



Státní zdravotní ústav
Expertní skupina pro zkoušení způsobilosti
Poskytovatel zkoušení způsobilosti č. 7001 akreditovaný ČIA
podle ČSN EN ISO/IEC 17043: 2010
Šrobárova 49/48, 100 00, Praha 10



EXTERNÍ HODNOCENÍ KVALITY

PT#M/30/2020, EHK - 1142

Mikroskopická diagnostika tropických tkáňových parazitóz

Vzorky mohou obsahovat infekční klinický materiál. Při manipulaci s materiálem je tedy nezbytné zachovávat všechny zásady bezpečné laboratorní praxe pro práci s těmito činiteli, včetně správné likvidace zbylých vzorků po obdržení vyhodnocení výsledků, vše dle platné legislativy ČR. O této skutečnosti je nutno informovat všechny pracovníky, kteří se budou na jejich zpracování podílet.

V zájmu zachování anonymity hodnocení a prezentování výsledků neuvádějte při hlášení výsledků svou adresu a razítko. Identifikačním údajem je kódové číslo laboratoře. Výsledky pošlete na přiloženém formuláři. Pokud nemohl být některý vzorek vyšetřen, uveďte v poznámce důvod. Vzorky uložte při pokojové teplotě. V případě zjištění poškozených vzorků po rozbalení zásilky, kontaktujte Koordinační pracoviště ESPT 2.

Zásilka obsahuje 7 podložních skel. Stabilita vzorků je během transportu zajištěna jejich obarvením metodou dle Giemsa-Romanowski s nebo bez fixace metanolem. Preparáty jsou připraveny z periferní nebo žilní nesrážlivé krve, případně z otisku léze. Vzorky tvoří barvené preparáty na podložních sklech (4 fixovaných a barvených tenkých nátěrů z krve/ otisku léze, 3 tlusté kapky jsou barveny bez fixace).

Určete parazity a v případě průkazu malárie stanovte parazitémii. V této sérii bude parazitémie hodnocena!

Preparáty si po vyhodnocení uchovejte pro případné reklamace, na které bude po ukončení předběžného hodnocení vyhrazen časový limit.

Vzorky byly připraveny pracovníky NRL pro diagnostiku tropických parazitárních infekcí, Nemocnice Na Bulovce: Budínova 67/2, 180 81 Praha 8, vedoucí RNDr. & M. Res. Lenka Richterová Ph.D., tel. 266 084 304, e-mail: lenka.richterova@bulovka.cz

Výsledky musí být odeslány nejpozději do 29. 9. 2020 na adresu SZÚ, Koordinační pracoviště ESPT 2, Šrobárova 49/48, Praha 10, 100 00. Žádáme naléhavě o dodržení termínu. Očekávané výsledky budou uveřejněny 10 dnů poté na internetových stránkách SZÚ na adrese: <http://www.szu.cz/programy-kouseni-zpusobilosti-pro-mikrobiologicke-laboratore>. Zde naleznete také tento průvodní dopis a další dokumenty k sérii. Všechny dokumenty je možno z výše uvedené adresy stáhnout a vytisknout.

Po vyhodnocení série bude na stejném místě uveřejněna závěrečná zpráva. Přílohu, tj. ohodnocený výsledkový protokol, obdržíte jako dosud analogově s originální signaturou na Vaší kontaktní adresu. **Závěrečná zpráva bude uveřejněna již pouze v elektronické podobě!**

Pokud se rozhodnete této sérii neúčastnit nebo potřebujete změnit kontaktní údaje, sdělte to prosím Koordinačnímu pracovišti ESPT 2. Zde Vám též zodpovíme Vaše případné dotazy.

Dne 8. 9. 2020

Koordinátor: MUDr. Barbora Macková, tel. 267 082 101
e-mail: barbora.mackova@szu.cz

Koordinační pracoviště ESPT 2: Lenka Hrádková, tel. 267 082 258
e-mail: lenka.hradkova@szu.cz



EXTERNÍ HODNOCENÍ KVALITY

PT#M/30/2020, EHK - 1142

VÝSLEDKOVÝ PROTOKOL Mikroskopická diagnostika tropických tkáňových parazitóz

KÓD LABORATOŘE

Datum příjmu vzorků:

Číslo vzorku	DRUH (ROD) PARAZITA	VÝVOJOVÉ STÁDIUM ^{a)}	PARAZITÉMIE	BODY*
1				
2				
3				
4				
5				

a) vývojové stádium: A=amastigot, B=trypomastigot, C="prstýnek", D="schizont", E=gametocyt, F=mikrofilárie
*) nevyplňujte

Poznámky laboratoře:

Vypracoval (parafa):

Datum odeslání výsledků :

Komentář k hodnocení:

Hodnotitel: RNDr. et M. Res. Richterová Ph.D.

