Памятка для пациентов. Исследование мокроты

Анализы мокроты – это лабораторные, культурально-микробиологические, а также генно-молекулярные (ПЦР) исследования, позволяющие установить характер заболевания органов дыхания (бронхов, легких), а в ряде случаев и определить его причины. Исследования мокроты целесообразно проводить как для диагностики инфекционного процесса и подборе рациональной антибиотикотерапии, так и для контроля эффективности терапии.

Исследование мокроты ежедневно!

Телефон регистратуры: 8(863)263-36-34

Зачем нужен анализ мокроты?

Мокрота – это патологическое отделяемое лёгких и дыхательных путей (бронхов, трахеи, гортани). Клинический анализ мокроты включает описание её характера, общих свойств и микроскопическое исследование.

Лабораторное исследование мокроты позволяет обнаружить слизь, клеточные элементы, клетки злокачественных опухолей, примеси (кровь, гной), характерные для определенных болезней, волокнистые и кристаллические образования, грибы, бактерии и паразиты.

Культуральное исследование мокроты позволяет выявить виды болезнетворных микроорганизмов (в том числе микобактерию туберкулеза), а также определить чувствительность бактериальной и грибковой флоры к антибиотикам.

Генно-молекулярное (ПЦР) исследование мокроты направлено на выявление ДНК микобактерий туберкулеза с определением чувствительности к трем противотуберкулезным препаратам в течение 3-5 дней и микобактерий нетуберкулезного комплекса с типированием.

Как?

Сбор мокроты желательно осуществлять утром (так как она накапливается ночью) до еды в стерильный контейнер, который выдают в лаборатории или в отделении. Для исследования достаточно 3-5 мл мокроты. Анализ мокроты необходимо проводить не позднее, чем через 2 часа после сбора. До момента отправки в лабораторию закрытый контейнер с мокротой необходимо хранить в холодильнике.

Для определения каких заболеваний используется?

Для таких заболеваний, как: острый, хронический, гнойный, астматический бронхит, пневмония, застойные явления в лёгких, бронхиальная астма, абсцесс, бронхоэктатическая болезнь, гангрена лёгкого, туберкулёз, трахеит, пневмония, бронхопневмония, отёк лёгкого, инфаркт лёгких, новообразования, травма лёгкого, актиномикоз и сифилис.

В «Областном клиническом центре фтизиопульмонологии» высококвалифицированные специалисты и современное высокотехнологичное оборудование помогут Вам определить заболевание на самых ранних стадиях.

К сведению:

Мокрота лучше отходит, если накануне исследования принимать отхаркивающие средства и пить больше теплой жидкости, по назначению врача проводятся также ингаляции с бронхолитиками или раздражающие щелочные ингаляции накануне сбора материала. Перед сбором мокроты необходимо предварительно почистить зубы щёткой и прополоскать рот кипячёной водой. Самым эффективным является исследование промывных вод бронхов, взятых при проведении фибротрахеобронхоскопии, а также мокроты, взятой сразу после проведения ФТБС.