

Pasniedzējai dr. Sigitai Bukolovskai
2020.gada 7.maijā

Analīžu interpretācija

Situāciju uzdevumi

Vecums	33 Gadi 07.12.78	Atbildes saņemējs :	
Ģimene	Sieviete		
Reģistrēta laboratorijā	22.02.12,15:36	Dr. Sīgita Bukolovska,	
Materiāla raksturojums	Atbilstošs testēšanai	Alma SIA	
Novērtējs	Alma SIA	Kr.Vaidemāra 20-4	
Maksājums	VNC Rīgas nodaļa	Rīga LV-1010 Latvija	
		Kopija : Pacients - epasts,	
Rezultāts	References	Vienības	Iepr.rezult./datums
Mikrobioloģiskie izmekējumi			
ix	Materiāls mikrobioloģijai no maksts		
ix.a	Materiāla uzņēmums		
	B grupas beta-hemolītiskais streptokoks - 10 ⁵ ctu/ml		
	Penicilīns - jutīgs		
	Ampicilīns - jutīgs		
	Neritroksīns - jutīgs		
	Clindamīcīns - jutīgs		
	Eritromicīns - jutīgs		
	Vankomicīns - jutīgs		
	Tetracīns - rezistents		
	Candida albicans - 10 ⁵ ctu/ml		
	Fluconazols - jutīgs		
	Amphotericin - jutīgs		
	Nistatīns - jutīgs		
	Itraconazole - jutīgs		
	Fluconazole - jutīgs		
ix.a	Uzņēmums uz ureaplazmu	Negatīvs	Negatīvs / 28.09.11
ix.a	Uzņēmums uz mikoplazmu	Negatīvs	Negatīvs / 28.09.11
ix.a	Uroģenitālā materiāla izmekējumi		
ix.a	GN RNA/DNA	Negatīvs	Negatīvs / 28.09.11
ix.a	Chlamydia tr. RNA/DNA	Negatīvs	Negatīvs / 28.09.11
	Pārskatā daļiņas		
	Mikroskopiskā izmeklēšana un testēšanas metode: Z.Gatbi Laboratorijas metode apm. 200x, 400x, 1000x		
	Testēšanas rezultāti atbilstoši tikai uz konkrētām daļiņām atbilstoši.		
	Testēšanas pārskats pārskatīti elektroniski un ir derīgi bez ārsta paraksta.		
	Materiāla paraksts: 22.02.12, 15:36		
	D: Dr. Sīgita Bukolovska		
	R: Sīgita Bukolovska		
	C: Sīgita Bukolovska		
	9707-00-01-05-02-00-8865 (IMP) 1047024 1711800		
	Rezultātus pārbaudīja : dr. Anda Krišne		

Kas nav norma: Antibiotiku jutības noteikšana ir svarīga, ja:

- 1) 48–72 stundu laikā pēc antibakteriālās terapijas sākšanas nav novērojama klīniska uzlabošanās;
- 2) ir hroniska infekcija, kad iespējama mikroorganismu rezistences izveidošanās pret dažādām antibiotikām;
- 3) ir klīniski smaga infekcija (piem., sepse, pneimonija, meningīts).

Iespējamā diagnoze: Hroniska infekcija, kad iespējama mikroorganismu rezistences izveidošanās pret dažādām antibiotikām. G grupas β hemolītiskā streptokoka infekcija. Hronisks *Candida* vulvovaginīts.

Iespējamā ārstēšana:

- 1) *Clindamycine* - IV (600 mg, ik pēc 6 stundām)
- 2) *Ketokonazole* 200 mg *p/o* 2 x reizes dienā 5 dienas.
- 3) Pārrunājams - higiēna, ēšanas paradumi, lietotā kontracepcijas metode.