Podpis:

Dne:



Mikroskopická diagnostika tropických tkáňových parazitóz

Legenda k jednotlivým vzorkům

1 39letý pacient byl odeslán z nejmenované nemocnice pro febrilní stav. Před 14ti dny se vrátil z Papuy Nové Guiney, kde pobýval tři týdny v pralese. Očkování základní + břišní tyfus, žlutá zimnice, hepatitida A a B, meningokok, před 2 lety pobyt v Africe měsíc - Keňa, Uganda, Rwanda, Tanzánie, Zanzibar, Ioni Madagaskar, nyní pobyt na Papuy-Nové Guiney - v pralese byl, poštípán komáry byl, antimalarickou profylaxi užíval - Malarone týden před vstupem do oblasti, poté během celého pobytu, pak týden po opuštění malarické oblasti. Pobyt v přírodních sladkovodních vodách neguje, jedl místní jídlo, vodu se snažil pít balenou, avšak v pralese nemožno. Čtyři dny po návratu ambulantně vyšetřen pro puchýřnaté onemocnění, následně odeslán na dermatologickou ambulanci, kde hodnoceno jako fototoxická dermatitis. 11 dní po návratu se objevují zimnice, třesavky a febrilie s maximem 39.5°C, bolesti celého těla, zejména kolen a hlavy. Poslední čtyři dny 2 krát denně zvracel. Febrilie denně. Dále udává suchý kašel. V odesílající nemocnici vyšetřen před dvěma dny a dnes přichází s nálezem progresivní pancytopenie, přiměřeným RTG plic, EKG s nálezem v.s. reaktivní tachykardie. Po předchozí domluvě s ordinářem služby vzhledem k pozitivě D-dimerů provedeno CT angio plic - vylučující plicní embolii, jako vedlejší nález drobné kulovité útvary v plicích spíše charakteru kalcifikací, okrajově zachycena splenomegalie. Před přijetím provedeny STATIM odběry, včetně 1 páru hemokultur. Laboratorně zjištěna trombocytopenie, CRP se stoupajícím charakterem (28.8. 37mg/l, 30.8. 66mg/l) na ambulanci 88 mg/l, hraniční hyperbilirubinémie.

2 78letý pacient odeslán z kožní kliniky nejmenované nemocnice pro konziliární vyšetření léze na pravém lokti. Kožní léze se objevila poprvé před čtyřmi měsíci - zhoršení lupénky na pravém lokti, udělala se tam boule. Kůže se otevřela, ložisko hnísalo. Před měsícem vyšetřen na kožním, odeslán na chirurgii, tam ošetřen, nelepšilo se, zároveň Amoxicilin na 2 týdny, dobral, bolest trvá. RTG lokte tahový osteofyt v obl. olecranonu, jinak skelet hladkých kontur, bez lytických či jiných strukturálních patologických změn. V AP projekci při hlavičce radia 2 drobné stíny o vel. 2 mm kalcifikační sytosti. Pobyt v Austrálii před 10 lety, před 9 lety Izrael, před 6 lety Turecko, každý rok Itálie - ostrov Ischia, u Neapole, poštípání komáry si není vědom. Zaslán otiskový preparát léze.



3 66letý pacient přichází 16 dnů po návratu ze Zanzibaru pro tři dny trvající febrilie až 40°C. Udává schvácenost, myalgie, artralgie, výraznou únavu, nauzeu, 1x zvracel, méně pije, moč koncentrovaná. Od PL užíval Tamiflu. Při vstupním vyšetření hypotenzní, s trombocytopenií (17), lehkou jaterní i ledvinnou lézí, vysokými zánětlivými parametry (CRP 328, prokalcitonin 36), bez leukocytózy. 14ti denní pobyt na Zanzibaru (sever Nungwi resort + výlety do okolí), přestup v Dubaii, poštípán komáry, antimalarika 0, očkovan: VHA, VHB, chřipka.

4 49letá pacientka původem z Pobřeží Slonoviny odeslána PL pro podezření na malárii. Před měsícem se vrátila z Afriky (byla tam 6 měsíců), před třemi týdny měla zimnice a pocení, trochu třesavku, cca 3 dny, teplotu neměla, teď už pár dní bez příznaků, ale necítí se úplně dobře, nemá sílu. Respirační, dysurické i zažívací obtíže neguje. Nemá chuť k jídlu. Moč je žlutější. Krvácivé projevy neguje. Před třemi dny u PL, laboratorně ALT 0,7, AST 65, CRP 122, jinak biochemie v normě, v KO Hb 108, leu 4,1, trombo 121. Na ambulanci provedeny odběry, kde krevní obraz již upraven, CRP 40. Pobyt v Pobřeží slonoviny kde byla u rodiny, stravovala se s rodinou, občas venku, komáry poštípána byla hodně, antimalarika neužívala, očkování: VHA, VHB, žlutá zimnice, kontakt se zvířaty měla.

5 50ti letá pacientka přichází pro únavu, nechutenství a anémii, opakovaně v Africe, naposledy před dvěma měsíci. Malárii prodělala opakovaně. Profylaxi neužívá. Na ambulanci RDT na malárii slabě pozitivní. Lékař zasílá zhotovené preparáty (tlustá kapka).