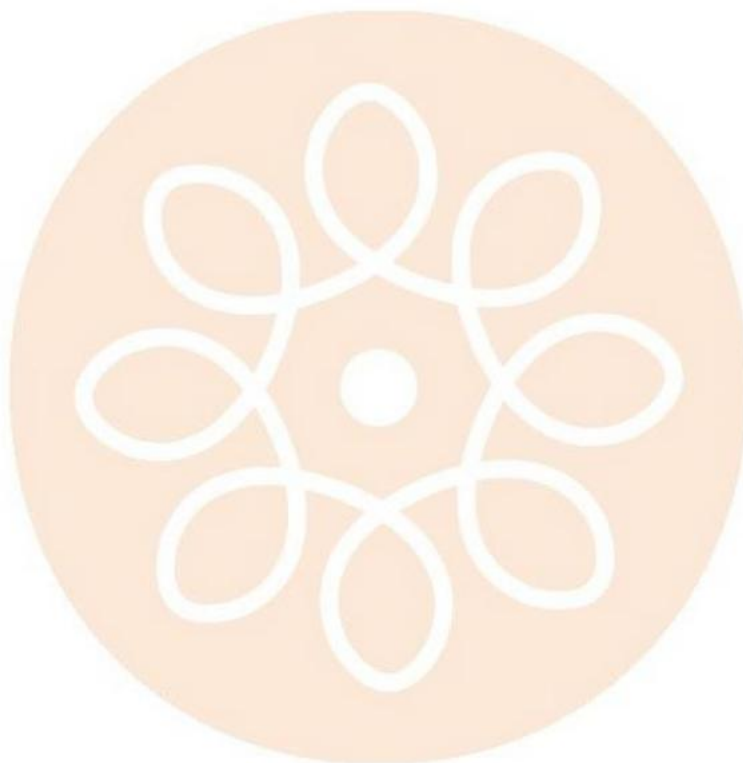


Nazwisko i imię	Kowalski Jan	Nr badania	G499995
PESEL	80010111000	Data pobrania materiału do badań	13.05.2026
Data urodzenia	01.01.1980	Data przyjęcia materiału do badań	13.05.2026
Adres	Kosynierska 10a/L2 60-241 Poznań	Data wykonania badania	13.05.202
		Rodzaj badania	UroScan

OPIS WYNIKU BADANIA UROSCAN SKŁADA SIĘ Z NASTĘPUJĄCYCH ELEMENTÓW:

1. Wynik badania
2. Interpretacja wyniku badania i znaczenie diagnostyczne
3. Indywidualnie dopasowany schemat suplementacji probiotycznej i prebiotycznej
4. Piśmiennictwo naukowe



Nazwisko i imię	Kowalski Jan	Nr badania	G499995
PESEL	80010111000	Data pobrania materiału do badań	13.05.2026
Data urodzenia	01.01.1980	Data przyjęcia materiału do badań	13.05.2026
Adres	Kosynierska 10a/L2 60-241 Poznań	Data wykonania badania	13.05.2026
		Rodzaj badania	UroScan

IDENTYFIKACJA MYKOPLAZMY/UREAPLAZMY

	WARTOŚCI ODCZYTANE - LICZBA BAKTERII [CFU/mL]	STAN	WARTOŚĆ PRAWIDŁOWA
<i>UREAPLASMA SPP</i>	<10 ³	Wartość prawidłowa	<10 ³
<i>MYCOPLASMA HOMINIS</i>	<10 ³	Wartość prawidłowa	<10 ³

LEKOWRAŻLIWOŚĆ MYKOPLAZMY/UREAPLAZMY

ANTYBIOTYK	DAWKĄ	LEKOWRAŻLIWOŚĆ	WARTOŚĆ PRAWIDŁOWA
Tetracyklina	8 µg/ml	n/d	n/d
Pefloksacyna	16 µg/ml	n/d	n/d
Ofloksacyna	4 µg/ml	n/d	n/d
Doksycyklina	8 µg/ml	n/d	n/d
Erytromycyna	16 µg/ml	n/d	n/d
Klarytromycyna	16 µg/ml	n/d	n/d
Minocyklina	8 µg/ml	n/d	n/d
Josamycyna	8 µg/ml	n/d	n/d
Klindamycyna	8 µg/ml	n/d	n/d

Nazwisko i imię	Kowalski Jan	Nr badania	G499995
PESEL	80010111000	Data pobrania materiału do badań	13.05.2026
Data urodzenia	01.01.1980	Data przyjęcia materiału do badań	13.05.2026
Adres	Kosynierska 10a/L2 60-241 Poznań	Data wykonania badania	13.05.2026
		Rodzaj badania	UroScan

