



MISJA:
PACJENT W CENTRUM UWAGI.
LECZYMY I OPIEKUJEMY SIĘ
NOWOCZEŚNIE I BEZPIECZNIE

AKTUALNOŚCI infoWIM

Numer 105
13.11.2025

Drodzy Czytelnicy!

Z ŻYCIA INSTYTUTU

NOWE BADANIE W OBSZARZE MIKROBIOLOGICZNYM ZAKŁADU DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ

Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej informuje, że w Pracowni Mikrobiologii włączono do listy badań nową usługę polegającą na wykonaniu panelu antybiotykowego dla wybranych pałeczek Gram-ujemnych wychodowanych z posiewów krwi. Jest to możliwe dzięki pozyskanemu urządzeniu VITEK® REVEAL™ w ramach umowy nr 3300029444/2024/PMT/DWSZdr będącej dotacją celowaną na wyposażenie medyczne przeznaczone do realizacji zadań z zakresu obronności i bezpieczeństwa państwa.



Fot. Urządzenie Vitek Reveal (pełen zestaw będący na wyposażeniu pracowni Mikrobiologii ZDL WIM-PIB) przeznaczony do oceny lekowrażliwości bakterii gram ujemnych bezpośrednio z dodatnich hodowli krwi.

Celem badania jest szybkie określenie lekowrażliwości wybranych pałeczek Gram-ujemnych bezpośrednio z dodatnich posiewów krwi u pacjentów w ciężkim stanie klinicznym. **Średni czas od wykonania oznaczenia do uzyskania wyniku wynosi około 6 godzin, maksymalnie do 16 godzin od wykrycia dodatniego posiewu.**

Algorytm postępowania w przypadku zastosowania tego typu badania poniżej*

Badanie wykonywane jest wyłącznie po uzyskaniu dodatniego wyniku badania molekularnego - panelu septycznego i wykryciu pojedynczego szczepu pałeczki Gram-ujemnej należącej do jednego z następujących gatunków: *Acinetobacter baumannii*, *Pseudomonas aeruginosa*, *Escherichia coli*, *Enterobacter cloacae*, *Citrobacter freundii*/koserii, *Proteus mirabilis*, *Klebsiella pneumoniae*, *Klebsiella aerogenes*, *Klebsiella oxytoca*.

Panel obejmuje oznaczenia lekowrażliwości wobec antybiotyków:

amikacyna,

amoksycylina/kwas klawulanowy,

ampicylina,
aztreonam,
cefepim,
cefotaksym,
cefoksytyna,
ceftazydym,
ceftazydym/awibaktam,
ceftazydym/kwas klawulanowy,
ceftolozan/tazobaktam,
cyprofloksacyna,
ertapenem,
gentamycyna,
imipenem,
lewofloksacyna,
meropenem,
meropenem/waborbaktam,
piperacylina,
piperacylina/tazobaktam,
tygecyklina,
tobramycyna,
trimetoprim/sulfametoksazol.

Wyniki przedstawiane są w postaci wartości MIC oraz interpretacji wg EUCAST (S – wrażliwe, standardowe dawkowanie antybiotyku; I – wrażliwe przy zwiększonej dawce antybiotyku, R – odporne).

Badanie nie jest wykonywane w trybie rutynowym, a zlecenie oraz wykonanie możliwe jest wyłącznie u pacjentów w ciężkim stanie klinicznym, w szczególności z podejrzeniem sepsy lub innych zakażeń zagrażających życiu, gdzie szybkie określenie profilu lekowrażliwości jest kluczowe dla doboru terapii antybiotykowej.

Koszt wewnętrzny badania wynosi 483,17 zł.

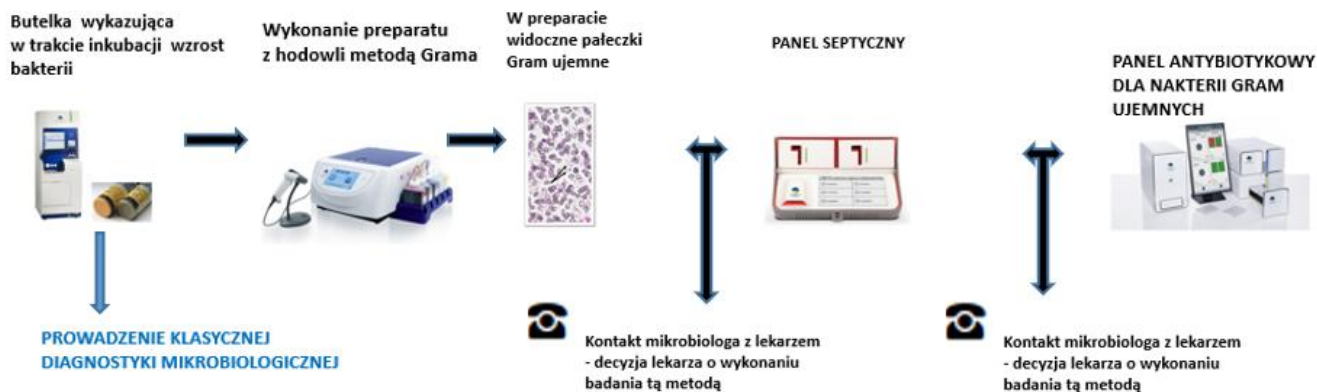
Badanie dostępne jest w systemie AMMS pod nazwą „PANEL ANTYBIOTYKOWY DLA BAKTERII GRAM-UJEMNYCH”. Jego wykonywanie jest możliwe tylko po wcześniejszym telefonicznym uzgodnieniu z mikrobiologiem/diagnostą laboratoryjnym oraz po akceptacji kierownictwa Kliniki/Oddziału lub osoby wyznaczonej.

