

Dane pacjenta

Nazwisko i imię:

Data urodzenia:

PESEL:

Płeć:

Adres zamieszkania:

Data pobrania próbek:

Godzina pobrania próbek:

Data otrzymania próbek:

Data wykonania badania:

Miejsce przesłania wyniku: Zleceniodawca

Lekarz zlecający:

dr n. med. Magdalena Cubala-Kucharska

Dane jednostki zlecającej:

Instytut Medycyny Integracyjnej Arcana

ul. Kniaziewiczza 45/10

05-500 Piaseczno

info@drcubala.com

Dane laboratorium wykonującego badanie:

Doctor's Data, Inc.

3755 Illinois Avenue

St. Charles, IL 60174-2420, USA

info@doctorsdata.com

Nr zamówienia:

ID pacjenta:

Wynik badania mikroflory jelitowej „Mikrobiologia”

Metodologia: badanie mikrobiologiczne (posiew), spektrometria mas MALDI-TOF

Rodzaj badanego materiału: kał

KULTURY BAKTERYJNE

Bakterie oczekiwane/korzystne

4+ *Bacteroides fragilis* group

4+ *Bifidobacterium* spp.

4+ *Escherichia coli*

NG *Lactobacillus* spp.

4+ *Enterococcus* spp.

4+ *Clostridium* spp.

Bakterie komensalne

2+ *Acinetobacter baumannii* complex

4+ Alpha hemolytic strep

1+ *Citrobacter freundii* complex

4+ Gamma hemolytic strep

1+ *Proteus mirabilis*

2+ *Staphylococcus aureus*

Bakterie dysbiotyczne

4+ *Enterobacter cloacae* complex

4+ *Klebsiella pneumoniae*

NG = nie wyhodowano

Informacje dotyczące kultur bakteryjnych

Bakterie oczekiwane/ korzystne stanowią znaczną część ogólnej mikroflory w zdrowym przewodzie pokarmowym, będącym w równowadze. Te pożyteczne bakterie wywierają wielki efekt zdrowotny i ochronny w przewodzie pokarmowym, obejmujący wytwarzanie witamin, fermentację błonnika pokarmowego, trawienie białka i węglowodanów, a także namnażanie związków przeciwnowotworowych i przeciwzapalnych.

Bakterie Clostridium są powszechnie występującą florą w zdrowym jelicie. *Clostridium* spp. powinny być rozpatrywane w kontekście zachowania równowagi z innymi oczekiwanymi/ korzystnymi bakteriami przewodu pokarmowego. Brak łaseczek *Clostridium* lub ich obfity przerost w stosunku do innej oczekiwanej/ korzystnej flory bakteryjnej wskazuje na brak równowagi. Jeśli podejrzewana jest choroba spowodowana przez *C. difficile*, zalecane jest rozszerzenie diagnostyki o kompleksową analizę kultur rodzaju *Clostridium* (test *Comprehensive Clostridium Culture*) lub oznaczenie DNA toksycznego *C. difficile*.

Bakterie komensalne (flora nierównoważona) zwykle nie należą ani do bakterii chorobotwórczych, ani do korzystnej flory przewodu pokarmowego gospodarza. Dysbioza (zaburzona równowaga bakteryjna) może mieć miejsce, gdy nie występuje wystarczający poziom pożytecznych bakterii przy jednocześnie występującym podwyższonym poziomie bakterii komensalnych. Niektóre bakterie komensalne są uważane za dysbiotyczne w sytuacji odnotowania ich nadmiernych ilości w jelicie.

Bakterie dysbiotyczne to znane bakterie patogenne i te, które mają potencjał do wywoływania chorób w przewodzie pokarmowym. Mogą one pojawić się w wyniku szeregu czynników, w tym: spożycia zanieczyszczonej wody lub żywności, ekspozycji na substancje chemiczne, toksycznych dla pożytecznych bakterii, stosowania antybiotyków, doustnych środków antykoncepcyjnych lub innych leków, diety ubogiej w błonnik pokarmowy i wysokiego poziomu stresu.

KULTURY DROŻDŻY

Normalna flora

Nie wyizolowano drożdży

Dysbiotyczna flora

Mikroskopijne drożdże

Wynik:

Kilka

Norma:

Brak –
Niewiele

Mikroskopowe stwierdzenie drożdży w kale jest pomocne w określeniu, czy istnieje ich rozrost. Rzadko występujące mogą być zjawiskiem normalnym; jednak w większych ilościach (kilka, umiarkowanie, wiele) są zjawiskiem nieprawidłowym.

