

**PROCEDURA PRZEDLABORATORYJNA DLA PACJENTA
dot. przygotowania pacjenta do badań w kierunku SARS-CoV-2**

Wykonanie badania jest szczególnie wskazane w przypadku:

1. wykrywania osób, które przeszły zakażenie bezobjawowo lub skąpo objawowo i mogły być źródłem infekcji dla innych ludzi (tzw. „cisi” nosiciele),
2. osób, które mogły mieć kontakt z osobami zakażonymi SARS-CoV-2,
3. osób szczególnie narażonych na kontakt z SARS-CoV-2 w celu wykluczenia kontaktu z koronawirusem SARS-CoV-2 lub potwierdzenia istnienia odporności,
4. pacjentów z powikłaniami po niedawnym przebyciu infekcji grypopodobnej, którzy nie byli badani w kierunku SARS-CoV-2,
5. badań epidemiologicznych, mających na celu ustalenie rozpowszechnienia zakażenia SARS-CoV-2 w populacji

- ❖ **Badania genetyczne i testy antygenowe** – wpłat należy dokonać w Punkcie Przyjęć Materiałów Mikrobiologicznych (I piętro od strony Oddziału Pediatrycznego)
- ❖ **Przed wykonaniem badania zgłaszająca się osoba winna okazać:**
 - dowód osobisty lub inny dokument ze zdjęciem potwierdzającym tożsamość;
 - dowód wniesienia opłaty
- ❖ **Badania pobierane są z zachowaniem wszelkich procedur epidemiologicznych.**

Rodzaj materiału	Nazwa badania	Informacje dla pacjenta przed badaniem
<p>WYMAZ Z NOSOGARDŁA lub GARDŁA (w wyjątkowych przypadkach)</p> <p>Wymaz pobierany jest w Punkcie Wymazowym przy Punkcie Przyjęć Planowych Szpitalnego Oddziału Ratunkowego SPZOZ w Brzesku (na parterze budynku) w godzinach : pn. -pt. - 10:00-12:00,</p>	<p>BADANIE GENETYCZNE</p> <p>Wirus SARS-CoV-2 RNA (RT-PCR)</p> <p>Badanie w kierunku SARS-CoV-2 metodą RT-PCR przeznaczone jest do jakościowego wykrywania kwasu nukleinowego w wymazach z jamy nosowo – gardłowej. Pozwala stwierdzić, czy osoba ma aktywną infekcję COVID-19.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Przygotowanie pacjenta do badania: <ul style="list-style-type: none"> ▪ wymaz powinien być pobrany po przeplukaniu ust przegotowaną wodą lub po upływie około 3 godzin od ostatniego posiłku ▪ przed pobraniem materiału nie należy myć zębów, stosować płynów do płukania jamy ustnej, tabletek do ssania na gardło oraz gum do żucia. ▪ wymaz powinien być pobrany po zachowaniu co najmniej 2 godzinnego odstępu od zaaplikowania donosowych środków przeciwdrobnoustrojowych (kropli, maści, aerozoli) ▪ przed pobraniem materiału nie należy przeplukiwać ani wydmuchiwać nosa ▪ przed pobraniem należy wyjąć ruchome protezy zębowe ❖ Największą czułość badania w kierunku SARS-CoV-2 metodą real time RT-PCR uzyskuje się dzień po wystąpieniu objawów klinicznych lub 7-9 dni od potencjalnego zakażenia. ❖ Odbiór wyniku bezpośrednio w Punkcie Mobilnym („Drive-thru”)

