Kods	Izmeklējums	NVD References izmeklējums	NVD	Pacients	Apdrošinātājs	Pētījums
Tuberkulozes un mikobaktēriju primārā diagnostika						
47162R	Mycobacterium tuberculosis kompleksa DNS un rezistences pret rifampicīnu noteikšana ar RT-PCR (GeneXpert MTB/Rif Ultra)[1]	☐		☐	☐	☐
45001R	Uzsējums tuberkulozes un mikobaktēriju diagnostikai ar automātisko sistēmu (BACTEC MGIT) [1]	☐	☐	☐	☐	☐
45011R	Acidorezistento baktēriju (ARB) fluorescentā mikroskopija koncentrētā paraugā[1]	☐	☐	☐	☐	☐
40193	Acidorezistento baktēriju (ARB) mikroskopija tiešā iztriepē (Cil-Nilsena metode)		☐	☐	☐	☐
45019R	M.tuberculosis DNS un ar rifampicīna un izoniazīda rezistenci saistīto mutāciju noteikšana (LPA) [1]	☐		☐	☐	☐
45020R	M.tuberculosis DNS un ar rezistenci saistīto mutāciju noteikšana 2. rindas medikamentiem (LPA) [1]	☐		☐	☐	☐
44127	Uzsējums tuberkulozes un mikobaktēriju diagnostikai uz cietajām barotnēm		☐	☐	☐	☐

Rezultāti, kas iegūti primārās izmeklēšanas laboratorijā

(Laboratorijas nosaukums)

Kultūras uzsēšanas Datums	Materiāls no kā izdalīta kultūra	Rezultātu nolasīšanas datums	Izdalītās kultūras Nr	Rezultāts
Piezīmes				

Kods	Izmeklējums	NVD References izmeklējums	NVD	Pacients	Apdrošinātājs	Pētījums
Tuberkulozes un mikobaktēriju apstiprinošā diagnostika. Medikamentu jutības noteikšana						
45018R	*Mycobacterium tuberculosis* kompleksa identifikācija kultūrās (Laterālās plūsmas Imūnhromatogrāfija)[2]	☐	☐	☐	☐	☐
45002R	*M.tuberculosis* jutības noteikšana pret 1. rindas medikamentiem ar automātisko sistēmu (BACTEC MGIT)[2]	☐	☐	☐	☐	☐
45003R	*M.tuberculosis* jutības noteikšana pret 1. un 2. rindas medikamentiem ar automātisko sistēmu (BACTEC MGIT)[2]	☐	☐	☐	☐	☐
45005R	*M.tuberculosis* jutības noteikšana pret pirazinamīdu (PZA) ar automātisko sistēmu (BACTEC MGIT)[2]	☐	☐	☐	☐	☐
45009R	*M.tuberculosis* jutības noteikšana pret 2. rindas medikamentiem ar automātisko sistēmu (BACTEC MGIT)[2]	☐	☐	☐	☐	☐
45010R	*M.tuberculosis* jutības noteikšana pret vienu medikamentu ar automātisko sistēmu (BACTEC MGIT)[2]	☐	☐	☐	☐	☐

Kods	Izmeklējums	NVD References izmeklējums	NVD	Pacients	Apdrošinātājs	Pētījums
45012R	*M.tuberculosis* jutības noteikšana pret vienu medikamentu uz cietajām barotnēm _____[1]	☐	☐	☐	☐	☐
45019R	*M.tuberculosis* DNS un ar rifampicīna un izoniazīda rezistenci saistīto mutāciju noteikšana (LPA) [2]	☐		☐	☐	☐
45020R	*M.tuberculosis* DNS un ar rezistenci saistīto mutāciju noteikšana 2. rindas medikamentiem (LPA) [2]	☐		☐	☐	☐
45023R	*Mycobacterium* ģints mikroorganismu noteikšana līdz sugai (LPA) [1]	☐		☐	☐	☐
45021R	Ar makrolīdu un aminoglikozīdu rezistenci saistīto mutāciju noteikšana netuberkulozām mikobaktērijām (LPA) [1]	☐		☐	☐	☐
45022R	*M. tuberculosis kompleksa* mikroorganismu noteikšana līdz sugai (LPA) [1]	☐		☐	☐	☐
Latentas tuberkulozes infekcijas noteikšana						
45015R	Latentas tuberkulozes infekcijas noteikšana *in vitro (IGRA)* [1]	☐		☐	☐	☐
***M.tuberculosis* genotipēšana**						
47188R	Mycobacterium tuberculosis DNS tipēšana ar spoligotipēšanu[4]	☐		☐	☐	☐
47189R	Mycobacterium tuberculosis DNS tipēšana ar RLFP (Restriction Fragment Length Polymorphism)[4]	☐		☐	☐	☐