Informacje dotyczące drożdży

Drożdże fizjologicznie można znaleźć w małych ilościach na skórze, w jamie ustnej, w jelitach i w miejscach łączących błony śluzowe ze skórą. Przerost drożdży może dotyczyć praktycznie każdego układu narządów, prowadząc do szerokiej gamy manifestacji klinicznych. Biegunka grzybicza jest związana ze stosowaniem antybiotyków o szerokim spektrum lub ze zmianami statusu immunologicznego pacjenta. Objawy mogą obejmować ból brzucha, skurcze i podrażnienie jelit. Oceniając obecność drożdży, mogą istnieć różnice między hodowlą a badaniem mikroskopowym. Drożdże nie są równomiernie rozproszone w stolcu, co może prowadzić do braku wykrywalności lub niskiego poziomu zidentyfikowanych drożdży pod mikroskopem, mimo wyhodowanej większej ilości drożdży. Z drugiej strony, badanie mikroskopowe może ujawnić znaczne ilości drożdży w kale, mimo braku drożdży w hodowli. Drożdże nie zawsze są w stanie przetrwać pasaż przez jelita, które czynią je dostępnymi w próbce.

Aeromonas, *Campylobacter*, *Plesiomonas*, *Salmonella*, *Shigella*, *Vibrio*, *Yersinia* i *Edwardsiella tarda* zostały poddane testom swoistym i nie zostały wykryte, chyba że w wyniku podano inaczej.

Dane pacjenta

Nazwisko i imię:
Data urodzenia:
PESEL:
Płeć:
Adres zamieszkania:

Data pobrania próbki:
Godzina pobrania próbki:
Data otrzymania próbki:
Data wykonania badania:
Miejsce przesłania wyniku: Zleceniodawca

Lekarz zlecający:

dr n. med. Magdalena Cubala-Kucharska

Dane jednostki zlecającej:

Instytut Medycyny Integracyjnej Arcana
ul. Kniaziewiczza 45/10
05-500 Piaseczno
info@drcubala.com

Dane laboratorium wykonującego badanie:

Doctor's Data, Inc.
3755 Illinois Avenue
St. Charles, IL 60174-2420, USA
info@doctorsdata.com

Nr zamówienia:

ID pacjenta:

Wrażliwość bakterii: *Enterobacter cloacae complex*

Metodologia: badanie mikrobiologiczne (posiew), spektrometria mas MALDI-TOF

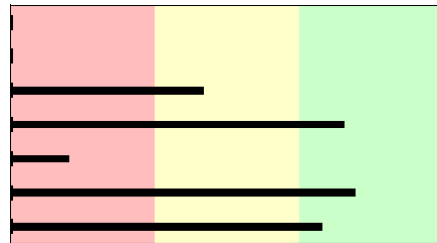
Rodzaj badanego materiału: kał

NATURALNE ŚRODKI PRZECIWBAKTERYJNE

Niska
wrażliwość

Wysoka
wrażliwość

Berberyna
Orzech czarny
Kwas kaprylowy
Oregano
Mącznica lekarska (*Uva Ursi*)
Ekstrakt z nasion grejpfruta
Srebro



Naturalne środki przeciwbakteryjne mogą być użyteczne w leczeniu pacjentów, gdy organizmy wykazują in-vitro wrażliwość na te środki. Badanie wykonano przy użyciu standardowych technik i papierowych tarcz filtracyjnych nasyconych podanym środkiem. Czulość względna jest oznaczana dla każdego środka naturalnego w oparciu o wielkość średnicy strefy zahamowania otaczającej tarczę. Dane opracowano na podstawie wyników ponad 5000 indywidualnych obserwacji, prowadzonych celem porównania rozmiaru strefy a poziomem aktywności czynnika. Skala względnej czulości jest definiowana dla naturalnych przetestowanych środków.

FARMACEUTYCZNE ŚRODKI PRZECIWBAKTERYJNE

Oporny

Pośredni

Wrażliwy

Amoksylicyna/kwas klawulanowy
Ampicylina
Cefazolina
Ceftazydym
Cyprofloksacyna
Sulfametoksazol + trimetoprim



Wrażliwy – wynik sugeruje, że zakażenie bakteryjne może być odpowiednio leczone, gdy zostanie zastosowana zalecana dawka środka przeciwbakteryjnego.

Pośredni – wynik sugeruje, że odpowiedź na leczenie może być niższa niż w przypadku stosowania środków, na które bakterie są wrażliwe.

Oporny – wynik sugeruje, że rozwój bakterii nie będzie zahamowany przez podanie normalnej dawki badanego środka przeciwbakteryjnego.

R – oporny
S-DD – wrażliwość zależna od dawki
S – wrażliwy

Badanie wrażliwości na naturalne środki przeciwbakteryjne jest przeznaczone wyłącznie do celów badawczych. Nie stosować w procedurach diagnostycznych.