

KOD	NAZWA BADANIA	RODZAJ MATERIAŁU
-----	---------------	------------------

Infekcje układu moczowo - płciowego

PRZYGOTOWANIE DO BADANIA:

1. Wymaz z dróg moczowo-płciowych (z cewki moczowej, szyjki macicy, pochwy, z żołądź penisa, rowka zażołądźnego, napletka): w przypadku wymazu z dróg moczowo-płciowych zaleca się rezygnację ze współżycia płciowego na minimum 48 godzin przed badaniem. Zaś w dniu wykonania wymazu nie powinno się stosować zabiegów higienicznych z użyciem środków odkażających, dopochwowych/miejscowych preparatów leczniczych (szczególnie zawierających środki przeciwdrobnoustrojowe) czy środków do higieny intymnej. Nie jest wskazane pobieranie wymazu podczas krwawienia miesięcznego. W zależności od indywidualnej sytuacji pacjenta i zaleceń lekarza, odstęp między zakończeniem doustnej lub dożylniej antybiotykoterapii a badaniem powinien wynosić minimum siedem dni, a w przypadku preparatów stosowanych miejscowo np. w postaci globulek dopochwowych- pięć dni. Nie zaleca się oddawania moczu do 2 godzin przed badaniem.

2. Mocz: dzień przed badaniem należy zadbać o prawidłowe nawodnienie organizmu, unikać nadmiernego wysiłku fizycznego. Istotne jest zachowanie wstrzemięźliwości seksualnej 1-2 dni przed pobraniem moczu, a w przypadku kobiet należy unikać badania w okresie od 2 dni poprzedzających menstruację do 2 dni po jej zakończeniu. Mocz powinien być pobrany rano, po nocnym spoczynku do sterylnego pojemnika. Konieczne jest by był to pierwszy strumień moczu (pierwsza partia moczu). Mocz należy dostarczyć jak najszybciej tego samego dnia do laboratorium (przechowując materiał do 2 godzin w temperaturze pokojowej, do 24 godzin w temperaturze +2 do +8 st. C).

3. Gardło: Na dwie godziny przed badaniem nie należy przyjmować pokarmów, płynów, nie palić papierosów, nie stosować miejscowo preparatów odkażających, przeciwdrobnoustrojowych, nie płukać gardła. Zaleca się odstęp około siedmiodniowy od stosowania leków przeciwdrobnoustrojowych.

4. Miejsca zmienione chorobowo: Nie stosować kosmetyków ani leków (szczególnie zawierających środki przeciwdrobnoustrojowe) na miejsca zmienione chorobowo (dotyczy wszystkich miejsc zmienionych chorobowo) na dzień przed badaniem. Odstęp między stosowanymi środkami przeciwdrobnoustrojowymi a badaniem powinien wynosić optymalnie 7 dni w przypadku antybiotykoterapii.

DMP1	Test DNA Chlamydia trachomatis - met. PCR	Rodzaj materiału w zależności od miejsca zakażenia: mocz, wymaz z dróg moczowo-płciowych (ujście cewki moczowej u mężczyzn, szyjka macicy, pochwa u kobiet, srom), z odbytu, z gardła, z worka spojówkowego
DMP2	Test DNA Neisseria gonorrhoeae - met. PCR	Rodzaj materiału w zależności od miejsca zakażenia: mocz, wymaz z dróg moczowo-płciowych (ujście cewki moczowej u mężczyzn, szyjka macicy, pochwa u kobiet, srom), z odbytu, z gardła, z worka spojówkowego
DMP3	Test DNA Trichomonas vaginalis - met. PCR	mocz, wymaz z dróg moczowo-płciowych (ujście cewki moczowej u mężczyzn, wymaz z pochwy u kobiet)
DMP4	Test DNA HPV 14 wysokoonkogennych typów wirusa: 16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 66, 68 z różnicowaniem genotypów: 16, 18 i 45 - met. PCR	wymaz z dróg moczowo-płciowych (wymaz z cewki moczowej, z żołądź i rowka zażołądźnego penisa u mężczyzn, wymaz z szyjki macicy u kobiet), wymaz z błony śluzowej jamy ustnej, gardła
DMP5	Test DNA HPV z różnicowaniem 14 genotypów wysokoonkogennych: 16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 66, 68 - met. PCR	wymaz z dróg moczowo-płciowych (wymaz z cewki moczowej, z żołądź i rowka zażołądźnego penisa u mężczyzn, wymaz z szyjki macicy u kobiet), wymaz z błony śluzowej jamy ustnej, gardła

