ПРЕПАРАТУ ИНТЕРФЕРОНА · 182
К ФОСФОЛИПИДАМ СУММАРНЫЕ · 186
К ЦИТОМЕГАЛОВИРУСУ IgG · 192
К ЦИТОМЕГАЛОВИРУСУ IgM · 192
К ЦИТОМЕГАЛОВИРУСУ, IgG, АВИДНОСТЬ · 192
К ШИГЕЛЛАМ ЗОННЕ · 199
К ШИГЕЛЛАМ ФЛЕКСНЕРА · 199
К ЯДЕРНОМУ АНТИГЕНУ ВИРУСА ЭПШТЕЙНА-БАПП IgG · 195
АНТИТРОМБИН III · 33
АПОЛИПОПРОТЕИН А1 · 75
АПОЛИПОПРОТЕИН В · 75
АСПАРТАМИНОТРАНСФЕРАЗА · 83
АССОЦИИРОВАННЫЙ С БЕРЕМЕННОСТЬЮ ПЛАЗМЕННЫЙ БЕЛОК А · 137

Б

БАКТЕРИОСКОПИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ОКРАШЕННОГО МАЗКА ИЗ НОСОГЛОТКИ · 224
ЛИКВОР · 231
ОТДЕЛЯЕМОЕ УРОГЕНИТАЛЬНОГО ТРАКТА · 215
ПУНКЦИОННАЯ ЖИДКОСТЬ · 231
ТКАНЬ, ОТДЕЛЯЕМОЕ И ДР. · 228
БЕЛКОВЫЕ ФРАКЦИИ МЕТОДОМ ЭЛЕКТРОФОРЕЗА · 45
БЕЛОК S-100 · 174
БЕЛОК МОЧИ
В РАЗОВОЙ ПОРЦИИ МОЧИ · 46
В СУТОЧНОМ КОЛИЧЕСТВЕ МОЧИ · 47
БЕТА-2-МИКРОГЛОБУЛИН
В МОЧЕ · 66
В СЫВОРОТКЕ · 53
БИЛИРУБИН
ОБЩИЙ · 80
ПРЯМОЙ · 80
БИОЦЕНОЗ ВЛАГАЛИЩА С МИКРОСКОПИЕЙ МАЗКА · 217

В

ВАНИЛИЛМИНДАЛЬНАЯ КИСЛОТА В МОЧЕ · 150
ВИРУС ВАРИЦЕЛЛА-ЗОСТЕР · 202
ВИРУС ПАПИЛЛОМЫ ЧЕЛОВЕКА

ТИП 16 · 203
ТИП 16,18,31,35,39,45,51,52,56,58,59 · 203
ТИП 18 · 203
ТИП 18,45,39,59 · 203
ТИП 26,51 · 203
ТИП 33,52,58 · 203
ТИП 6,11 · 203
ВИРУС ПАРАГРИППА · 207
ВИРУС ПРОСТОГО ГЕРПЕСА 1, 2
В КРОВИ · 202
СОСКОБ · 203
ВИРУС ПРОСТОГО ГЕРПЕСА ТИП 6
В БРОНХОАЛЬВЕОЛЯРНОМ ЛАВАЖЕ · 207
В КРОВИ · 202
В МОКРОТЕ · 206
В МОЧЕ · 205
В ПЛЕВРАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ · 206
В СЛЮНЕ · 205
ВИРУС ПРОСТОГО ГЕРПЕСА ТИП 8
В БРОНХОАЛЬВЕОЛЯРНОМ ЛАВАЖЕ · 207
В КРОВИ · 202
В МОКРОТЕ · 206
В МОЧЕ · 205
В ПЛЕВРАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ · 206
В СЛЮНЕ · 205
ВИРУС ЭПШТЕЙНА-БАПП · 202
В МАЗКЕ ИЗ ЗЕВА · 207
СОСКОБ · 203
ВИТАМИН В1 · 109
ВИТАМИН В5 · 110
ВИТАМИН В6 · 110
ВИТАМИН А · 109
ВИТАМИН В12 · 111
ВИТАМИН Е · 113
ВИТАМИН К · 113
ВИТАМИН С · 112
ВОЗБУДИТЕЛИ КАНДИДОЗА, ТИПИРОВАНИЕ · 213
ВОЛЧАНОЧНЫЙ АНТИКОАГУЛЯНТ · 36
ВРЕМЯ
КРОВОТЕЧЕНИЯ · 29
СВЕРТЫВАЕМОСТИ · 30

