

## СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- 1 Климов А.Н., Никульчева Н.Г. Липопротеиды, дислипидемии и атеросклероз. - Л.: Медицина, 2004. - 164 с.
- 2 Климов А.Н., Никульчева Н.Г. Обмен липидов и липопротеидов и его нарушения. – СПб.: Питер Ком, 2009. - 512 с.
- 3 Назаренко Г.И., Кишкун А.А. Клиническая оценка результатов лабораторных исследований. 2-е изд., стереотипное. - М.: Медицина, 2002. - 544с.
- 4 Clin. Lab., 1999., 45., p.617-622. LDL Cholesterol: Dont guss. Measure it. A critical examination of the Friedewald formula.

**А.Ш. ОРАДОВА, Е.К. КАМЗИНА, А.А. БЕКЕНОВА**

**БИИК ЖӘНЕ АЛАСА ТЫҒЫЗДЫҚТЫҢ ЛИПОПРОТЕИДТЕРІНІҢ АНЫҚТАУЫНЫҢ ӘДІСІ**

**Түйін:** Физиологиялық күйді бағаның клинико - лабораториялық зерттеулерінде дәл қазір липид айырбасының көрсеткіштерінің анықтауы міндетті түрде тұрды. Бар болу немесе дислипидемияның жоқтығы туралы қорытынды тек қана липид профилісі және оны типтеуге жасауға мүмкіншілік береді.

**Түйінді сөздер:** липид айырбасы, биик және аласа тығыздықтың липопротеидтері.

**A.SH. ORADOVA, E.K.KAMZINA, A.A. BEKENOVA**

**METHOD OF DETERMINING HDL AND LOW DENSITY**

**Resume:** Currently in clinical and laboratory studies estimate the physiological state necessarily includes the determination of lipid metabolism. Only the lipid profile allows you to draw a conclusion about the presence or absence of dyslipoproteinemia and typed it.

**Keywords:** lipid metabolism, lipoprotein and low density.

**УДК 616.074 - 078:008**

**А.Ш. ОРАДОВА, Е.К. КАМЗИНА, А.А. БЕКЕНОВА**

*Казахский Национальный медицинский университет им. С.Д. Асфендиярова, г. Алматы,*

*РГКП Родильный дом №2, г. Алматы.*

*РГКП ОКВД, г. Актобе.*

## **КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА В КЛИНИКО-ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРИИ**

*Контроль качества клинических лабораторных исследований - это создание и регулярное осуществление системы мероприятий для выявления и предотвращения недопустимых погрешностей, которые могут проявиться в процессе выполнения лабораторных исследований.*

**Ключевые слова:** *клинико-диагностическая лаборатория, контроль качества.*

Система контроля качества основана на принципах стандартизации всех этапов лабораторного исследования и анализе результатов внутрилабораторного контроля качества и внешней оценки качества.

Под обеспечением качества понимается совокупность планируемых и систематически проводимых мероприятий, необходимых для создания уверенности, что диагностическая информация, содержащаяся в авторизованном отчете, удовлетворяет определенным требованиям качества.

Только при хорошей организации и качественном проведении всех стадий лабораторного исследования - преаналитической, аналитической и постаналитической - можно рассчитывать, что каждый производимый лабораторией результат, представленный в авторизованном отчете, основанном на применении принципов ГОСТ РК ИСО 9001-2008 и специализированных стандартов по лабораторной медицине ГОСТ РК ИСО 15189-2009 «Лаборатории медицинские. Частные требования к качеству и компетентности»

Основа обеспечения качества на преаналитическом этапе - разработка и четкое соблюдение инструкции по качеству проведения этой стадии лабораторного исследования, а также максимальная стандартизация всех основных моментов[1].

Внелабораторная часть преаналитического этапа начинается с назначения лечащим врачом конкретному пациенту некоторой группы анализов (компонент или характеристика образца, подлежащие измерению), входящих в лабораторное исследование. Именно он формирует заявку с необходимым ему перечнем анализов, определяет условия подготовки пациента (например, натощак, время взятия или сбора

биологического материала), исследуемый материал (кровь, моча, кал и т.п.).

Подготовка пациента к исследованиям - одна из важных составляющих внелабораторной части этапа. Врач должен обязательно объяснить пациенту необходимость лабораторных исследований и информировать пациента о том, как ему нужно подготовиться к исследованиям [2].

В отличие от пре- и постаналитического этапов, где основными формами контроля служат периодические инспекционные проверки (внешние и внутренние), контроль качества аналитического этапа - это, прежде всего, оценка результатов измерений контрольных образцов.

В результате любого измерения всегда присутствует погрешность или ошибка - отклонение результата измерения от истинного значения измеряемой величины. Даже самые лучшие аналитические методы определения концентрации вещества в пробе не дают одинакового результата: при повторных измерениях одного и того же вещества, в одной и той же пробе, одним и тем же методом всегда существует некоторый разброс результатов.

