



ЛАБОРАТОРИИ ЦИР

ОБЩИЕ ДАННЫЕ

| | | | | | |
|---------------------|--|---------------|--|-------------------|--------|
| Фамилия | | Имя | | Отчество | |
| Направляющий врач | | | | Срок беременности | неделя |
| Дата направления | | Дата операции | | Вид операции | |
| Клинический диагноз | | | | | |
| Клинические данные | | | | | |

ДАННЫЕ ДЛЯ ЦИТОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ (Мазок на онкоцитологию по Папаниколау / Жидкостная цитология)

Штрих-код

| | | | | | | |
|---------------------------------------|------------------------------|-----------------------------|---------------------|----------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| Постменопауза | НЕТ <input type="checkbox"/> | ДА <input type="checkbox"/> | В течении _____ лет | Точки забора | <input type="checkbox"/> Ш / М (Экзо) | <input type="checkbox"/> Ц / К (Эндо) |
| Послеродовый период | НЕТ <input type="checkbox"/> | ДА <input type="checkbox"/> | Дата родов _____ | Сложности при заборе мазка | | |
| Данные инструментального обследования | | | | | | |

ДАННЫЕ ДЛЯ ЦИТОГЕНЕТИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ АБОРТИВНОГО МАТЕРИАЛА (В случае двойни к анкете приложить УЗИ)

Штрих-код

| | | | | | | |
|---|--|---|--|------------------------------|------------------------------|---|
| Количество плодов | | Принимаемые лекарственные препараты (до операции) | | | | |
| В случае двойни | Бихориальная двойня <input type="checkbox"/> | | Монохориальная двойня <input type="checkbox"/> | | | |
| Проводился ли пренатальный скрининг? | ДА <input type="checkbox"/> | НЕТ <input type="checkbox"/> | Дата пренатального скрининга | | | |
| Выявлен ли риск хромосомной аномалии? | ДА <input type="checkbox"/> | НЕТ <input type="checkbox"/> | Если да, то укажите результат | | | |
| Проводились ли инвазивная пренатальная диагностика | ДА <input type="checkbox"/> | НЕТ <input type="checkbox"/> | Метод оплодотворения | | ЭКО <input type="checkbox"/> | Естественным путем <input type="checkbox"/> |
| В случае ЭКО: Донорская яйцеклетка? | ДА <input type="checkbox"/> | Возраст донора яйцеклетки (дата рождения) | | НЕТ <input type="checkbox"/> | | |
| Количество эмбрионов во время подсадки ЭКО | | Кариотип супругов | | Муж | Жен | |
| Осуществлялась ли преимплантационная диагностика перед процедурой ЭКО | ДА <input type="checkbox"/> | НЕТ <input type="checkbox"/> | Если да, то укажите результат | | | |

ДАННЫЕ ДЛЯ ГИСТОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ АБОРТИВНОГО МАТЕРИАЛА

Штрих-код

| | | | |
|--------------------------------|--|--------------------------|--|
| Дата последней менструации | | Количество беременностей | |
| Исход предыдущих беременностей | | | |

ДАННЫЕ ДЛЯ ГИСТОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ РДВ (РАЗДЕЛЬНОЕ ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ВЫСКАБЛИВАНИЕ)

| | | | | | |
|---------------------------|-----------|----------------------------------|-----------|--------|-----------|
| материал из полости матки | Штрих-код | материал из цервикального канала | Штрих-код | Прочее | Штрих-код |
|---------------------------|-----------|----------------------------------|-----------|--------|-----------|

| | | | | | |
|---|-----|---|----------|--------------------------------------|--|
| Цикл | | Последняя нормальная менструация | началась | окончилась | |
| Характер нарушения менструальной функции | | | | | |
| При наличии кровотечения, дата его начала | | В срок ожидавшейся менструации <input type="checkbox"/> | | Ранее срока <input type="checkbox"/> | Позднее срока <input type="checkbox"/> |
| Врач, ответственный за оформление анкеты | ФИО | | Подпись | | Дата |



ЛАБОРАТОРИИ ЦИР

Правила забора материала

Передать врачу

- Абортивный материал может быть представлен ворсинами хориона, плодным яйцом, тканями плода, тканью пупочного канатика, тканью плаценты. Предпочтительным материалом для анализа является биоматериал, целиком принадлежащий плоду - ворсины хориона, плодное яйцо, ткань пупочного канатика, ткани плода. Биоматериал принимается в стерильном контейнере с физиологическим раствором.
- Самое важное правило - все должно быть стерильно: берется стерильным инструментом в стерильную емкость с раствором хлорида натрия 0,9%.
- Если одновременно необходимо выполнить цитогенетическое исследование и гистологическое, то врач должен разделить материал на 2 ёмкости. С физ. раствором на цитогенетику и с формалином на гистологию.

Хранение материала:

- Биоматериал в лабораторию доставляется после операции, в случае невозможности доставить биоматериал в лабораторию сразу, допускается хранение биоматериала не более суток (24ч.) при температуре +2 +8С (нижняя полка холодильника)