Г

ГАММА-ГЛУТАМИЛТРАНСПЕПТИДАЗА · 85
ГАПТОГЛОБИН · 53
ГАСТРИН · 156
ГЕМОЛИТИЧЕСКИЙ СТРЕПТОКОКК · 208
ГЕПАТИТ А · 201
ГЕПАТИТ В · 201
ГЕПАТИТ С · 202
ГЕПАТИТ D · 202
ГЕПАТИТ G · 202
ГЕПАТИТ С
ТИПИРОВАНИЕ · 202
ГИСТАМИН

В КРОВИ · 163
В МОЧЕ · 165
Гистологические исследования · 29
ГЛИКОЗИЛИРОВАННЫЙ ГЕМОГЛОБИН · 68
ГЛОБУЛИН, СВЯЗЫВАЮЩИЙ ПОЛОВЫЕ ГОРМОНЫ · 138
ГЛУТАМАТДЕГИДРОГЕНАЗА · 86
ГЛЮКОЗА
 В КРОВИ · 67, 68
 В РАЗОВОЙ ПОРЦИИ МОЧИ · 74
 В СПИННОМОЗГОВОЙ ЖИДКОСТИ · 73
 В СУТОЧНОМ КОЛИЧЕСТВЕ МОЧИ · 74
ГЛЮКОЗОТОЛЕРАНТНЫЙ ТЕСТ · 70, 71
ГЛЮТАТИОНПЕРОКСИДАЗА · 116
ГОМОЦИСТЕИН · 180
ГРУППА КРОВИ · 187

Д

ДЕГИДРОЭПИАНДРОСТЕНДИОН-СУЛЬФАТ · 142
ДЕЗОКСИПИРИДИНОЛИН В МОЧЕ · 160
ДИГИДРОТЕСТОСТЕРОН · 135
ДИГОКСИН · 118
ДИСБАКТЕРИОЗ КИШЕЧНИКА
 БИОХИМИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ · 20
 ПОСЕВ · 219
ДОФАМИН В МОЧЕ · 148

Ж

ЖЕЛЕЗО · 106
ЖЕЛЧНЫЕ КИСЛОТЫ · 81

И

ИММУННЫЙ СТАТУС
 ГУМОРАЛЬНЫЙ ИММУНИТЕТ · 184
 КЛЕТОЧНЫЙ И ГУМОРАЛЬНЫЙ ИММУНИТЕТ · 183
 КЛЕТОЧНЫЙ ИММУНИТЕТ · 184
ИММУНОГЛОБУЛИН А · 63
ИММУНОГЛОБУЛИН G · 64
ИММУНОГЛОБУЛИН М · 64
ИММУНОГЛОБУЛИН Е · 65
ИММУНОЭЛЕКТРОФОРЕЗ · 46
ИНСУЛИН · 152
ИНСУЛИНОПОДОБНЫЙ ФАКТОР РОСТА I · 161
ИНТЕРЛЕЙКИН 6 · 61
ИНТЕРФЕРОНОВЫЙ СТАТУС · 181
ИССЛЕДОВАНИЕ
 ВОЛОС НА ГРИБЫ · 21
 НОГТЕВЫХ ПЛАСТИНОК НА ГРИБЫ · 20
 СОСКОБОВ КОЖИ НА ГРИБЫ · 21
 СОСКОБОВ КОЖИ, РЕСНИЦ НА ДЕМОДЕКС · 21

