



**BADANIE CYTOLOGICZNE OSADU MOCZU  
INFORMACJE DLA PACJENTA**

- A. Mocz do badania cytologicznego powinien być pobrany z porcji dziennej (do tego badania zupełnie nieprzydatny jest mocz „nocny”, który zwykle pobierany jest na badanie ogólne moczu).
- B. Próbkę moczu pobieramy z tzw. „środkowego strumienia”, w miarę możliwości po wykonaniu kilku energicznych ruchów typu podskok czy przysiad, lub kilkadziesiąt metrów marszu, w celu złuszczenia komórek nabłonka pęcherza.
- C. Pobranie musi nastąpić niezwłocznie przed utwaleniem materiału do badania.
- D. Pacjent skierowany na badanie cytologiczne osadu moczu powinien podać: objawy (krwinkomocz, krwiomocz- jeśli występują), czy były wykonywane zabiegi, operacje na pęcherzu lub drogach moczowych, wyniki badań obrazowych (zwłaszcza USG dróg moczowych).
- E. Jak w przypadku każdego badania cytologicznego, możliwość postawienia diagnozy na podstawie cytologii osadu moczu jest ściśle uzależniona od ilości komórek oraz ich jakości, które są czynnikami niezależnymi od podejmowanych w pracowni cytologii procedur laboratoryjnych. W nielicznych przypadkach, może zdarzyć się, że badanie zostanie uznane za niediagnostyczne w związku ze zbyt małą liczbą komórek lub ich niedostateczną jakością. W takich sytuacjach istnieje konieczność powtórzenia badania.
- F. Każdy wynik badania cytologicznego jest formą konsultacji lekarskiej i powinien być przedstawiony lekarzowi prowadzącemu (np. urolog, specjalista chorób wewnętrznych) w celu opracowania optymalnej ścieżki dalszego leczenia.

Autorzy:

dr Joanna Ostrowska

dr n. med. Michał Pyzlak

dr n. med. Jarosław Wejman

*Centrum Diagnostyki Patomorfologicznej Sp. z o. o.*