*** References izmeklējumu nosacījumu pamatojums atbilstoši MK 125. pielikuma apakšpunktiem:**

[1] Ja primārās izmeklēšanas laboratorijā nav kapacitātes veikt apstiprinošu diagnostiku.

[2] Vienmēr pēc mikroorganisma kultūras izdalīšanas vai primāri pozitīva rezultāta iegūšanas.

[3] Ja testēšanas rezultāts ir pretrunā ar klīnisko un/vai epidemioloģisko informāciju. (**Obligāti jāaizpilda sadaļu par primāriem izmeklēšanas rezultātiem**)

[4] Izmeklēšanai pēc epidemioloģiskām indikācijām, tai skaitā uzliesmojuma, vai specifisku uzraudzības pētījumu ietvaros.

[5] Ja primārās izmeklēšanas laboratorijā nav kapacitātes veikt apstiprinošu diagnostiku noteiktām iedzīvotāju grupām (piemēram, donoriem, grūtniecēm).

INFORMĀCIJA PASŪTĪTĀJIEM:

Izmeklējumu veidi, plānotais izpildes grafiks, skat. mājaslapā:
https://www.aslimnica.lv/sites/default/files/editor/lab_informacija_pasutitajiem_0.pdf
vai
ej.uz/TB_izmekl

izmeklējamais materiāls, tā uzglabāšana un transportēšana, skat. mājaslapā:
https://www.aslimnica.lv/sites/default/files/editor/izmeklejama_materiala_nonemsana_uzglabasana_un_transportesana.pdf
vai
ej.uz/TB_lab

Klīniskā parauga izmeklēšanas algoritms tuberkulozes (TB) diagnostikai

Ja ir TB klīniskie simptomi. Tiek izmeklēti vismaz **2 krēpu paraugi**

1.paraugs - M.tuberculosis DNS un rezistences pret rifampicīnu noteikšana ar RT-PCR (Xpert MTB/Rif Ultra), uzsējums ar automātisko sistēmu (BACTEC MGIT), ARB fluorescentā mikroskopija un uzsējums uz cietajām barotnēm

2. paraugs – ARB fluorescentā mikroskopija, uzsējums uz cietajām barotnēm

Ja ir multizāļu rezistentas (MR) TB kontakts – atzīmēt nosūtījumā kontakta zāļu jutības testus

Ja Xpert MTB/Rif Ultra ir atrasta MTB DNS **bez** RIF rezistences

Ja Xpert MTB/Rif Ultra ir atrasta MTB DNS **ar** RIF rezistenci

Veikt LPA testu no tā paša materiāla uz pirmās rindas medikamentiem INH rezistences noteikšanai

Veikt LPA testu no tā paša materiāla uz otrās rindas medikamentiem

MFX LFX AMK CAP KAN rezistences noteikšanai

BACTEC MGIT pozitīvs, aug MTB
Veikt zāļu jutības testus uz
INH RIF EMB LFX

*Ja LPA testā ir mutācijas katG/inhA, veikt zāļu jutības testus uz PZA

BACTEC MGIT pozitīvs, aug MTB
Veikt zāļu jutības testus uz
INH RIF EMB PZA LFX MFX LZD DLM BDQ CFZ

aslimnica
RĪGAS AUSTRUMU KLĪNISKĀ UNIVERSITĀTES SLIMNĪCA

Nosūtījums tuberkulozes laboratoriskai diagnostikai

Paraugu pieņemšanas daļa: 67048249, fakss: 67048197
SIA RAKUS Laboratorijas dienesta laboratorija stacionārā "Tuberkulozes un plaušu slimību centrs"
Upeslejas, Stopiņu novads, LV – 2118 Latvija

