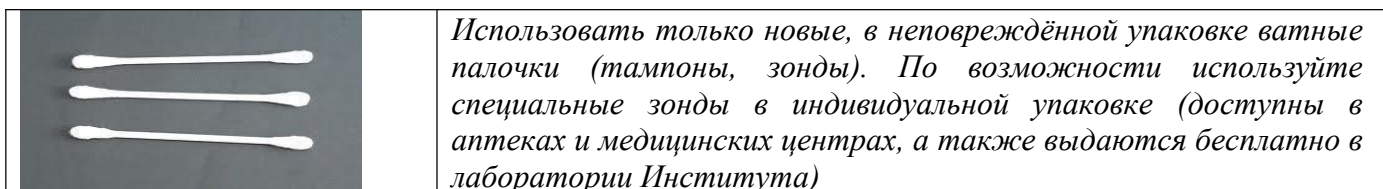




Инструкция по взятию образцов защёчного (буккального) эпителия для последующего молекулярно - биологического исследования (ДНК) (в домашних и офисных условиях)

Если Вы хотите, чтобы взятые самостоятельно образцы оказались пригодными для дальнейшего исследования ДНК, внимательно прочитайте эту инструкцию перед началом взятия биологического материала

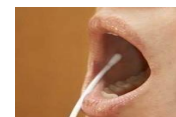
Взятие биологических образцов (защёчного эпителия) осуществляется со внутренней стороны щеки с использованием ватных палочек и специальных одноразовых зондов различного типа. Процедура занимает немного времени, абсолютно безболезненна и безопасна, не требует привлечения медицинского персонала. Образцы некоторых ватных палочек, пригодных для такой процедуры, приведены на рисунках:



Жирным шрифтом в настоящей инструкции выделены важные моменты.

1. Постарайтесь воздержаться от еды, питья, а также курения за полчаса до сбора образцов.
2. Непосредственно перед забором образцов тщательно прополощите рот чистой водой (2-3 раза). **Не используйте зубную пасту. Брать образцы у грудных детей следует по прошествии как минимум получаса с момента последнего кормления. Непосредственно перед взятием образца дайте младенцу попить воды из бутылочки.**
3. Подождите пару минут, чтобы во рту накопилась слюна (для ускорения этой стадии можете подумать, например, о лимонах...).
4. **Извлеките чистую ватную палочку (тампоны, зонды) из упаковки, касаясь её пальцами только за один кончик. Следите за тем, чтобы на всех последующих стадиях вата на другом конце палочки не контактировала с поверхностью Ваших рук и окружающими предметами!**
5. **Аккуратно и с нажимом протрите ватной палочкой внутреннюю поверхность обеих щёк. Следует сделать 10-20 движений палочкой, поворачивая её во рту. Продолжительность по времени – около 30-45 секунд.**

выглядит эта стадия так



6. Отрежьте ножницами и выбросьте тот конец ватной палочки, за который держались рукой. При этом не касайтесь руками и посторонними предметами той части палочки, на которой теперь содержится биологический материал в виде защёчного эпителия.

7. Оставшуюся часть ватной палочки положите для просушки на отдельный чистый лист бумаги. Сушить в течение 20 минут.

8. Повторите пп. 4-7, используя ещё одну новую ватную палочку. Положите обрезок второй ватной палочки на тот же лист бумаги. **От каждого обследуемого человека на исследование необходимо представить как минимум две ватные палочки!**

9. Просушите обрезки ватных палочек при комнатной температуре, избегая попадания на них прямых солнечных лучей в течение 30-60 минут. **Не нагревайте палочки и не используйте бытовые приборы (фен, утюг, примус, микроволновку и др.) для ускорения просушки!**



10. Напишите на небольшом новом бумажном конверте название исследования, маркировку или шифр образца и дату взятия биологического материала. Положите этот конверт около листа бумаги с высушиваемыми ватными палочками.

