



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

AKTUALNOŚCI infoWIM

infoWIM
newsletter

Numer 20
10.03.2026

Drodzy Czytelnicy!

Z ŻYCIA INSTYTUTU

WPROWADZENIE NOWYCH BADAŃ DO OFERTY LABORATORYJNEJ ZDL I LAM

Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej oraz Laboratorium Analityki Medycznej WIM-PIB informują, że z dniem 16 marca 2026 roku wprowadzają do swojej oferty następujące nowe badania:

I.p	Nazwa badania oznaczenie w systemie AMMS	Miejsce wykonania badania
1.	Posiew - kał w kierunku antygenu <i>Helicobacter pylori</i>	Pracownia Mikrobiologii ZDL
2.	Posiew - wymaz z gardła w kierunku antygenu <i>Streptococcus pyogenes</i>	Pracownia Mikrobiologii ZDL
3.	Badanie kału na krew utajoną -metoda ilościowa	Pracownia Analityki Ogólnej, Białek i Alergenów ZDL
4	Gentamycyna	Pracownia Biochemii i Badań Pilnych ZDL
5	Amikacyna	Pracownia Biochemii i Badań Pilnych ZDL

Badania mikrobiologiczne wykonywane będą w godzinach pracy Pracowni Mikrobiologii. Natomiast badanie ilościowe krwi utajonej w kale będzie dostępne całodobowo. Materiał pobrany do badań mikrobiologicznych poza godzinami pracy Pracowni zostanie odpowiednio zabezpieczony i przekazany do laboratorium mikrobiologicznego w następnym dniu roboczym.

Badania analityczne wykonywane są całodobowo.

Poniżej przedstawiamy najważniejsze informacje dotyczące oznaczania nowych parametrów w naszych laboratoriach.

*Szybki test kasetkowy do wykrywania antygenu *Helicobacter pylori**

Jest to chromatograficzny test immunologiczny przeznaczony do jakościowego wykrywania antygenów *Helicobacter pylori* w próbkach kału. Test wskazuje na obecność antygenu H. pylori w badanej próbce, jednak nie powinien być stosowany jako jedyne kryterium potwierdzające etiologię choroby wrzodowej żołądka lub dwunastnicy.

Wynik badania należy interpretować łącznie z innymi danymi klinicznymi dostępnymi dla lekarza prowadzącego.

Szybki test kasetkowy do wykrywania antygenów Streptococcus grupy A w wymazie z gardła

Jest to chromatograficzny test immunologiczny służący do jakościowego wykrywania antygenów Streptococcus grupy A (Strep A) w próbkach wymazu z gardła. Test wykrywa obecność antygeny zarówno w przypadku żywych, jak i martwych bakterii Streptococcus pyogenes.

W przypadku wyniku ujemnego, przy jednoczesnym klinicznym podejrzeniu zakażenia paciorkowcem ropotwórczym, zaleca się potwierdzenie wyniku metodą hodowli mikrobiologicznej. Wynik ujemny może wystąpić również wtedy, gdy stężenie antygeny Strep A w próbce znajduje się poniżej progu wykrywalności testu.

Na wynik badania mogą wpływać czynniki zakłócające, takie jak nadmiar krwi lub śluzu w próbce, , wówczas wynik może być dodatni. Podczas pobierania materiału należy unikać kontaktu wymazówki z językiem, policzkami, zębami oraz krwawiącymi miejscami w jamie ustnej.

Test ilościowy do wykrywania krwi utajonej w kale

Test iFOB FIA jest badaniem opartym na technologii immunofluorescencji, wykorzystującym analizator do pomiaru stężenia hemoglobiny w próbce kału.

Zakres pomiarowy analizatora:

25–1000 ng/mL (5–200 µg Hb/g kału)

Parametry kliniczne oznaczenia:

czułość ≥ 85%

swoistość ≥ 85–90% przy wartości odcięcia (cut-off) 50 ng/mL (10 µg Hb/g kału).