Pasūtītājs

Iestāde: Medicīnas iestādes kods: Adrese: Tālrunis:	Nodaļa: *(nodaļas tālrunis)*
Ārsts (ID, vārds, uzvārds)	Specialitātes kods:
e-pasts:	Tālrunis
Atbildes saņemšanas veids: ☐-personīgi ☐-pa e-pastu	
Starpniekiestāde (Laboratorija, SPKC, v.c):	Kontaktpersonas dati starpniekiestādē (uzvārds, tālrunis)

Pacients

Ārstniecības veids: ☐ Stacionārs ☐ Ambulators

Personas kods: ☐☐☐☐☐☐-☐☐☐☐☐	Med. kartes Nr.: Dzimums: ☐ siev. ☐ vīr. Vecums ___
Diagnozes kods	

Vārds, uzvārds:
Adrese:

e-pasts:	Tālrunis
Piezīmes:	
Saslimšanas datums:	
Atbildes saņemšanas veids: ☐-pie ārsta ☐-personīgi ☐-pa e-pastu	

Testējamais materiāls

☐ **krēpas** ☐ **atsūknējums no bronhiem** ☐ **operācijas materiāls** ☐ **inducētās krēpas**
☐ **urīns** ☐ **lumbālpunktāts** ☐ **asinis** ☐ **punktāts** ☐ **cits materiāls** _____

Materiāla noņemšanas datums un laiks:

Nosūtīšanas datums:	Nosūtītājs:
Nosūtījuma izsniegšanas datums: Nosūtījuma derīguma termiņš:	Nosūtīto analīžu skaits:

Maksātāju norādīt izvēloties izmeklējumus
NVD References izmeklējums - pamatojoties uz Ministru kabineta 07.03.2017. noteikumiem Nr. 125 „Noteikumi par kārtību, kādā piešķir un anulē nacionālās references laboratorijas statusu epidemioloģiskās drošības jomā, vai aptur tās darbību, kā arī par nacionālās references laboratorijas tiesībām un pienākumiem" (turpmāk – MK noteikumi Nr.125).
Pētījumam norādīt Nr_____

Pasūtītājs apliecina pasūtījuma atbilstību MK noteikumiem Nr.125

☐ _____ (paraksts, atšifrējums)

Pacientu grupa:

- ☐ Ambulatorā palīdzība uzņemšanas nodaļas pacientam (**87**)
- ☐ Grūtniece un sieviete pēcdzemdību periodā līdz 42 d. (**04**)
- ☐ Valsts soc. aprūpes centru un pašvaldību pansionātu (centru) aprūpē esoša persona (**14**)
- ☐ Ieslodzījuma vietā esoša persona (**97**)
- ☐ Bērns līdz 18 gadu vecumam (**11**)
- ☐ Trūcīgā persona (**15**)
- ☐ Dienas stacionāra pacients (**55**)
- ☐ Patvēruma meklētājs (**101**)
- ☐ Cita (lūdzu norādīt) _____

IZMEKLĒŠANAS IEMESLS (lūdzu atzīmēt vienu iemeslu):

- ☐ Akūta saslimšana (**LP1**)
- ☐ Hroniskas saslimšanas paasinājums (**LP2**)
- ☐ Pirms plānveida operācijas (**LP3**)
- ☐ Operācijas vai manipulācijas laikā iegūta materiāla izmekl. (**LP4**)
- ☐ Iespējamas slimības dēļ (**LP5**)
- ☐ Hroniskas saslimšanas dinamiskai novērošanai (**LP6**)
- ☐ Kontaktpersonu izmeklēšana infekcijas slimību gadījumā (**LP7**)
- ☐ Ārstēšanas efektivitātes novērtēšanai

PARAUGA PIEŅEMŠANA LABORATORIJĀ (no citām ārstniecības iestādēm):

SIA Rīgas Austrumu klīniskās universitātes slimnīca stacionāra "Tuberkulozes un plaušu slimību centrs"
Mikobakterioloģijas laboratorija, Upeslejas,Stopiņu novads, darba dienās 8.00 – 16.00

Datums_____ Laiks:_____

Testējama materiāla raksturojums: □ – norma □ – pārējie_____

Transportēšanas temperatūra : □ – ievērota □ – nav ievērota