

УТВЕРЖДАЮ

Директор НЦАГиП, д.м.н., профессор

Кудайбергенов Т.К.

« _____ » _____ 20 12 г



Информация для акушерок родильного отделения и операционного блока

Научный центр акушерства, гинекологии и перинатологии МЗ РК отвечает за выполнение Международного проекта Европейской Комиссии «Генетическое исследование преэклампсии в популяциях Центральной Азии и Европы».

В связи с этим, у беременных с диагнозом «преэклампсия» после родов или во время кесарева сечения необходимо произвести забор пуповинной крови новорожденного.

Фамилии беременных, а также пробирки с антикоагулянт ЭДТА для пуповинной крови новорожденных будут ежедневно передаваться в родильное отделение. В случае, если беременной будет показано кесарево сечение, необходимо обеспечить забор пуповинной крови новорожденного в операционном блоке во время операции после отделения плаценты.

Методика забора пуповинной крови:

1. Забор пуповинной крови абсолютно безопасен как для мамы, так и для новорожденного. Забор крови производится в специальные пробирки с ЭДТА.
2. Забор крови производится сразу после пересечения и дезинфекции пуповины, путем пунктирования пуповинной вены иглой, подсоединенной к стерильной пробирке. Кровь при этом самотеком поступает в пробирку.
3. В случае если забор необходимого количества крови из пуповины невозможен при использовании вакуумной системы, кровь необходимо набрать путем пунктирования пуповины обычным шприцом и последующим переливанием крови через крышку в специальную пробирку.
4. Необходимое количество пуповинной крови 10 мл.
5. При естественных родах забор может осуществляться как до рождения плаценты, так и после. В случае родоразрешения методом кесарева сечения, забор пуповинной крови производится сразу после отделения плаценты.
6. После забора пуповинной крови контейнер с кровью передается в лабораторию медицинской генетики. Если роды произошли ночью или в выходные дни, пробирка хранится в условиях холодильника до передачи в лабораторию медицинской генетики.
7. Все образцы последов от беременных с преэклампсией необходимо направить в отделение патоморфологии.

По всем вопросам обращаться в лабораторию медицинской генетики НЦАГиП по тел. 300-45-61, 300-45-62, внутренние тел. 282, 283, 286.