Zakres referencyjny:

wartości prawidłowe: < 50 ng/mL (10 µg Hb/g kału)

wartości dodatnie: ≥ 50 ng/mL (10 µg Hb/g kału)

Test iFOB FIA jest wykorzystywany w ramach programu „Moje zdrowie – bilans zdrowia osoby dorosłej”. Badanie jest rekomendowane w raporcie Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji (AOTMiT) oraz spełnia wymagania określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 30.04.2025 r., zmieniającym rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz.U. 2025 poz. 584).

Oznaczanie amikacyny w surowicy krwi

Immunologiczny test homogeniczny oparty jest na pomiarze zmian światła rozproszonego lub absorpcji, do których dochodzi podczas łączenia się aktywowanych cząsteczek w większe agregaty. Mikrocząstki opłaszczane amikacyną, w obecności roztworu zawierającego przeciwciała przeciwko amikacynie ulegają gwałtownej agregacji. Podczas wprowadzenia próbki zawierającej amikacynę reakcja agregacji ulega częściowemu zahamowaniu, proces agregacji zostaje spowolniony. Przeciwciała związane z substancją badaną pochodzącą z próbki przestaje pobudzać agregację mikrocząstek, a w rezultacie ustaje tworzenie ich sieci.

Otrzymuje się klasyczną krzywą inhibicji dla amikacyny, gdzie największy stopień agregacji występuje przy najniższym stężeniu amikacyny. Poprzez monitorowanie zmian światła rozproszonego bądź absorpcji otrzymuje się krzywą zależną od stężenia.

Pomiary poziomu amikacyny w ludzkiej surowicy i ludzkim osoczu wykonywane za pomocą tego testu służą do monitorowania rezultatów leczenia z użyciem amikacyny.

Zakres pomiarowy 0.8-40 µg/mL (1.4-68.4 µmol/L)

Stężenie terapeutyczne:

4-8µg/ml - przed podaniem kolejnej dawki

15-30 µg/ml – maksymalne stężenie

Stężenie toksyczne:

>10 µg/ml - przed podaniem kolejnej dawki

>35 µg/ml - przy maksymalnym stężeniu

Oznaczanie gentamycyny w surowicy krwi

Badanie wykonywane jest metodą kinetycznej interakcji mikrocząstek w roztworze. Przeciwciała przeciwko gentamycynie są kowalentnie związane z mikrocząstkami a pochodna leku połączona jest z makrocząsteczką. Kinetyczna interakcja mikrocząstek w roztworach wywołana jest wiązaniem koniugatu leku z przeciwciałem na mikrocząstkach. Reakcję tę hamuje obecność gentamycyny w próbce. Koniugat leku i gentamycyna w próbce surowicy konkurują o wiązanie przeciwciała przeciwko gentamycynie na mikrocząstkach. Powstała w wyniku tego kinetyczna interakcja mikrocząstek jest odwrotnie proporcjonalna do ilości leku w próbce.

Pomiary poziomu gentamycyny w ludzkiej surowicy i osoczu wykonywane za pomocą tego testu służą do monitorowania rezultatów leczenia z użyciem gentamycyny.

Zakres pomiarowy: 0.4-10.0 µg/mL (0.84-20.9 µmol/L)

Stężenie terapeutyczne:

4-10 µg/ml - stężenie maksymalne

1-2µg/ml–stężenie tuż przed podaniem kolejnej dawki

Stężenie toksyczne:

>10 µg/ml

dr hab. n. med. Agnieszka Woźniak-Kosek – kierownik Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej

Bieżący numer oraz poprzednie numery Aktualności infoWIM dostępne są stronie [www](http://www.infowim.pl)

<https://news.wim/aktualnosci/newsletter-infowim/aktualnosci-infowim-2026/>

**Aktualności infoWIM
Newsletter 2026**

**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