

**Метагеномный Анализ Микробиома Эндометрия**  
Оценка микробиома эндометрия при помощи последовательностей  
гипервариабельных регионов 16S рРНК.

**Инструкция забора биоматериала:**

- **Данную услугу вы можете пройти в медицинских центрах «Геномед» и клиниках партнерах**
- **Забор тканей производится врачом-гинекологом с помощью аспирационной пайпель-биопсии в амбулаторных условиях, биоматериал помещается в пробирку с консервационным буфером.**
- **В случае, если пациент находится в городе, где нет нашего медицинского офиса, мы отправим необходимый набор для исследования, курьерской службой.**
- **Заказ необходимо сделать, заблаговременно воспользовавшись формой обратной связи на сайте <https://genomed.ru/> или позвонить по тел.: 8 (800) 301-24-51**

---

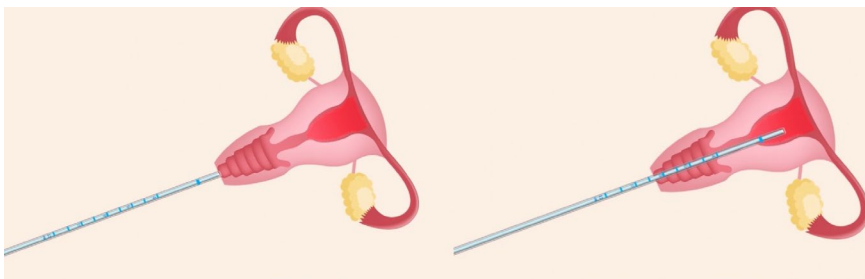
▪ **Требования к медицинскому персоналу, осуществляющему забор материала для исследования:**

1. Наличие защитной одежды - стерильный одноразовый халат, головной убор, перчатки, маска осведомленность о деликатности процедуры и уважение к конфиденциальности пациента
2. Перед началом процедуры убедитесь, что все условия со стороны пациента соблюдены:
3. Пациент уведомлен обо всех этапах процедуры и о требуемых мерах предосторожности
4. Пациент заполнил и подписал форму соглашения о производимой манипуляции
5. Пациент должен предварительно опорожнить мочевой пузырь и, в случае наличия камней в мочевом пузыре, до процедуры совершает литотомию (извлечение камней из мочевого пузыря)

**! Важно избегать загрязнения образца ткани эндометрия слизью и прочими контаминирующими выделениями во время забора образца.**

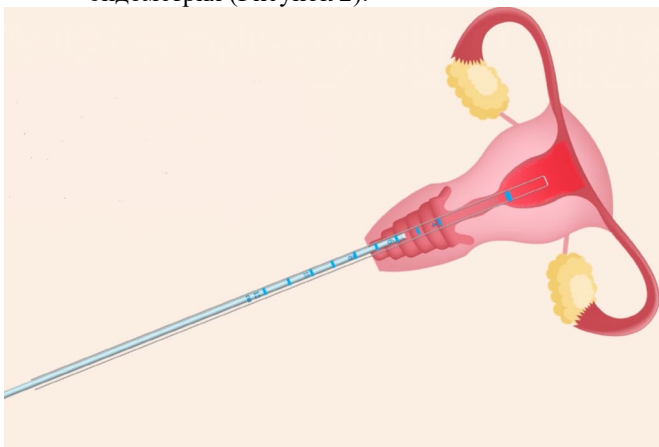
**Процедура биопсии ткани эндометрия**

1. Открыть стерильный набор для забора биоптатов, проверить наличие всего необходимого для процедуры.
2. Подложить одноразовое полотенце на гинекологическое кресло.
3. Провести полный гинекологический осмотр пациентки, это позволит определить размер и локализацию матки.
4. Дезинфекция: дезинфицировать внешние половые органы и влагалище
5. Зонд имеет составные части - прозрачная внешняя часть со шкалой разметки и белая сердцевина с ручкой на нижнем конце зонда.
6. Согнуть одноразовый зонд для сбора образца на расстоянии **3 см от верхнего конца - на уровне 2 риски** (соответственно изгибу матки).  
**Сгибание на меньшем расстоянии может привести к поломке зонда!**
7. Использовать гинекологическое зеркало чтобы обнажить шейку матки.
8. Дезинфицировать цервикальный канал и шейку матки.
9. Очистить шейку матки используя сухой стерильный ватный шарик. Использовать щипцы для фиксации шейки матки.
10. Аккуратно ввести одноразовый собирающий зонд в полость матки через цервикальный канал (Рисунок 1).