Любая выполняемая в лаборатории процедура измерения включает целый ряд шагов - подготовка проб и реагентов, дозирование, инкубация, измерение оптической плотности и т.д., при этом на каждом из них возникает некоторая ошибка, которая влияет на конечный результат. Результат измерения, таким образом, содержит вклады всех этих ошибок.

Сходимость результатов измерений - близость друг к другу результатов измерений одной и той же величины, выполненных в одной аналитической серии. Используется и другой термин:

внутрисерийная воспроизводимость. Численная мера воспроизводимости и сходимости - среднеквадратическое отклонение (S) и коэффициент вариации (CV).

Выделяют внутрилабораторный контроль качества и внешнюю оценку качества исследований. Под внутрилабораторным контролем качества понимают проверку результатов измерений каждого анализа в каждой аналитической серии, осуществляемую ежедневно непосредственно в лаборатории путем использования принятых алгоритмов оценки измерений контрольных материалов, преимущественно с целью оценить их воспроизводимость (близость результатов измерений одной и той же величины, полученных в разное время).

Цель внутрилабораторного контроля - выявление и устранение недопустимых отклонений от стабильного выполнения теста в лаборатории, т.е. выявление и устранение недопустимых аналитических ошибок.

Внутрилабораторный контроль качества имеет свои ограничения и является только одной из составляющих обеспечения качества аналитического процесса [3].

Целью внешней оценки качества исследований является оценка соответствия результатов исследований установленным нормам аналитической точности.

Внешняя оценка качества - объективная проверка результатов лаборатории, осуществляемая периодически внешней организацией. Любая хорошо организованная система внешней оценки качества предназначена для сопоставления результатов анализов между лабораториями с целью гармонизации результатов лабораторных исследований.

Как и преаналитический этап, постаналитический этап можно разделить на внутрилабораторную и внелабораторную части.

Основной элемент внутрилабораторной части постаналитического этапа - проверка квалифицированным лабораторным специалистом результата анализа на предмет его аналитической достоверности, биологической вероятности или правдоподобия, а также сопоставления каждого результата с референсными интервалами.

На этапе проверки результатов исследований важно учитывать факторы, препятствующие определению анализа (такие как гемолиз, липемия, избыточная желтушность, парапротеинемия и др.) и являющиеся критериями отказа. Степень влияния этих факторов часто зависит от метода измерения анализа, поэтому на преаналитической стадии сомнительная проба может быть принята на исследование.

Эта часть этапа заканчивается подписью (авторизацией) бланка отчета, т.е. формированием конечного продукта лабораторного процесса и передачей его клиницисту.

Существующие представления об обеспечении качества результатов лабораторных исследований как о качественном выполнении только аналитического этапа является очень узким и не может считаться полноценной и достаточной основой обеспечения гарантированного качества работы специалистов клинической лабораторной диагностики. Их работа может оказаться бесплодной при неправильно составленной заявке на исследования, при нарушении правил взятия крови, ошибках, допущенных при транспортировке биоматериала в лабораторию. Равно как с опозданием доставленный лечащему врачу отчет о лабораторных исследованиях или не использование клиницистом полученной информации обесценивает все предыдущие усилия, направленные на обеспечение качества собственно измерения.

## СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

- 1 Тарасенко О.А. Обязанности фельдшера-лаборанта, лаборанта. Лицензия на работу с микроорганизмами 3-4-й групп патогенности. Утилизация отходов ЛПУ. Работа с иммерсионным маслом. Выдача молока // Справочник заведующего КДЛ. – 2009. - №6. - С. 26-28.
- 2 In vitro diagnostic medical devices—measurement of quantities in biological samples—metrological traceability of values assigned to calibrators and control materials. ISO 17511. Geneva: International Organization for Standardization. - 2003.
- 3 Joint Committee for Traceability in Laboratory Medicine (JCTLM). Database of higher-order reference materials, measurement methods/procedures and services. <http://www.bipm.org/jctlm/> (Accessed November 2008).

**А.Ш. ОРАДОВА, Е.К. КАМЗИНА, А.А. БЕКЕНОВА**

КЛИНИКО-ДИАГНОСТИКАЛЫҚ ЗЕРТХАНАНЫҢ ҰЙЫМЫНДА САПАНЫ БАҚЫЛАУ

**Түйін:** Айтылмыш мақалада менеджменттің енгізуінің мәселесі клиника-диагностикалық зертхананың ұйымында жарықтандыр. Сілте- бір көкейкесті тақырыптардан ұйымның және кәсіпорынның қызметінің жақсартуы үшін қазіргі денсаулық сақтауның қалады.

**Түйінді сөздер:** клиника-диагностикалық зертхана, сапа бақылауы

**A.SH. ORADOVA, E.K.KAMZINA, A.A. BEKENOVA**

THE QUALITY CONTROL IN THE CLINICAL-DIAGNOSTIC LABORATORY

**Resume:** In given article is refreshed the problem of introduction of management in organizations a clinic-diagnostic laboratory. This direction is one of the important theme for improving the performance of organizations and enterprises in the modern health care.

**Keywords:** clinic-diagnostic laboratory, quality control