Rezultāts	References	Vienības	Iepr.rezult./datums
Uroģenitālā materiāla izmekējumi			
Uzturēšanas analīze			
Lelkocīti	1-10 redzes laukā		
Epitēlija šūnas	1+		
Gļotas	3+		
Mikroflora:			
Gram (+/-) sīkas nūjiņas 2+			
"Cīnā" šūnas nav atzīstas			
Sēnītes nav atzīstas			
Trichomonas nav atzīstas			
Gram(-) diplokokli <i>lec</i> nav atzīsti			
Citoloģija			
Ginekoloģiskā materiāla			
citoloģiska izmeklēšana			
Onkocitoloģiskā grupa			
I grupa - norma			
Vaginālas šūnas līmenis			
Max mikrofloras.			
Neaprotētais priekšmats epitēlijs.			
Pārskatā daļiņas			
Mikroskopiskā izmeklēšana un testēšanas metode: Z.Gatbi Laboratorijas metode apm. 200x, 400x, 1000x			
Testēšanas rezultāti atbilstoši tikai uz konkrētām daļiņām atbilstoši.			
Testēšanas pārskats pārskatīti elektroniski un ir derīgi bez ārsta paraksta.			
Materiāla paraksts: 28.09.11, 15:36			
D: Sīgita Bukolovska			
R: Sīgita Bukolovska			
C: Sīgita Bukolovska			

Kas nav norma: Normālas mikrofloras un citoloģiskās uzturēšanas atradne.

Iespējamā diagnoze: Normālā mikroflorā var būt atsevišķi koki, sīkas nūjiņas. Atradni var ietekmēt menstruālā cikla fāze vai sievietes vecums (piem., menopauze). Citoloģiskā atradne - norma.

Iespējamā ārstēšana: Atkārtota analīze ņemama pēc 1 gada vai sūdzību gadījumā.

Skrīnings atkārtoti nav veicams, ja pacientes vecums ≥ 67 gadi.

	Rezultāts	References intervāls	Vienības
Mikrobioloģiskie izmekējumi			
3714.R	Uzsējums uz ureoplazmu	POZ.>10 ⁴	§ -
2714.R	Uzsējums uz mikoplazmu	POZ.>10 ⁴	§ -
AB jutība			
3714.R	Doxycycline	Jutīgs	-
4714.R	Minocycline	-	-
5714.R	Clindamycin	Rezistents	-
6714.R	Josamycine	Jutīgs	-
7714.R	Ofloxacin	Jutīgs	-
8714.R	Erythromycine	Rezistents	-
9714.R	Tetracycline	Jutīgs	-
10714.R	Ciprofloxacin	-	-
11714.R	Azithromycin	Rezistents	-
12714.R	Clarithromycin	-	-
13714.R	Pristamycine	Jutīgs	-
Uroģenitālā materiāla izmekējumi			
14714.R	Chlamydia tr. RNA/DNA	Negatīvs	-
Pārskata beigās			
Mērījumu nenoteiktības un testēšanas metodes E. Gulbja Laboratorijā			
Testēšanas rezultāti atbilst tikai uz konkrētajiem testēšanas objektiem			
Testēšanas pārskats pārbaudīts elektroniski un ir derīgs bez ārsta.			
Materiālsņemta: 29.09.10 ārsts lab.			
2: Uroģenitālā traktā materiāls			

Kas nav norma: Pozitīva ureoplazmas un mikoplazmas infekcija. Noteikta antibiotiku jutība.

Iespējamā diagnoze: Mikoplazmoze.

Iespējamā ārstēšana: *Olfloxacin* 300mg p/o 2 reizes dienā 7 dienas.

Ārstējot mikoplazmozes slimniekus, ir nepieciešama viņa dzimumpartneru izmeklēšana un, ja tiek atklāts izraisītājs, ārstēšana.

Mikoplazmozes infekciju slimnieku atkārtota izmeklēšana veicama 2-3 nedēļas pēc terapijas kursa beigām.