DMP6	Test DNA HPV 24 wysokoonkogennych typów wirusa: 16, 18, 26, 30, 31, 33, 34, 35, 39, 45, 51, 52, 53, 56, 58, 59, 66, 67, 68, 69, 70, 73, 82, 97 z różnicowaniem genotypów: 16, 18 i 45 - met. PCR	wymaz z dróg moczowo-płciowych (wymaz z cewki moczowej, z żołądździ i rowka zażołądźdnego penisa u mężczyzn, wymaz z szyjki macicy u kobiet), wymaz z błony śluzowej jamy ustnej, gardła
DMP7	Panel DNA (I) Chlamydia trachomatis, Mycoplasma genitalium, Mycoplasma hominis, Ureaplasma spp. - met. PCR	wymaz z dróg moczowo-płciowych, odbytu, z jamy ustnej oraz z miejsc zmienionych chorobowo
DMP8	Panel DNA (II) Chlamydia trachomatis, Mycoplasma hominis, Neisseria gonorrhoeae - met. PCR	wymaz z dróg moczowo-płciowych, odbytu, z jamy ustnej oraz z miejsc zmienionych chorobowo
DMP9	Panel DNA (III) Chlamydia trachomatis, Mycoplasma genitalium, Ureaplasma spp.- met. PCR	wymaz z dróg moczowo-płciowych, odbytu, z jamy ustnej oraz z miejsc zmienionych chorobowo
DMP10	Test DNA Treponema pallidum (kiła) - met. PCR	wymaz z dróg moczowo-płciowych, odbytu, z jamy ustnej oraz z miejsc zmienionych chorobowo
DMP11	Test DNA HPV niskoconkogennych typów wirusa HPV LR 6 i 11 - met. PCR	wymaz z dróg moczowo-płciowych, odbytu, z jamy ustnej oraz z miejsc zmienionych chorobowo
DMP12	Panel do oceny flory błony śluzowej pochwy (12 patogenów) - met. PCR	wymaz z pochwy
DMP13	Panel do oceny etiologii infekcji ukł. moczowo-płciowego (16 patogenów) - met. PCR	wymaz z dróg moczowo-płciowych oraz z miejsc zmienionych chorobowo
DMP14	Panel wirusowy z kiłą do oceny etiologii infekcji położniczych (10 patogenów) - met. PCR	wymaz z dróg moczowo-płciowych, materiał wg wskazań lekarza
DMP15	Cytologia płynna LBC	wymaz z szyjki macicy

Pakiety z cytologia płynną (LBC)

DMP4 + DMP15	Analiza PCR 14 wysokoconkogennych typów wirusa HPV (genotypy 16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 66, 68) z różnicowaniem typów HPV: 16, 18 i 45. + cytologia LBC	wymaz z szyjki macicy
DMP7 + DMP15	Panel DNA (I) Chlamydia trachomatis, Mycoplasma genitalium, Mycoplasma hominis, Ureaplasma spp. + cytologia płynna LBC	wymaz z szyjki macicy
DMP8 + DMP15	Panel DNA (II) Chlamydia trachomatis, Mycoplasma hominis, Neisseria gonorrhoeae + cytologia płynna LBC	wymaz z szyjki macicy
DMP9 + DMP15	Panel DNA (III) Chlamydia trachomatis, Mycoplasma genitalium, Ureaplasma spp.+ cytologia płynna LBC	wymaz z szyjki macicy
DMP13 + DMP15	Panel do oceny etiologii infekcji ukł. moczowo-płciowego (16 patogenów) + cytologia płynna LBC	wymaz z szyjki macicy

Infekcje oddechowe

PRZYGOTOWANIE DO BADANIA:

1. Wymaz z nosa i gardła, z nosogardła: zaleca się, by na 2-3 godziny przed badaniem nie przyjmować pokarmów, nie pić, nie palić papierosów itp., nie stosować substancji przeciwzapalnych, przeciwdrobnoustrojowych, nie żuć gumy, nie płukać jamy ustnej i nosa oraz nie myć zębów. Bezpośrednio przed badaniem nie wydychać nosa.