WYKRYCIE I WSTĘPNA IDENTYFIKACJA INNYCH MIKROORGANIZMÓW

MIKROORGANIZM	STAN	WARTOŚĆ PRAWIDŁOWA
<i>TRICHOMONAS VAGINALIS</i>	UJEMNY	UJEMNY
<i>CANDIDA SPP.</i>	DODATNI	UJEMNY
<i>ESCHERICHIA COLI</i>	DODATNI	UJEMNY
<i>PROTEUS SPP.</i>	UJEMNY	UJEMNY
<i>PROVIDENCIA SPP.</i>	UJEMNY	UJEMNY
<i>PSEUDOMONAS SPP.</i>	DODATNI	UJEMNY
<i>GARDNERELLA VAGINALIS</i>	UJEMNY	UJEMNY
<i>STAPHYLOCOCCUS AUREUS</i>	UJEMNY	UJEMNY
<i>ENTEROCOCCUS FAECALIS</i>	DODATNI	UJEMNY
<i>NEISSERIA GONORRHOEAE</i>	UJEMNY	UJEMNY
<i>STREPTOCOCCUS AGALACTIAE</i> (GRUPA B)	UJEMNY	UJEMNY

Wyniki badań laboratoryjnych wydawane w formie elektronicznej podpisane są kwalifikowanym podpisem elektronicznym, co oznacza, że stanowią pełnoprawne wyniki badań. Autoryzował: diagnosta laboratoryjny, specjalista mikrobiologii medycznej, dr n. farm. Marcelina Jaworska nr PWZDL 10199

MIKROORGANIZM	POZIOM	WARTOŚĆ PRAWIDŁOWA
<i>LACTOBACILLUS SPP.</i>	77,4%	>90%
Inne	22,6%	<10%



UWAGA: Wyniki badań laboratoryjnych wydawane w formie elektronicznej podpisane są kwalifikowanym podpisem elektronicznym, co oznacza, że stanowią pełnoprawne wyniki badań. Autoryzował: diagnosta laboratoryjny, specjalista mikrobiologii medycznej, dr n. farm. Marcelina Jaworska nr PWZDL 10199

Nazwisko i imię	Kowalski Jan	Nr badania	G499995
PESEL	80010111000	Data pobrania materiału do badań	13.05.2026
Data urodzenia	01.01.1980	Data przyjęcia materiału do badań	13.05.2026
Adres	Kosynierska 10a/L2 60-241 Poznań	Data wykonania badania	13.05.2026
		Rodzaj badania	UroScan

© 2007 The Authors
Journal compilation © 2007 Blackwell Publishing Ltd

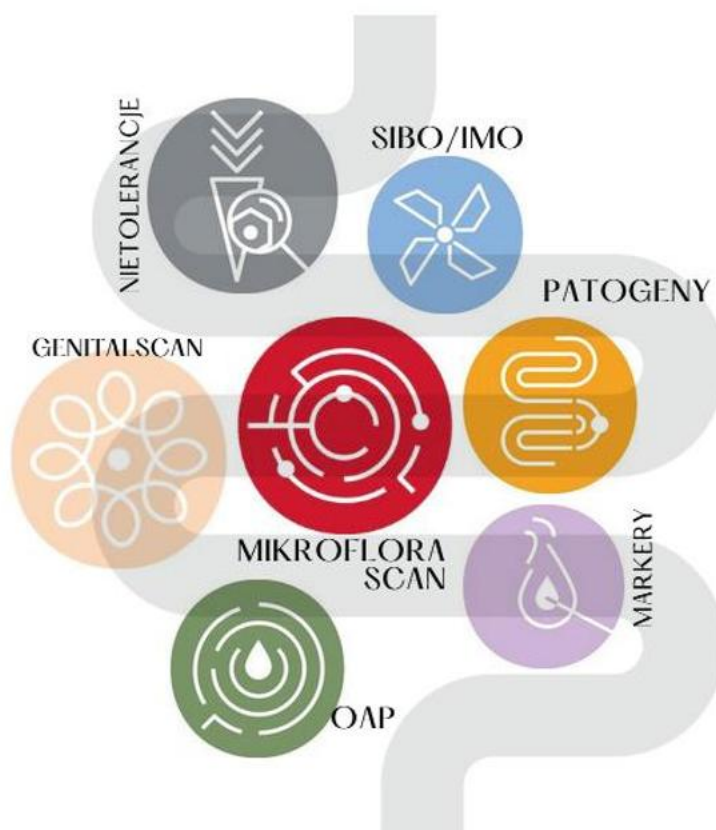
© 2004 Blackwell Publishing Ltd *Journal of Internal Medicine* 255: 105–112

- [illegible]

Konsultacja wyniku:

W ramach wykonanego badania przysługuje 1 konsultacja z naszym specjalistą.