К

КАЛИЙ
 В МОЧЕ · 103
 В СЫВОРОТКЕ · 97
КАЛЬЦИЙ ИОНИЗИРОВАННЫЙ, В СЫВОРОТКЕ · 99
КАЛЬЦИЙ ОБЩИЙ
 В МОЧЕ · 103
 В СЫВОРОТКЕ · 98
КАЛЬЦИТОНИН · 157
КАННАБИНОИДЫ · 120
КАТИОННЫЙ ПРОТЕИН ЭОЗИНОФИЛОВ · 66
КИСЛОТНО-ОСНОВНОЕ СОСТОЯНИЕ · 102
КОКАИН · 121
КОРИНЕБАКТЕРИИ ДИФТЕРИИ · 210
КОРОНАВИРУС · 207
КОРТИЗОЛ
 В МОЧЕ · 144
 В СЫВОРОТКЕ · 140
КРЕАТИНИН
 В КРОВИ · 42
 В МОЧЕ · 48
КРЕАТИНКИНАЗА · 88
КРЕАТИНКИНАЗА-МВ · 89

Л

ЛАКТАТ · 72
ЛАКТАТДЕГИДРОГЕНАЗА · 86
ЛАТЕНТНАЯ ЖЕЛЕЗОСВЯЗЫВАЮЩАЯ СПОСОБНОСТЬ
 СЫВОРОТКИ · 107
ЛДГ-1-2 · 87
ЛЕЙКОЦИТАРНАЯ ФОРМУЛА · 9
ЛЕПТИН · 162
ЛИПАЗА · 88
ЛИПОПРОТЕИН (А) · 76
ЛИСТЕРИЯ МОНОЦИТОГЕНЕС · 203
ЛЮТЕИНИЗИРУЮЩИЙ ГОРМОН · 130

М

МАГНИЙ
 В КРОВИ · 100
 В МОЧЕ · 104
МАЛОНОВЫЙ ДИАЛЬДЕГИД · 114
МАРКЕР ФОРМИРОВАНИЯ КОСТНОГО МАТРИКСА · 159
МАТРИКСНАЯ МЕТАЛЛОПРОТЕИНАЗА 9 · 178
МЕДЬ · 101
МЕЖДУНАРОДНОЕ НОРМАЛИЗОВАННОЕ ОТНОШЕНИЕ · 31
МЕТАМФЕТАМИН · 121
МЕТАНЕФРИН СВОБОДНЫЙ В МОЧЕ · 146
МЕТАНЕФРИНЫ ОБЩИЕ В МОЧЕ · 145
МЕТАПНЕВМОВИРУС · 207

МИЕЛОГРАММА · 11
МИКОБАКТЕРИИ ТУБЕРКУЛЕЗА
 В БРОНХОАЛЬВЕОЛЯРНОМ ЛАВАЖЕ · 211
 В КРОВИ · 202
 В МАЗКЕ ИЗ ЗЕВА · 210
 В МОКРОТЕ · 13, 210
 В МОЧЕ · 212
 В МОЧЕ, МИКРОСКОПИЯ · 7
 В ПЛЕВРАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ · 14, 211
 В СПИННОМОЗГОВОЙ ЖИДКОСТИ · 15
МИКРОСКОПИЯ НАТИВНОГО МАЗКА, ОКРАСКА ПО
 ГРАМУ, МОКРОТА · 227
МИОГЛОБИН · 54
Молекулярно - генетические исследования · 237
МОЧЕВАЯ КИСЛОТА
 В КРОВИ · 44
 В МОЧЕ · 50
МОЧЕВИНА
 В КРОВИ · 43
 В МОЧЕ · 49
МОЧЕВОГО КАМНЯ СПЕКТРОСКОПИЯ · 105

Н

НАТРИЙ
 В МОЧЕ · 103
 В СЫВОРОТКЕ · 97
НАТРИЙУРЕТИЧЕСКИЙ ПЕПТИД В-ТИПА · 55
НАТРИЙУРЕТИЧЕСКИЙ ПЕПТИД С-ТИПА · 179
НЕЙРОНСПЕЦИФИЧЕСКАЯ ЕНОЛАЗА · 173
НОРАДРЕНАЛИН В МОЧЕ · 151
НОРМЕТАНЕФРИН СВОБОДНЫЙ В МОЧЕ · 147
НОРМЕТАНЕФРИНЫ В МОЧЕ · 146