<p>sobota/niedziela/święta – 7:00-10:00</p> <p>Odbiór wyniku w Punkcie Przyjęć Materiałów Mikrobiologicznych (I piętro od strony Oddziału Pediatrycznego): pn. - niedziela - 7:00-18:00</p>	<p>TEST ANTYGENOWY</p>	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Największa czułość testów na antygen jest na początku zakażenia/ekspozycji. ❖ Czułość testów na antygen może być „niższa” (wobec RT-PCR) na dalszym etapie zakażenia, bo zaczyna się odpowiedź układu immunologicznego i przeciwciała zaczynają zwalczać wirusa; stężenie antygeny będzie stopniowo maleć, co jest zjawiskiem naturalnym, natomiast RT-PCR będzie dalej dodatni. ❖ W każdym przypadku uzyskania dodatniego wyniku testu antygenowego należy ponownie pobrać wymaz z nosogardła i wykonać badanie genetyczne w kierunku SARS-CoV-2. ❖ W przypadku uzyskania ujemnego wyniku testu antygenowego, przy objawach klinicznych sugerujących COVID-19, należy również wykonać u takiej osoby badanie genetyczne. ❖ Odbiór wyniku bezpośrednio w Punkcie Mobilnym („Drive-thru”)
<p>KREW(pobrana na skrzep)</p> <p>Krew do badania pobierana jest w Punkcie Pobrań Materiałów Zakładu Analizy Medycznej : – pon.-pt. - 7:00 – 14:00 - sobota - 7:00 – 13:00 (I piętro od strony Poradni)</p>	<p>BADANIA SEROLOGICZNE:</p>	<ul style="list-style-type: none"> ❖ Przeciwciała anty-SARS-CoV-2 pojawiają się dość późno (kilka dni po wystąpieniu objawów klinicznych), dlatego testy serologiczne nie mogą być stosowane jako podstawowe narzędzie w diagnostyce zakażeń SARS-CoV-2. W diagnostyce serologicznej duże znaczenie odgrywa tzw. okno serologiczne, czyli czas, w którym we krwi pacjenta nie są jeszcze wykrywalne specyficzne przeciwciała. W początkowej fazie infekcji dochodzi do rozpoczęcia produkcji przeciwciał, ale ich poziom jest jeszcze bardzo niski, dlatego wyniki testów mogą być negatywne. ❖ Przeciwciała IgA wykrywane są przed upływem 10 dni od pojawienia się pierwszych objawów klinicznych COVID-19. ❖ Przeciwciała IgM wykrywalne są po upływie co najmniej 7-10 dni (średnio w 8 dniu) od wystąpienia objawów choroby. ❖ Przeciwciała IgG wykrywalne są po upływie co najmniej 11 – 14 dni od wystąpienia objawów choroby. ❖ W przypadku pacjentów, którzy mają pobieraną krew na inne badania analityczne, serodiagnostyka COVID-19 możliwa jest z tego samego pobrania krwi. ❖ Pacjent w trakcie pobrania krwi powinien być w maseczce. ❖ Odbiór wyniku bezpośrednio w Punkcie Pobrań Materiałów Zakładu Analizy Medycznej. <p>Wynik badania serologicznego musi być interpretowany w połączeniu z objawami klinicznymi i/lub wywiadem epidemiologicznym pacjenta.</p>
<p>Wirus SARS-CoV-2 p/c IgA/IgM</p> <p>Badanie pozwala stwierdzić aktywną infekcję COVID-19.</p>	<p>Wirus SARS-CoV-2 p/c IgG</p> <p>Badanie pozwala stwierdzić przebytą infekcję COVID-19</p>	
<p>Wirus SARS-CoV-2 p/c IgA/IgM/IgG</p>		

	<p>Wirus SARS-CoV-2 p/c IgG poszczepienne</p> <p><i>Ilościowe oznaczenie przeciwciał przeciwko SARS-CoV-2 zalecane jest głównie do oceny poszczepiennej odporności immunologicznej, monitorowania poziomu przeciwciał, a także u pacjentów po przechorowaniu (przeciwciała IgG powstają zarówno po przechorowaniu, jak i po szczepieniu) Wykrycie przeciwciał oznacza, że układ odpornościowy wytworzył specyficzne przeciwciała odpornościowe, które mogą chronić przed zachorowaniem na COVID-19 lub jej ciężkim przebiegiem.</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> ❖ <i>Przeciwciała poszczepienne są skierowane wyłącznie przeciwko białku S wirusa.</i> ❖ <i>Zgodnie z wynikami badań klinicznych szczepionek, które zostały zaakceptowane do użytku w krajach Unii Europejskiej, przeciwciała powinny być oznaczalne <u>już po dwóch tygodniach od podania pierwszej dawki</u>. Jednak w celu uzyskania skutecznej, długotrwałej odporności, w przypadku większości szczepionek trzeba przyjąć dwie dawki. W związku z tym <u>najlepiej, aby badanie wykonać po upływie ok. 14 dni od przyjęcia drugiej dawki</u>. Jest to czas, po którym organizm powinien uzyskać pełną odporność. Wiele cech danej osoby (np. wiek, obecność chorób) może wpływać na czas pojawienia się przeciwciał IgG, dlatego wcześniejsze wykonanie badań nie jest miarodajne.</i>