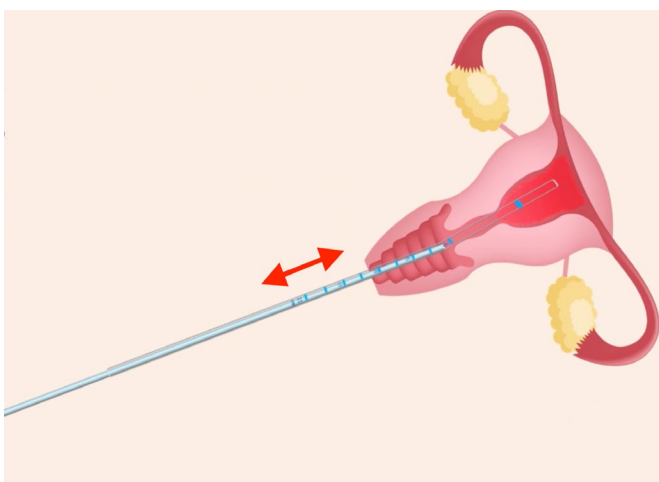
**Рисунок 1.** Схематическое изображение зонда, помещенного в полость матки

11. При возникновении сопротивления отрегулировать направление движения зонда так, чтобы он мог пройти через отверстие шейки матки.  
**Не прилагать силу!**
12. При наличии сомнений в корректности введения зонда в полость матки, необходимо скорректировать движение зонда так, чтобы оно осуществлялось в направлении дна матки (обратите внимание на шкалу разметки внешней части зонда).
13. **При обнаружении сопротивления двигайте зонд в обратном направлении!**
14. Одной рукой придерживать и фиксировать внешнюю часть зонда, другой держать ручку зонда. Быстро вынуть сердцевину зонда, чтобы создать отрицательное давление в полости матки для обеспечения забора ткани эндометрия (Рисунок 2).



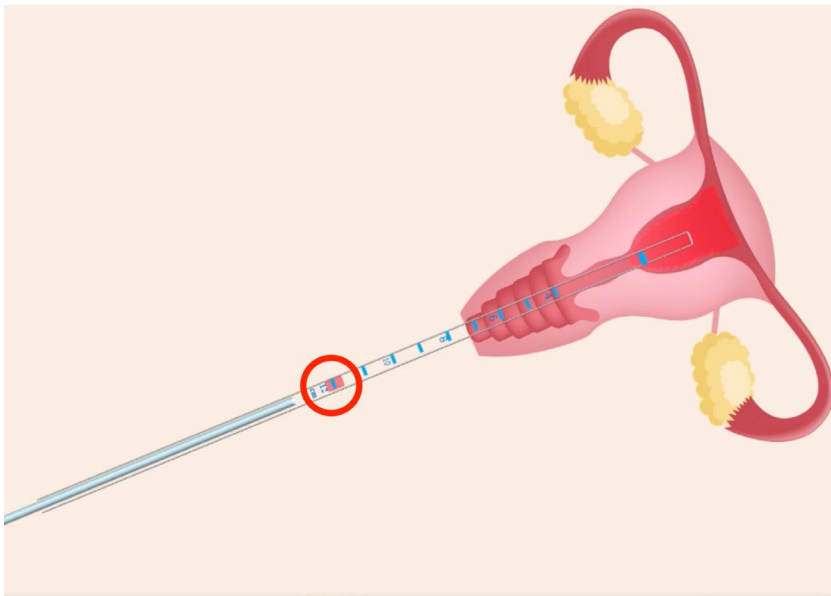
**Рисунок 2.** Схематическое изображение процесса создания отрицательного давления в полости матки путем вынимания сердцевинки.

15. Сердцевина не должна извлекаться полностью, рекомендуется вынимать на 0,3 от длины внешней части. Увеличивать извлечение сердцевинки рекомендуется для усиления отрицательного давления, если ткань эндометрия тонка или забирается в нескольких участках.
16. Аккуратно поворачивать зонд, чтобы собрать ткань эндометрия (Рисунок 3).



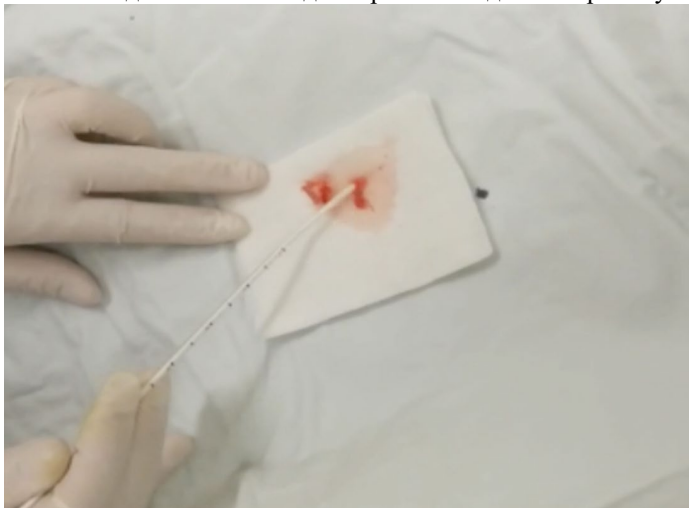
**Рисунок 3.** Схематическое изображение движений зонда (**не сердцевинки**) для сбора ткани эндометрия (движения должны производиться аккуратно и с минимальной амплитудой, чтобы не допустить поломки зонда и преждевременного извлечения из полости матки).