Badanie wykonywane jest w Pracowni Mikrobiologii ZDL (blok F, III piętro) od pon.–pt. w godz. 8:00–15:00, weekendy i święta w godz. 8:00–13:00.

Wyniki uzyskane w systemie VITEK® REVEAL™ AST należy zawsze interpretować w powiązaniu z pełnym obrazem klinicznym i innymi wynikami badań laboratoryjnych pacjenta.

Równocześnie dla próbek z hodowli z butelek inkubowanych w Pracowni Mikrobiologicznej ZDL jest kontynuowana pełna klasyczna diagnostyka mikrobiologiczna.

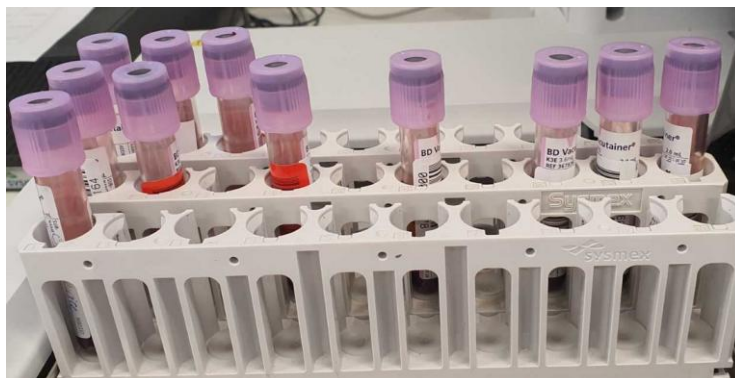
**Algorytm postępowania z dodatnią próbką krwi w przypadku decyzji o wykonaniu badania szybkimi metodami zgodnie z Procedurą PR03_PP02_P7.30. Zasady zlecenia badania w kierunku fenotypowego oznaczania lekowrażliwości drobnoustrojów bezpośrednio z dodatniej butelki do posiewu krwi z zastosowaniem nowych technologii*



dr hab. n. med. Agnieszka WOŹNIAK- KOSEK, kierownik Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej

ZASADY POBIERANIA KRWI OD PACJENTÓW W CELU OZNACZANIA POZIOMU LEKÓW

Krew pobrana w kierunku oznaczania poziomu leków powinna być pobierana do probówek na EDTA – probówka morfologiczna.



Nie należy pobierać krwi z użyciem separatorów żelowych (probówki do pobierania krwi w kierunku oznaczeń biochemicznych) z powodu powolnej absorpcji niektórych leków przez żel.



Proces ten w zależności od objętości próbki i czasu przechowywania może powodować obniżenie poziomu leku, co wówczas będzie miało znaczenie kliniczne. W przypadku oznaczania leku podawanego w trakcie jego ciągłego wlewu dożylnego, krew należy pobrać z miejsca odległego od wkłucia infuzji, najlepiej z żyły drugiej kończyny.

Dostępne do oznaczania w ZDL są poziomy następujących leków
Digoksyna

Karbamazepina
Kwas walproinowy
Wankomycyna
Stężenie litu.

Trwają przygotowania do wprowadzenia do oznaczania poziomu genatmyny i amikacyny we krwi.

Szczegóły postępowania są opisane w procedurze:

[PR03 PP02 P1.27. Zasady postępowania przy zlecaniu, pobieraniu, transporcie i przechowywaniu próbek w celu oznaczania poziomu leków we krwi.pdf](#)

dr hab. n. med. Agnieszka WOŹNIAK- KOSEK, kierownik Zakład u Diagnostyki Laboratoryjnej

Bieżący numer oraz poprzednie numery Aktualności infoWIM dostępne są stronie [www](https://news.wim/aktualnosci/newsletter-infowim/aktualnosci/)
<https://news.wim/aktualnosci/newsletter-infowim/aktualnosci/>

**Aktualności infoWIM
Newsletter**

**WOJSKOWY INSTYTUT MEDYCZNY
PAŃSTWOWY INSTYTUT BADAWCZY**
ul. Szaserów 128, Warszawa

Małgorzata Złotkowska
tel. 261.817.721 kom. 885 570 422
e-mail: infowim@wim.mil.pl