О

ОБЩЕКЛИНИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ
 МОКРОТЫ · 12
 ОТДЕЛЯЕМОГО МОЧЕПОЛОВЫХ ОРГАНОВ · 15
 ПЛЕВРАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ · 13
 СЕКРЕТА ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ · 16
 СПИННОМОЗГОВОЙ ЖИДКОСТИ · 14
 СУСТАВНОЙ ЖИДКОСТИ · 17
ОБЩИЙ АНАЛИЗ
 КАЛА · 17
 КРОВИ · 8
 МОЧИ · 5
ОБЩИЙ БЕЛОК · 44
ОКИСЛЕННЫЕ ЛИПОПРОТЕИДЫ НИЗКОЙ ПЛОТНОСТИ ·
 117
ОКСАЛАТЫ В МОЧЕ · 105
ОПИАТЫ · 122
ОСТЕОКАЛЬЦИН · 158

П

ПАНКРЕАТИЧЕСКАЯ ЭЛАСТАЗА-I В КАЛЕ · 92
ПАРАТГОРМОН · 157
ПЛАЦЕНТАРНЫЙ ЛАКТОГЕН · 136
ПОСЕВ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ НА
 АНАЭРОБНЫЕ БАКТЕРИИ · 225
ПОСЕВ ГРУДНОГО МОЛОКА
 НА ЗОЛОТИСТЫЙ СТАФИЛОКОКК · 233
 НА МИКРОФЛОРУ · 233
ПОСЕВ ЖЕЛЧИ
 НА CANDIDA · 230
 НА АНАЭРОБНЫЕ БАКТЕРИИ · 230
 НА МИКРОФЛОРУ · 230
ПОСЕВ КАЛА
 НА CANDIDA · 220
 НА CLOSTRIDIUM DIFFICILE · 219
 НА E.COLI O157:H7 · 220
 НА ВОЗБУДИТЕЛЕЙ КИШЕЧНОЙ ИНФЕКЦИИ · 220
 НА ЗОЛОТИСТЫЙ СТАФИЛОКОКК · 220
 НА ИЕРСИНИИ · 220
 НА КАМПИЛОБАКТЕР · 220
 НА МИКРОФЛОРУ · 219
ПОСЕВ КАТЕТЕРА НА МИКРОФЛОРУ · 221
ПОСЕВ КРОВИ НА АЭРОБНЫЕ И АНАЭРОБНЫЕ
 БАКТЕРИИ · 221
ПОСЕВ ЛИКВОРА
 НА CANDIDA · 232
 НА N. MENINGITIDIS · 232
 НА МИКРОФЛОРУ · 231
ПОСЕВ МОКРОТЫ
 НА CANDIDA · 227
 НА МИКРОФЛОРУ · 227
ПОСЕВ МОЧИ
 НА CANDIDA · 215
 НА МИКРОФЛОРУ · 215
ПОСЕВ ОТДЕЛЯЕМОГО ИЗ ГЛАЗА
 НА CANDIDA · 223
 НА N. GONORRHOEAE · 223
 НА МИКРОФЛОРУ · 222
ПОСЕВ ОТДЕЛЯЕМОГО ИЗ УХА
 НА CANDIDA · 227
 НА МИКРОФЛОРУ · 227
ПОСЕВ ОТДЕЛЯЕМОГО НОСОГЛОТКИ
 НА CANDIDA · 225
 НА N. MENINGITIDIS · 226
 НА ЗОЛОТИСТЫЙ СТАФИЛОКОКК · 225
 НА КОКЛЮШ · 226
 НА МИКРОФЛОРУ · 225
 НА СТРЕПТОКОКК ПИОГЕННЫЙ · 225
ПОСЕВ ОТДЕЛЯЕМОГО УРОГЕНИТАЛЬНОГО ТРАКТА
 НА CANDIDA · 216
 НА M. HOMINIS · 218
 НА N. GONORRHOEAE · 216
 НА U. UREALYTICUM · 218
 НА АНАЭРОБНЫЕ БАКТЕРИИ · 216