	Rezultāts	References intervāls	Vienības	Tepr.
Vecums: 24 Gadi 28.12.87				
Dzimums: Sieviete				
Reģistrēts laboratorijā: 17.02.12, 07:09				
Materiāla raksturojums: Atbilstošs testēšanai				
Nosūtītājs: Quartus SIA				
Maksātājs: Quartus SIA				
Atbildes saņemējs: e-pasts: info@qprakse.				
Dr. Sigita Bukolovska,				
Quartus SIA				
Tallinas 59-5				
Rīga LV-1009 Latvija				
Mikrobioloģiskie izmekējumi				
3715.R	*Uzsējums uz ureoplazmu	Pozitīvs > 10 ⁴	§ -	
2715.R	*Uzsējums uz mikoplazmu	Negatīvs	-	
AB jutība				
3715.R	*Doxycycline	Jutīgs	-	
4715.R	*Minocycline	-	-	
5715.R	*Clindamycin	-	-	
6715.R	*Josamycine	Jutīgs	-	
7715.R	*Ofloxacin	Vidēji jutīgs	-	
8715.R	*Erythromycine	Jutīgs	-	
9715.R	*Tetracycline	Jutīgs	-	
10715.R	*Ciprofloxacin	Rezistents	-	
11715.R	*Azithromycin	Jutīgs	-	
12715.R	*Clarithromycin	Jutīgs	-	
13715.R	*Pristamycine	Jutīgs	-	
Uroģenitālā materiāla izmekējumi				
14715.R	*Uzturības analīze			
Leikocīti: 10-30 redzes laukā				
Epitēlija šūnas: 3+				
Gļotas: 2+				
Mikroflora:				
Gram(+/-) sīkas nūjiņas 3+				
Gram(+/-) kokveidī nūjiņas 2+				
Gram(-) koki 1+				
"Clue" šūnas atrastas				
Sāmbes nav atrastas				
Trichomonas nav atrastas				
Gram(-) diplokokci 1/c nav atrasti				

Kas nav norma: Pozitīvas ureoplazmas analīzes un izmainītas iztriepe uz STS analīzes. "Clue" šūnas (glotādas šūnas ar aplīpušām *Gardinnella vaginalis*).

Iespējamā diagnoze: Bakteriālā vaginoze.

Iespējamā ārstēšana: Ārstēšana indicēta, ja:

1. Sieviete to vēlas.
2. Paredzēta instrumentāla ginekoloģiska izmeklēšana vai operatīva ārstēšana
3. Sieviete ir grūtniece.

5-50% gadījumu novērojama pašizārstēšanās, nelietojot nekādus medikamentus. Var uzsākt ārstēšanu ar *Metronidazolom*, piem., 2g p/o vienas reizes deva.

Alternatīvi terapijas modeļi:

1. *Lactobacillus* lokāli vai perorāli ilgstoši vai periodiski.
2. Maksts vidi skābinošie preparāti - vaginālās C vitamīna tabletes, laktāta vaginālās svečītes, šķīdumi vai geli lokāli ilgstoši vai periodiski.

Ja ir vēlme konstatētās infekcijas ārstēt ar vienu antibakteriālo līdzekli, nosakāma jutība uz *Clindamycin*.

Vecums **31 Gadi 08.06.80** Atbildes saņēmējs
 Dzimums **Sieviete**
 Reģistrēts laboratorijā **07.02.12, 12:07**
 Materiāla raksturojums **Atbilstošs testēšanai**
 Nosūtītājs **Alma SIA**
 Maksātājs **Alma SIA**

Dr. Sigita Buk
Alma SIA
Kr.Valdemāra
Rīga LV-1010

Rezultāts	References intervāls	Vienības
Uroģenitālā materiāla izmeklējumi		
132.R Uztriepes analīze		
Leikocīti 30-50 redzes laukā		
Epitēlija šūnas 2+		
Gļotas 2+		
Mikroflora:		
Gram(+) sīkas nūjiņas 2+		
"Clue" šūnas nav atrastas		
Sēnītes nav atrastas		
Trichomonas nav atrastas		
Gram(-) diplokokai /c nav atrasti		
Citoloģija		
212.1 Ginekoloģiskā materiāla citoloģiskā izmeklēšana		
Onkocitoloģiskā grupa		
CIN2/CIN3=HSIL		
Cervicīts		
+Vēlīgas šķīšanas fimbriāls		
III		
Preparāts saglabāts arhīvā.		
Ne proliferējošs prizmatiskais epitēlijs.		
Pārskata beigas		
Mērījumu nenotiekotības un testēšanas metodes E.Guļbe Laboratorijā		
Testēšanas rezultāti atbilstoši tikai uz konkrētajiem testēšanas objektiem		
Testēšanas pārskats pārbaudīts elektroniski un ir derīgs bez šīs pārskata		