DP1	Test RNA SARS-CoV-2 - met. PCR (wynik w j. polskim/j. angielskim)	wymaz z nosogardzieli, z gardła i z błon śluzowych nosa
DP2	Panel wirusów oddechowych grypa A i B i RSV A/B - met. PCR	wymaz z nosogardzieli, z gardła i z błon śluzowych nosa
DP3	Panel oddechowy 21 patogenów (enterovirus, human adenovirus, human bocavirus, coronavirus, metapneumovirus A/B, human parainfluenzae virus 1,2,3,4, parechovirus, RSV A/B, human rhinovirus, influenzae A,B, influenzae A(H1N1), Mycoplasma pneumoniae) - met. PCR	wymaz z nosogardzieli, z gardła i z błon śluzowych nosa, wg wskazań lekarza
DP4	Podstawowy panel do oceny wirusowych infekcji układu oddechowego (SARS-CoV-2, grypa, RSV) - met. PCR	wymaz z nosogardzieli, z gardła i z błon śluzowych nosa
DP5	Rozszerzony panel do oceny etiologii infekcji układu oddechowego (24 patogeny) - met. PCR	wymaz z nosogardzieli, z gardła i z błon śluzowych nosa, wg wskazań lekarza

Testy antygenowe

PRZYGOTOWANIE DO BADANIA:

1. Wymaz z nosa i gardła, z nosogardzieli: zaleca się ,by na 2-3 godziny przed badaniem nie przyjmować pokarmów, nie pić, nie palić papierosów itp, nie stosować substancji przeciwzapalnych, przeciwdrobnoustrojowych, nie żuć gumy, nie płukać jamy ustnej i nosa oraz nie myć zębów. Bezpośrednio przed badaniem nie wydmuchiwać nosa.

A1	Szybki test antygenowy na obecność wirusa SARS-CoV-2 (wynik w j. polskim/j. angielskim)	wymaz z nosogardzieli, z gardła i z błon śluzowych nosa
A2	Szybki test antygenowy na obecność wirusa RSV A/B	wymaz z nosogardzieli, z gardła i z błon śluzowych nosa
A3	Szybki test antygenowy na obecność wirusa grypy A i B (różnicowanie)	wymaz z nosogardzieli, z gardła i z błon śluzowych nosa
A4	Panel antygenowy SARS-CoV-2 + grypa A i B (różnicowanie)	wymaz z nosogardzieli, z gardła i z błon śluzowych nosa
A5	Panel antygenowy grypa A i B + RSV A/B (różnicowanie)	wymaz z nosogardzieli, z gardła i z błon śluzowych nosa
A6	Rozszerzony panel antygenowy SARS-CoV-2, grypa A i B, RSV A/B	wymaz z nosogardzieli, z gardła i z błon śluzowych nosa
A7	Szybki test antygenowy na obecność Helicobacter pylori	kał, wymaz z odbytu

Infekcje ośrodkowego układu nerwowego

PRZYGOTOWANIE DO BADANIA:

1. Krew: w przypadku krwi nie ma konieczności specjalnego przygotowania, nie trzeba być na CZCZO.

2. Płyn mózgowo-rdzeniowy: materiał pobiera lekarz w warunkach szpitalnych.

3. Przechowywanie i transport kleszcza do Mineola Laboratoria: Usuń kleszcza za pomocą pęsety bądź udaj się do najbliższego gabinetu lekarskiego. Zabezpiecz kleszcza w szczelnie zamkniętym, suchym pojemniku lub woreczku strunowym. Najlepszym rozwiązaniem jest zakup sterylnej pojemnika na mocz dostępnego w każdej aptece. Zapisz datę ukąszenia przez

kleszcza. Dostarcz jak najszybciej materiał do Mineola Laboratoria. Kleszcza należy przechowywać do 48H w temperaturze 2-8°C. Po tym czasie należy zamrozić materiał w pojemniku i w takiej formie dostarczyć do laboratorium. Dokładny adres i godziny otwarcia znajdują się w zakładce [Punkty Pobrań](#).