НА МИКРОФЛОРУ · 216
ПОСЕВ ПУНКЦИОННОЙ ЖИДКОСТИ
НА CANDIDA · 232
НА N. GONORRHOЕAE · 233
НА АНАЭРОБНЫЕ БАКТЕРИИ · 232
НА МИКРОФЛОРУ · 232
ПОСЕВ СПЕРМЫ
НА M. HOMINIS · 218
НА U. UREALYTICUM · 218
ПОСЕВ ТКАНИ, ОТДЕЛЯЕМОГО И ДР.
НА CANDIDA · 229
НА АНАЭРОБНЫЕ БАКТЕРИИ · 229
НА ЗОЛОТИСТЫЙ СТАФИЛОКОКК · 229
НА МИКРОФЛОРУ · 229
ПОСЕВОТДЕЛЯЕМОГО НОСОГЛОТКИ
НА ДИФТЕРИЮ · 225
ПРЕАЛЬБУМИН · 56
ПРОБА РЕБЕРГА · 48
ПРОГЕСТЕРОН · 132
ПРОИНСУЛИН · 153
ПРОЛАКТИН · 131
ПРОСТАТИЧЕСКИЙ СПЕЦИФИЧЕСКИЙ АНТИГЕН
ОБЩИЙ · 167
СВОБОДНЫЙ · 167
ПРОСТЕЙШИЕ И ЯЙЦА ГЕЛЬМИНТОВ В КАЛЕ · 18
ПРОТЕИН S · 35
ПРОТЕИН C · 35
ПРОТРОМБИНОВОЕ ВРЕМЯ · 31
ПСЕВДОХОЛИНЭСТЕРАЗА · 90

Р

РАКОВО-ЭМБРИОНАЛЬНЫЙ АНТИГЕН · 168
РАСТВОРИМЫЕ ФИБРИНМОНОМЕРНЫЕ КОМПЛЕКСЫ
(РФМК) · 38
РЕАКЦИЯ МИКРОПРЕЦИПИТАЦИИ С НЕТРЕПОНЕМНЫМ
АНТИГЕНОМ · 198
РЕВМАТОИДНЫЙ ФАКТОР · 57
РЕЗУС ФАКТОР · 187
РЕНИН · 177
РЕНИН + АНГИОТЕНЗИН I · 143
РЕСПИРАТОРНО-СИНЦИТИАЛЬНЫЙ ВИРУС · 208
РЕТИКУЛОЦИТЫ · 11
РИНОВИРУС ЧЕЛОВЕКА · 207
РОТАВИРУС В КАЛЕ · 219

С

СВИНЕЦ · 97
В КРОВИ · 97
В МОЧЕ · 97
СВОБОДНАЯ БЕТА-СУБЪЕДИНИЦА ХОРИОНИЧЕСКОГО
ГОНАДОТРОПИНА · 173
СВОБОДНЫЙ КОРТИЗОЛ В МОЧЕ · 145
СЕЛЕН · 96

СЕРОТОНИН
В КРОВИ · 163
В МОЧЕ · 164
СИРОЛИМУС · 119
СКОРОСТЬ ОСЕДАНИЯ ЭРИТРОЦИТОВ · 10
СКРЫТАЯ КРОВЬ В КАЛЕ · 18
СОМАТОТРОПНЫЙ ГОРМОН · 161
СПЕРМОГРАММА · 22
СТЕРОИДНЫЙ ПРОФИЛЬ МОЧИ · 149
СУПЕРОКСИДДИСМУТАЗА · 116

Т

ТАКРОЛИМУС · 119
ТЕСТ ПОГЛОЩЕНИЯ ТИРЕОИДНЫХ ГОРМОНОВ · 129
ТЕСТОСТЕРОН
ОБЩИЙ · 134
СВОБОДНЫЙ · 134
ТИПИРОВАНИЕ ГЕНОВ HLA II КЛАССА ЛОКУС DQA1 · 214
ТИПИРОВАНИЕ ГЕНОВ HLA II КЛАССА ЛОКУС DQB1 · 214
ТИПИРОВАНИЕ ГЕНОВ HLA II КЛАССА ЛОКУС DRB1 · 214
ТИРЕОГЛОБУЛИН · 126
ТИРЕОТРОПНЫЙ ГОРМОН · 125
ТИРОКСИН
ОБЩИЙ · 124
СВОБОДНЫЙ · 125
ТОКСИН "А" CLOSTRIDIUM DIFFICILE · 219
ТРАНСФЕРРИН · 107
ТРИГЛИЦЕРИДЫ · 77
ТРИЙОДТИРОНИН
ОБЩИЙ · 123
СВОБОДНЫЙ · 123
ТРОМБИНОВОЕ ВРЕМЯ · 31
ТРОПОНИН I · 55
ТЯЖЕЛЫЕ МЕТАЛЛЫ
В ВОЛОСАХ · 94
В МОЧЕ · 94
В СЫВОРОТКЕ · 93

