

Приложение Б. Алгоритмы действий врача

Приложение Б1 Алгоритмы диагностики ПЦД

[5]



nNO проводится с помощью хемилюминесцентного анализатора у взрослых и детей старше 5 лет. При снижении nNO необходимо провести контрольное исследование для исключения ложноположительного результата из-за инфекционного процесса;

2- Поиск мутаций более чем в 12 генах, ассоциированных с ПЦД (делеции/ дупликации);

3- Культивирование клеток;

4- Дальнейшие исследования (ВСВМ, ИФ и ТЭМ) предпочтительно проводить с культивированными клетками. Свежий материал используется только если культивирование не удалось;

5- Генетическое тестирование предпочтительно, количество тестируемых генов постоянно увеличивается.

ПЦД – первичная цилиарная дискинезия; nNO - уровень оксида азота (NO) в выдыхаемом назальном воздухе; ИФ – иммунофлуоресцентное окрашивание; ВСВМ - высокоскоростной видеомикроскопический анализ; ТЭМ - трансмиссионная электронная микроскопия.

Приложение Б2 Алгоритм первичной оценки и лечения – риносинусит для ПЦД.

