

# НАЦИОНАЛЕН ЦЕНТЪР ПО ЗАРАЗНИ И ПАРАЗИТНИ БОЛЕСТИ

## НРЛ “ХЕРПЕСНИ И ОНКОГЕННИ ВИРУСИ”

### ИНСТРУКЦИЯ

за събиране, съхранение и транспортиране  
на клинични материали за лабораторна диагностика на HPV и  
херпес вирусни инфекции (HSV1, HSV2, VZV, EBV, CMV, HHV6)

#### 1. Клинични материали за серологична диагностика на херпес вирусни инфекции

##### 1.1. Вид на пробата за изследване: серум

Серумът трябва да бъде без хемолиза и липемия

1.2. Обем на пробата за изследване: минимум 0.5 мл. серум или 5 мл. венозна кръв, когато се изпраща такава.

##### 1.3. Изисквания за събиране и съхранение:

- Събира се до 5 ml венозна кръв чрез венепункция в стерилни вакутейнери с червена капачка, алтернативно – с жълта капачка. **ОСЪЩЕСТВЯВА СЕ ОТ СПЕЦИАЛИСТ, СЪГЛАСНО ИЗИСКВАНИЯТА ЗА ДОБРА КЛИНИЧНА ПРАКТИКА**

- Преди отделянето на серума цялата кръв може да бъде съхранявана на 4-8°C до 6 часа. Цяла кръв **НЕ СЕ ЗАМРАЗЯВА!**

- Цялата кръв се центрофугира на 1000 об. за 10 мин. Серумът се отделя внимателно в стерилни епруветки, като се избягва прехвърлянето на червени кръвни клетки заедно с него

#### 2. Клинични материали за ДНК анализ (HPV и херпес вирусни инфекции):

2.1. Клинични материали, взети със стерилен тампон (от кожни и генитални лезии, обривни елементи по кожата, очен секрет, носогърлен секрет, влагалищен и цервикален секрет, уретрален секрет, от външни гениталии и др).

- Събиране на клиничните материали се осъществява от специалист, съгласно изискванията за добра клинична практика

- Цервикални материали могат да се вземат и с четчица

- След вземането на материала тампонът/четчицата се поставят в стерилна епруетка за еднократна употреба, в която има транспортна среда, предоставена от НРЛ „Херпесни и онкогенни вируси“

- Горната част на тампона/четчицата се срязва, така че епруветката да може да се затвори плътно

## **2.2. Телесни течности (кръв, серум, ликвор, амниотична течност, урина и др.)**

- Събиране на клиничните материали се осъществява от специалист, съгласно изискванията за добра клинична практика

- Пробата да е в достатъчно количество: 0.5 - 1 мл

- Постава се в стерилен контейнер за еднократна употреба; за кръв - вакутейнер с EDTA

- Не се разрежда с транспортна среда

- Не се центрофугира

## **2.3. Бронхо-алвеоларен лаваж (БАЛ)**

- Събиране на клиничните материали се осъществява от специалист, съгласно изискванията за добра клинична практика

- Пробата да е в достатъчно количество: 1-2 мл

- Постава се в стерилен контейнер за еднократна употреба

- Не се разрежда с транспортна среда

- Не се центрофугира

## **2.4. Тъканни проби**

- Събиране на клиничните материали се осъществява от специалист, съгласно изискванията за добра клинична практика

- Тъканта се поставя в стерилен контейнер за еднократна употреба (препоръчително епруветка тип „епендорф“ или подобна) с транспортна среда, предоставена от НРЛ „Херпесни и онкогенни вируси“

## **3. Транспортиране - общи изисквания към клиничните проби, постъпващи за изследване в НРЛ „Херпесни и онкогенни вируси“**

**3.1. Пробите се транспортират до НРЛ „Херпесни и онкогенни вируси“ в рамките на 24-48 часа при температура от 4°C до 8 °C**

**3.2. Пробите са добре затворени**

**3.3. Пробите са ясно надписани**

**3.4. Съпроводени са с Направление, съдържащо следната информация:**

- Име и фамилия, пол, възраст и дата на раждане на пациента

- Лечебно заведение, изпращащо клиничния материал- телефон за връзка

- Име и подпис на лекаря, назначил изследването - телефон за връзка

- Клинична диагноза, данни от клиничната картина

- Проведено лечение

- Вид на изпратения клиничен материал

- Дата на вземане на клиничния материал
- Да са ясно определени лабораторните тестове, които да бъдат проведени в НРЛ  
“Херпесни и онкогенни вируси“

***КЛИНИЧНИ ПРОБИ, КОИТО НЕ ОТГОВАРЯТ НА ОПИСАНИТЕ  
ИЗИСКВАНИЯ НЯМА ДА БЪДАТ ИЗСЛЕДВАНИ***

Зав. НРЛ „Херпесни и онкогенни вируси“:  
(Доц. д-р Е. Шикова-Лекова)

15.01.2018 г.