У

УГЛЕВОДЫ В КАЛЕ (КОЛИЧЕСТВЕННО) · 73

Ф

ФАГОЦИТОЗ · 186
ФАКТОР НЕКРОЗА ОПУХОЛИ · 61
ФЕРРИТИН · 108
ФИБРИН-МОНОМЕРЫ · 39
ФИБРИНОГЕН · 32
ФИБРИНОЛИЗ
ХАГЕМАН-ЗАВИСИМЫЙ · 37
ЭУГЛОБУЛИНОВЫЙ · 38
ФИБРОНЕКТИН · 176

ФОЛИЕВАЯ КИСЛОТА · 114
ФОЛЛИКУЛОСТИМУЛИРУЮЩИЙ ГОРМОН · 130
ФОСФОР
 В КРОВИ · 99
 В МОЧЕ · 104
ФРУКТОЗАМИН · 69

Х

ХЛОР
 В МОЧЕ · 103
 В СЫВОРОТКЕ · 97
ХЛОРИДЫ В СПИННОМОЗГОВОЙ ЖИДКОСТИ · 102
ХОЛЕСТЕРИН ОБЩИЙ · 78
ХОЛЕСТЕРИН-ЛПВП · 79
ХОЛЕСТЕРИН-ЛПНП · 78
ХОРИОНИЧЕСКИЙ ГОНАДОТРОПИН · 136

Ц

ЦЕРУЛОПЛАЗМИН · 62
ЦИКЛОСПОРИН · 120
ЦИНК · 101
ЦИРКУЛИРУЮЩИЕ ИММУННЫЕ КОМПЛЕКСЫ · 185
ЦИСТАТИН С · 42
ЦИТОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ
 АСПИРАТОВ ИЗ ПОЛОСТИ МАТКИ · 24
 МОКРОТЫ · 24
 ПЕРИКАРДИАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ · 25
 ПЛЕВРАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ · 25
 ПУНКТАТОВ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ · 26
 ПУНКТАТОВ/ВЫДЕЛЕНИЙ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ · 25
 СОСКОБОВ И ОТПЕЧАТКОВ ОПУХОЛЕЙ И
 ОПУХОЛЕВИДНЫХ ОБРАЗОВАНИЙ · 28

СОСКОБОВ И ОТПЕЧАТКОВ ЭРОЗИЙ, РАН, СВИЩЕЙ ·
 28
СОСКОБОВ ШЕЙКИ МАТКИ, ЦЕРВИКАЛЬНОГО
 КАНАЛА, ВЛАГАЛИЩА · 23
ЭНДОСКОПИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА · 27
ЦИТОМЕГАЛОВИРУС
 В КРОВИ · 202
 В МОЧЕ · 205
СОСКОБ · 203

Ч

ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ К БАКТЕРИОФАГАМ · 219
ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ К ИНДУКТОРАМ ИНТЕРФЕРОНА ·
 181
ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ К ПРЕПАРАТАМ ИНТЕРФЕРОНА ·
 182

Щ

ЩЕЛОЧНАЯ ФОСФАТАЗА · 90

Э

ЭЛАСТАЗА · 179
ЭЛЕКТРОФОРЕЗ БЕЛКОВ МОЧИ · 50
ЭНДОТЕЛИН-1 · 176
ЭНТЕРОБИОЗ · 19
ЭРИТРОПОЭТИН · 165
ЭСТРАДИОЛ · 132
ЭСТРИОЛ СВОБОДНЫЙ · 133