

**Требования к забору и доставке образцов крови
для проведения исследования ЭПР-теста
(Анализ функциональных свойств сывороточного альбумина, тест для диагностики рака
и мониторинга терапии)**

Убедиться в отсутствии противопоказаний к проведению ЭПР-теста и состояний снижающих точность и чувствительность исследования*.

При наличии таковых получить согласие обследуемого на продолжение исследования.

Забор венозной крови:

1. Следует проводить натошак в утренние часы.
2. Забор крови проводится в пробирки с K_2EDTA , K_3EDTA или в пробирки для получения сыворотки, но без разделительного геля.
3. Рекомендуются не использовать вакуумный забор (при наличии такой возможности).
4. При заборе крови необходимо наполнять пробирку строго до метки.
5. После наполнения, пробирку необходимо аккуратно перевернуть 3-4 раза без пенообразования и встряхивания.
6. На пробирке следует указать ФИО или другие идентификационные данные пациента, дату и время забора крови, название организации.

К образцу крови должен быть приложен сопроводительный документ (Анкета для проведения ЭПР-теста).

Анкета для проведения ЭПР-теста состоит из двух частей, первая заполняется обследуемым, вторая - медицинским работником с указанием названия организации, датой и временем забора крови.

Образцы крови необходимо доставить в течение 24-х часов от момента забора в лабораторию Экзактэ Лабс при соблюдении температурного режима 4-8 °С.

При необходимости длительного хранения образцов, их необходимо не позднее 24-х часов от момента забора, центрифугировать при 1,000 – 1,500 x g 10-15 мин. Супернатант отобрать в отдельные пробирки типа эппендорф. В таком состоянии образцы могут храниться в течении 4-х дней при температуре 4-8 °С и до 3х месяцев при температуре -20 °С и ниже.

Повторное замораживание/размораживание сыворотки или плазмы не допустимо.

* Заболевания, симптомы, состояния организма человека, клинические ситуации, снижающие точность и чувствительность МТ, и повышающие вероятность получения ложноотрицательных результатов:

- повышенное содержание в анализируемой сыворотке триглицеридов и липопротеинов по сравнению с нормальными значениями (осуществляется автоматический контроль во время измерения);
- повышенное содержание в крови альбумина – гиперальбуминемия (> 55 г/л).
- Обострение хронического воспалительного процесса, как, например заболевание Крона, язвенный колит или ревматоидный артрит могут снизить достоверность теста. Для восстановления нативного состояния альбумина перед тестом необходимо выдержать паузу 4 недели перед забором.
- После хирургического вмешательства, химио- или радиотерапии также требуется выдержать паузу в 4 недели перед забором крови. Это условие также касается заболеваний, осложненных воспалительными процессами.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ИСПОЛЬЗОВАНИЮ НОВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНОЛОГИИ

Заболевания, симптомы, состояния организма человека, клинические ситуации, снижающие точность и чувствительность МТ, и повышающие вероятность получения ложноположительных результатов:

- сепсис – SIRS, септический шок (при диагностике и мониторинге онкологических заболеваний);
- множественный отказ внутренних органов;
- печёночная недостаточность;
- острое вирусное, либо воспалительное заболевание;
- ожоги тела высокой степени;
- тяжелая травма при высокой потере крови;
- тяжелая медикаментозная интоксикация;
- послеоперационный (до 28 суток) период;
- нахождение под воздействием алкоголя и наркотических средств;
- пониженное содержание в крови альбумина – гипоальбуминемия (< 35 г/л);
- период беременности.

Адрес лаборатории: Москва, Научный проезд, дом 20, стр 2.

Дни и часы приема образцов: ПН-ПТ с 11-00 до 16-00.