OUN1	Panel do oceny etiologii wirusowych infekcji OUN (6 patogenów) - met. PCR	osocze EDTA, płyn mózgowo-rdzeniowy
OUN3	Panel do oceny etiologii wirusowych infekcji OUN (9 patogenów w tym 7 z rodziny Herpesviridae) - met. PCR	osocze EDTA, płyn mózgowo-rdzeniowy
OUN6	Panel infekcji odkleszczowych (B.burgdorferi sl, A.phagocytophillum, E.chaffeensis / E.muris) - met. PCR	kleszcz, płyn mózgowo-rdzeniowy, materiał wg wskazań lekarza
OUN7	Test DNA Borrelia burgdorferi (uzupełnienie diagnostyki serologicznej) - met. PCR	kleszcz, płyn mózgowo-rdzeniowy, materiał wg wskazań lekarza

Infekcje wirusowe

PRZYGOTOWANIE DO BADANIA:

1. Krew: w przypadku krwi nie ma konieczności specjalnego przygotowania, nie trzeba być na CZCZO.

2. Materiał z dolnych dróg oddechowych oraz płyn mózgowo-rdzeniowy pobiera lekarz.

DW1	Test DNA wirusa BKV/JCV - met. PCR	osocze EDTA, surowica krwi, mocz oraz materiał wg wskazań lekarza
DW2	Test DNA wirusa CMV - met. PCR ilościowo	osocze EDTA, surowica krwi, mocz oraz materiał wg wskazań lekarza
DW3	Test DNA wirusa CMV - met. PCR jakościowo	osocze EDTA, surowica krwi, mocz oraz materiał wg wskazań lekarza
DW4	<u>Test DNA wirusa EBV - met. PCR ilościowo</u>	osocze EDTA, surowica krwi, mocz oraz materiał wg wskazań lekarza
DW5	Test DNA wirusa EBV - met. PCR jakościowo	osocze EDTA, surowica krwi, mocz oraz materiał wg wskazań lekarza

Infekcje wirusowych zakażeń wątroby

PRZYGOTOWANIE DO BADANIA:

1. Krew: w przypadku krwi nie ma konieczności specjalnego przygotowania, nie trzeba być na CZCZO.

DZW1	Test RNA wirusa HCV - met. PCR jakościowo	osocze EDTA, surowica krwi
DZW2	Test RNA wirusa HCV - met. PCR ilościowo (monitorowanie terapii)	osocze EDTA, surowica krwi
DZW3	Test DNA wirusa HBV - met. PCR jakościowo	osocze EDTA, surowica krwi
DZW4	Test DNA wirusa HBV - met. PCR ilościowo (monitorowanie terapii)	osocze EDTA, surowica krwi
DZW5	Panel wirusowy HBV + HCV - met. PCR jakościowo	osocze EDTA, surowica krwi