17. Дополнительно извлечь сердцевину (до 0,5 от длины внешней части) для увеличения отрицательного давления.
18. Если ткань видна в зонде (Рисунок 4), медленно извлечь зонд из матки, сохраняя положение сердцевинки.



**Рисунок 4.** Схематическое изображение зонда с наличием в нем образца ткани эндометрия (обведено красным).

19. Очистить шейку матки и влагалище.
20. Убрать гинекологическое зеркало и щипцы.
21. Выдавить ткань эндометрия из зонда на стерильную салфетку (Рисунок 5).



**Рисунок 5.** Извлечение ткани эндометрия из зонда.

22. Несколько раз перевернуть образцы ткани стерильным пинцетом, для очистки от крови, выбрать образцы ткани, **не загрязненные кровью.**
23. Стерильным пинцетом образцы ткани перенести в пробирку, содержащую консервант.
24. Пробирку перевернуть 5-10 раз, чтобы убедиться, что биоптат эндометрия полностью погружен в консервант.

Биоматериал должен быть полностью погружен в консервант.(См. ниже)

При необходимости стряхнуть материал со стенок или крышки постукиванием закрытой пробирки с материалом о твердую поверхность или поправить его пинцетом.

25. На пробирке отметить дату забора биоматериала и ФИО пациента.

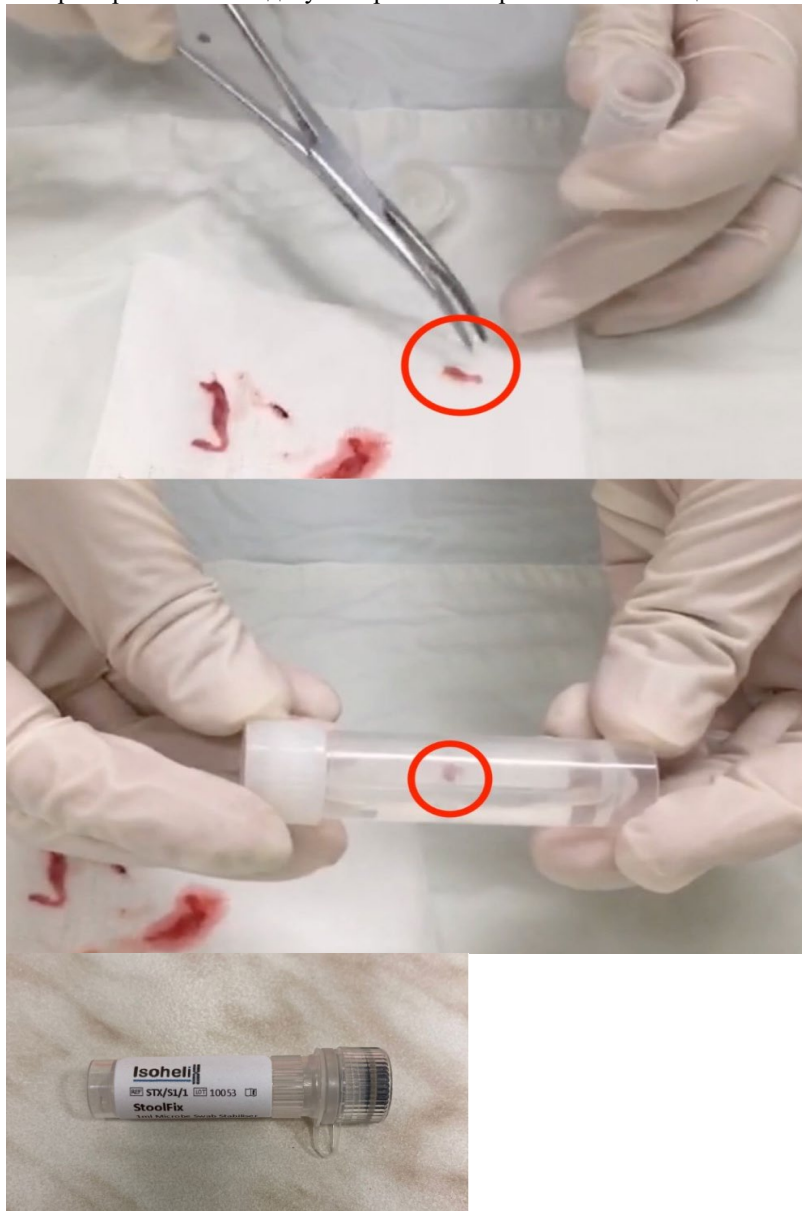


Рисунок 6. Помещение ткани эндометрия в буфер для хранения биоптатов.

- **Хранение и транспортировка образцов биоптатов**

Образцы ткани, помещенные в консервационный буфер стабильны при комнатной температуре +20+25С

до 7 суток, рекомендованная температура транспортировки до лаборатории не выше +22+25 С.

**Хранение и транспортировка более 7 дней подразумевает заморозку**

Срок хранения в замороженном виде при -20С до 4 месяцев.

**Не допускает транспортировка и заморозка в Физ. р-ре**