Vecums **16 Gadi 12.05.95** Atbildes saņēmējs
 Dzimums **Sieviete**
 Reģistrēts laboratorijā **23.01.12, 10:44**
 Materiāla raksturojums **Atbilstošs testēšanai**
 Nosūtītājs **Alma SIA**
 Maksātājs **Alma SIA**

Dr. Sigita Bukolovska.
Alma SIA
Kr.Valdemāra 20-4
Rīga LV-1010 Latvija

Rezultāts	References intervāls	Vienības	Iepr.rezult./d
Mikrobioloģiskie izmeklējumi			
132.R Uzņēmums uz ureoplazmu	Positīvs >10 ⁴	3	-
132.R Uzņēmums uz mikoplazmu	Positīvs >10 ⁴	0	-
AS jutība			
132.R Doxycycline	Jūtīgs	-	-
132.R Minocycline	-	-	-
132.R Clindamycin	Rezistents	-	-
132.R Josamycine	Vidēji jutīgs	-	-
132.R Ofloxacin	Jūtīgs	-	-
132.R Erythromycine	Rezistents	-	-
132.R Tetracycline	Jūtīgs	-	-
132.R Ciprofloxacin	-	-	-
132.R Azithromycin	Rezistents	-	-
132.R Clerythromycin	-	-	-
132.R Pristemycine	Jūtīgs	-	-
Uroģenitālā materiāla izmeklējumi			
132.R Chlamydia tr. RNA/DNA	Positīvs	3	-
Rezultāts atkārtoti pārbaudīts			
Saskaņā ar NK noteikumiem Nr.1025 (08.09.2009) par infekcijas slimību konstatēšanu kaites aģentiem LDC tiek noteikta atkārtota pārbaude.			
Pārskata beigas			
Mērījumu nenotiekotības un testēšanas metodes E.Guļbe Laboratorijā mājas lapā: www			
Testēšanas rezultāti atbilstoši tikai uz konkrētajiem testēšanas objektiem			
Testēšanas pārskats pārbaudīts elektroniski un ir derīgs bez šīs pārskata			

Materiāls saņemts: 23.01.12 10:44, 61.02.02.12.10:44

Kas nav norma: Vidēji / smaga displāzija. Cervicīts - dzemdes kakla iekaisums.

Iespējamā diagnoze: Mērena / izteikta intraepiteliāla neoplāzija.

Iespējamā ārstēšana:

1. Mērķbiopsija, lietojot kolposkopiju, vai cervikālā kanāla abrāzija.
2. Atkārtot testu pēc 6 mēnešiem, ja biopsija apstiprina C1 (citoloģiskais rezultāts no laboratorijas - Norma - I grupa)
3. Konizācija vai gļotādas ekscīzija kolposkopijas kontrolē, ja biopsija apstiprina C3 (CIN I = LSIL) vai C4 (CIN II/ CIN III = HSIL).

Cervicīta ārstēšana izvērtējama kopā ar CIN2/CIN3=HSIL turpmāko izmeklējumu un ārstēšanas plānu un meklējot iekaisuma izsaucēju, veicot uzņēmumu uz antibiotiku jutību.

Kas nav norma: Pozitīva ureoplazmas un mikoplazmas infekcija. Noteikta antibiotiku jutība. Ir *Chlamydia* atradne.

Iespējamā diagnoze: Mikoplazmoze un hlamīdiju infekcija.

Iespējamā ārstēšana: Gan mikoplazmozes, gan hlamīdiju ārstēšanai izmantosim *Doxycycline* - 100 mg p/o 2 x dienā 7 dienas.

Ārstējami abi partneri vienlaicīgi.

3-4 nedēļas pēc ārstēšanas veicami atkārtoti izmeklējumi.

Kas nav norma: "Clue" šūnas (gļotādas šūnas ar aplīpušām *Gardinella vaginalis*), sēnīte, kopīts - maksts audu iekaisums (no kā varētu būt eritrocīti), II grupa - iekaisums citoloģiskajā analizē.