DZW6	Panel wirusowy HBV + HCV - met. PCR ilościowo (monitorowanie terapii)	osocze EDTA, surowica krwi
Infekcje układu pokarmowego		
PRZYGOTOWANIE DO BADANIA:		
<p>1. Kał: nie jest wskazane pobieranie materiału podczas krwawienia miesięcznego. W zależności od celu badania i decyzji lekarza, nie zaleca się pobierania materiału podczas antybiotykoterapii. Optymalna jest dwutygodniowa przerwa od zakończenia leczenia. Przed pobraniem materiału powinno się opróżnić całkowicie pęcherz moczowy. Kał należy pobrać do jałowego pojemnika kałowego w ilości 1/3 wysokości pojemnika i dostarczyć do laboratorium jak najszybciej w dniu pobrania (przechowując materiał do 2 godzin w temperaturze pokojowej, do 24 godzin w temperaturze 2 do 8 st. C). Pojemnik powinien być odpowiednio opisany (godzina pobrania, imię i nazwisko) i umieszczony w foliowym opakowaniu.</p>		
DPO4	Panel do oceny etiologii infekcji przewodu pokarmowego (20 patogenów) - met. PCR	kał
Nowoczesna diagnostyka mykologiczna grzybic powierzchownych		
PRZYGOTOWANIE DO BADANIA:		
<p>1. Wymaz, zeszkrobina: przed badaniem nie stosować leków przeciwgrzybiczych, min. 2-4 tygodni po zakończeniu leczenia lub w przerwie ich stosowania, należy podać czas zakończenia leczenia i ewentualnie stosowane preparaty, minimum 12 h bez zabiegów higienicznych, przed badaniem nie stosować: lakieru do paznokci, zmywacza do paznokci z acetonem - kremów lub maści z środkami odkażającymi - szamponów ze środkami p/grzybiczymi minimum 14 dni - minimum 48h przed badaniem skóry głowy nie myć głowy</p>		
DG1	Panel mykologiczny - dermatofity, drożdżaki i grzyby pleśniowe (13 patogenów) - met. PCR	wymaz, zeszkrobina z miejsc zmienionych chorobowo
Badania genetyczne		
PRZYGOTOWANIE DO BADANIA:		
<p>1. Krew: w przypadku krwi nie ma konieczności specjalnego przygotowania, nie trzeba być na CZCZO.</p>		
GEN1	Analiza mutacji genów BRCA1 i BRCA2 (profilaktyka raka piersi i jajnika) - met. PCR	krew pełna EDTA, wymaz z błony śluzowej policzka
GEN2	Analiza wariantu patogennego genu F5 czynnika V układu krzepnięcia (mutacja Leiden) - diagnostyka trombofilii met. PCR	krew pełna EDTA, wymaz z błony śluzowej policzka
GEN3	Analiza wariantu G20210A genu protrombiny ludzkiego czynnika II - diagnostyka trombofilii met. PCR	krew pełna EDTA, wymaz z błony śluzowej policzka
GEN4	Analiza wariantu polimorficznego genu MTHFR C677T - diagnostyka hiperhomocysteinemii met. PCR	krew pełna EDTA, wymaz z błony śluzowej policzka
GEN5	Analiza wariantu polimorficznego genu MTHFR A1298C - diagnostyka hiperhomocysteinemii met. PCR	krew pełna EDTA, wymaz z błony śluzowej policzka
GEN6	Analiza wariantów polimorficznych genu MTHFR C677T i A1298C - met. PCR	krew pełna EDTA, wymaz z błony śluzowej policzka

GEN7	Analiza wariantu polimorficznego genu SERPINE1 (PAI-1) - diagnostyka trombofilii met. PCR	krew pełna EDTA, wymaz z błony śluzowej policzka
GEN8	Analiza ludzkiego czynnika XIII V34L - diagnostyka trombofilii met. PCR	krew pełna EDTA, wymaz z błony śluzowej policzka
GEN9	Analiza markera HLAB27 - diagnostyka zeszywniającego zapalenia stawów kręgosłupa met. PCR	krew pełna EDTA, wymaz z błony śluzowej policzka
GEN10	Trombofilia panel (I) FV, FII, MTHFR C677T, MTHFR A1298C - met. PCR	krew pełna EDTA, wymaz z błony śluzowej policzka
GEN11	Trombofilia panel (II) FII,FVL,FXIII,SERPINE1 (PAI-1), MTHFR C677T i A1298C - met. PCR	krew pełna EDTA, wymaz z błony śluzowej policzka

Diagnostyka alergii

PRZYGOTOWANIE DO BADANIA:

1. Krew (surowica krwi): w przypadku krwi nie ma konieczności specjalnego przygotowania, nie trzeba być na czczo.

DA1	Wziewny - 20 - testy Polycheck	surowica krwi
DA2	Atopowy - 20 - testy Polycheck	surowica krwi
DA3	Pokarmowy - 20 - testy Polycheck	surowica krwi
DA4	Panel oddechowy II - 10 - testy Polycheck	surowica krwi
DA5	Panel oddechowy III - 10 - testy Polycheck	surowica krwi
DA6	Panel pokarmowy III - 10 - testy Polycheck	surowica krwi