Идентификация ДНК клиента (фамилия, имя, отчество)	_____	
Дата рождения	«__» _____ г.	
Цель исследования (отметить)	<input type="checkbox"/>	наличие генотипа HLA-CW6)риск развития псориаза)
	<input type="checkbox"/>	исследование мутаций в гене BRCA1 (185delAG, 4153delA, 5382insC)
	<input type="checkbox"/>	исследование мутаций в гене BRCA2 (6174delT)
	<input type="checkbox"/>	исследование полиморфизмов в генах: ACE, ACTN3, AMPD1, IL15RA, L3MBTL4, PPARA, PPAR, GGIA, UCP2, PPARG2, MTHFR, VDR, HIF1A, ADRB2, NOS3
Образец взят (время, дата)	_____ час _____ мин.	«__» _____ 20__ г.

Образец заполнения направления

Возьмите образцы защёчного эпителия у всех остальных обследуемых лиц, повторив пп. 4-10.

Будьте аккуратны при взятии биологического образца от другого человека! По возможности используйте одноразовые перчатки. **Не касайтесь руками той части ватной палочки, на которую берёте образец защёчного эпителия другого лица и не допускайте контакта этих ватных палочек с посторонними предметами.**

11. Сушить палочки (тампоны, зонды) с образцами от разных лиц необходимо на разных чистых листах бумаги.

12. Вложите высушенные ватные палочки со взятыми образцами в бумажные конверты.

Образцы от разных людей обязательно должны быть упакованы в разные конверты во избежание перекрёстного загрязнения биологического материала! Не следует использовать для упаковки ватных палочек пластиковые или полиэтиленовые пакеты!

Обязательно заклейте все конверты (не используйте собственную слюну для заклейки конвертов с биологическими образцами других лиц!)

13. Упакуйте конверты со всеми взятыми образцами в общий пакет, вложите в него заполненную «Бланк заказа анализа ДНК» и доставьте это в нашу лабораторию. *Хранить и транспортировать образцы можно при комнатной температуре.*

Адрес для доставки:

ГП "Институт биохимии биологически активных соединений НАН Беларуси").

230023, г. Гродно, пл. Антония Тызенгауза, 7.

Телефон/факс: **+375152559075**, электронная почта: office@ibiochemistry.by

Если у Вас остались какие-либо вопросы, позвоните нам. Наши специалисты с удовольствием на них ответят. Телефон: **+375152559072**; **+3751529075**; электронная почта: office@ibiochemistry.by



НАПРАВЛЕНИЕ НА ИССЛЕДОВАНИЕ

№ _____

Фамилия, имя, отчество (клиента)				место для приклеивания кода
Телефон / e-mail	+375			
Дата рождения:	Пол: м / ж	Дата направления	Ф.И.О. заполнившего направление	
Примечание:				

Идентификация ДНК клиента (фамилия, имя, отчество)	_____		
Дата рождения	« _____ » _____ г.		
Цель исследования (отметить)	<input type="checkbox"/>	наличие генотипа HLA-CW6 (риск развития псориаза)	
	<input type="checkbox"/>	исследование мутаций в гене BRCA1 (185delAG, 4153delA, 5382insC)	
	<input type="checkbox"/>	исследование мутаций в гене BRCA2 (6174delT)	
	<input type="checkbox"/>	исследование полиморфизмов в генах: ACE, ACTN3, AMPD1, IL15RA, LZMBTL4, PPARA, PPAR, GGIA, UCP2, PPARG2, MTHFR, VDR, HIF1A, ADRB2, NOS3	
Образец взят (время, дата)	_____ час _____ мин.	« _____ »	_____ 20 _____ г.

Способ передачи материала (отметить): личн - _____, по поч - _____

Дата отправки/передачи образца _____

11. С условиями договора (оферты) ознакомлен(а), претензий не имею: «ДА» «НЕТ»

Выбирая "ДА", Вы соглашаетесь с условиями договора (оферты) на оказание услуги по анализу волос, подтверждаете факт ознакомления с данным договором.

 фамилия, имя отчество

 подпись

« _____ » _____ 20 _____ г.