Iespējamā diagnoze: Bakteriālā vaginoze. Sēnīšu infekcija. Kolpīts. Cervicīts.

Iespējamā ārstēšana:

Onkocitoloģijas kontekstā:

1. Ārstēt iekaisumu, atkrātot testu pēc 6 mēnešiem.
2. Mērķbiopsija, lietojot kolposkopiju, vai cervikālā kanāla abrazija, ja, 3 reizes atkārtojot, ir C2 (Norma - II grupa (iekaisums)).

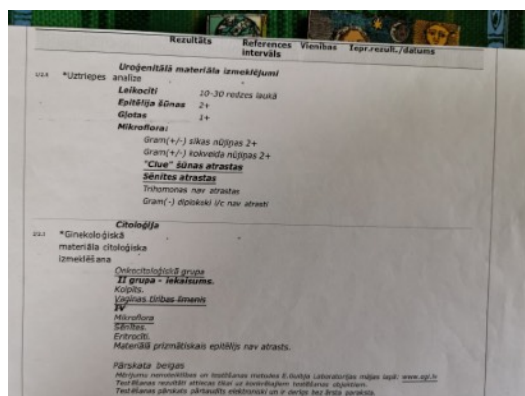
Bakteriālā vaginozes kontekstā: 5-50% gadījumu novērojama pašizārstēšanās, nelietojot nekādus medikamentus. Var tikt uzsākta ārstēšana ar *Metronidazolom* - 500mg p/o 2 reizes dienā 7 dienas.

Bakteriālās vaginozes un sēnīšu infekcijas kontekstā - alternatīvi terapijas modeļi:

1. *Lactobacillus* lokāli vai perorāli ilgstoši vai periodiski.
2. Maksts vidi skābinošie preparāti - vaginālās C vitamīna tabletes, laktāta vaginālās svečītes, šķīdumi vai geli lokāli ilgstoši vai periodiski.

Sēnīšu infekcijas kontekstā pārrunāt - higiēna, ēšanas paradumi, lietotā kontracepcijas metode.

Turpmākās terapijas izvēlei veicamas atkārtotas analīzes, nosakot jutību uz antibiotikām un sēnīšu preparātiem. Iespējamā izvēle: *Clotrimazole* (lokāli) vai *fluconazole* (p/o).



Kas nav norma: II grupa - iekaisums citoloģiskajā analizē. Kolpīts. Cervicīts.

Iespējamā diagnoze: Turpmākais izmeklējumu plāns, iespējamā diagnoze nosakāma, izvērtējot sievietes stāvokli, sūdzības vizītes laikā (t.sk. noskaidrojot, kurā cikla laikā ņemtas analīzes, vai pirms analīžu ņemšanas ir / nav bijis dzimumakts - tas var ieteikt leikocītu skaitu gan maksts, gan dzemdes kakla šūnu paraugos). Veicami izmeklējumi STS infekciju izslēgšanai, piem., hlamīdijas, gonokoki.

Iespējamā ārstēšana: *Onkocitoloģijas kontekstā:*

1. Ārstēt iekaisumu, atkrātot testu pēc 6 mēnešiem.
2. Mērķbiopsija, lietojot kolposkopiju, vai cervikālā kanāla abrazija, ja, 3 reizes atkārtojot, ir C2 (Norma - II grupa (iekaisums))

Kolpīta ārstēšana:

1. Intīmā, seksuālā higiēna.
2. Maksts lodītes:
 - * Polygynax N12 (N6) - R
 - * Livormac N8 - R
 - * Clogin elle N10 - bezrecepšu
 - * Hexicon N10 - bezrecepšu

3. Papildterapija – pēc pamatterapijas: laktobaktēriju preparāti (Ecocillin, Gyno Lact, BioHyl, Floragyn)
Cervicīta ārstēšana: Ja konstatē infekciozu izraisītāju, lieto antibiotikas, pirms tam nosakot jutību. Ja ir izslēgtas infekcijas, un nav sūdzību, hronisks cervicīts nav jāārstē.