1. Celem umówienia konkretnego dnia i godziny prosimy o telefon pod numerem telefonu: 61 833 86 94 (biuro obsługi pacjenta jest czynne codziennie od poniedziałku do piątku w godzinach 08:00-16:00)
2. Zalecany termin umówienia konsultacji: po otrzymaniu wyniku badania.
3. Prosimy o zapoznanie się z wynikiem badania i posiadanie go w trakcie konsultacji, spisanie ewentualnych pytań oraz o przygotowanie kartki i długopisu celem sporządzenia dodatkowych notatek.
4. Konsultacja będzie trwać około 15 minut.
5. Nasz specjalista wykona telefon o umówionej godzinie.
6. Możliwe jest kilkuminutowe opóźnienie, prosimy o oczekiwanie na telefon ze strony naszego specjalisty.
7. W trakcie konsultacji omawiamy tylko i wyłącznie wynik badania zrealizowanego w CM VitaImmun.
8. Konsultacja w ramach wyniku badania jest bezpłatna. Wszystkie konsultacje odbywają się telefonicznie.
9. Istnieje możliwość umówienia konsultacji płatnej, jeżeli pojawią się dodatkowe pytania/wątpliwości ewentualnie niepożądane objawy po zastosowaniu terapii.



1. PROPOZYCJA SUPLEMENTACJI DIETY (SUPLEMENTY DIETY)

Suplementy diety nie mogą być stosowane jako zamiennik zróżnicowanej diety. Przed spożyciem należy uważnie zapoznać się z informacjami zamieszczonymi na etykiecie i/lub opakowaniu produktu.

WITAMINIZOWANA WODA (Suplement diety)

Składniki: witaminizowana, naturalna woda mineralna (Witaminizowana woda mineralna WIT12), Witaminizowana woda WIT12.

Specyficzne uwagi: bezwzględnie

Skład proponowany: Witaminizowana WIT12 i witaminizowana woda mineralna WIT12 (Witaminizowana woda mineralna WIT12).

Ważne informacje: proponowane suplementy diety nie należy stosować jako zamiennik zróżnicowanej diety.

Składnik proponowany	Stwierdzony w analizach	Wartość
Witaminizowana woda mineralna WIT12	120 g WIT12	100%
Witaminizowana woda WIT12	120 g WIT12	100%

Ważne informacje: W celu zapewnienia bezpieczeństwa i jakości produktów Vitaimmun, wszystkie produkty są poddawane regularnym kontrolom laboratoryjnym. Wyniki badań laboratoryjnych są dostępne na stronie internetowej Vitaimmun. W przypadku jakiegokolwiek problemu z produktem, prosimy o kontakt z naszymi specjalistami. Wszelkie informacje o produktach Vitaimmun są dostępne na stronie internetowej Vitaimmun.

WITAMINIZOWANA WODA (Suplement diety)

Składniki: witaminizowana, naturalna woda mineralna (Witaminizowana woda mineralna WIT12), witaminizowana woda WIT12, witaminizowana woda mineralna WIT12, witaminizowana woda mineralna WIT12, witaminizowana woda mineralna WIT12.

Specyficzne uwagi: bezwzględnie

Skład proponowany: Witaminizowana WIT12 i witaminizowana woda mineralna WIT12 (Witaminizowana woda mineralna WIT12).

Ważne informacje: proponowane suplementy diety nie należy stosować jako zamiennik zróżnicowanej diety.

Składnik proponowany	Stwierdzony w analizach	Wartość
Witaminizowana woda mineralna WIT12	120 g WIT12	100%
Witaminizowana woda WIT12	120 g WIT12	100%
Witaminizowana woda mineralna WIT12	120 g WIT12	100%

Ważne informacje: W celu zapewnienia bezpieczeństwa i jakości produktów Vitaimmun, wszystkie produkty są poddawane regularnym kontrolom laboratoryjnym. Wyniki badań laboratoryjnych są dostępne na stronie internetowej Vitaimmun. W przypadku jakiegokolwiek problemu z produktem, prosimy o kontakt z naszymi specjalistami. Wszelkie informacje o produktach Vitaimmun są dostępne na stronie internetowej Vitaimmun.

Wyroby medyczne:

Poniżej przedstawiamy naszą propozycję w zakresie możliwości zastosowania wyrobów medycznych, która zgodnie z obowiązującym prawem farmaceutycznym musi zostać wcześniej skonsultowana z lekarzem prowadzącym

Wskazania i przeciwwskazania do stosowania wyrobów medycznych:

Przeciwwskazania: „Złoty Standard” jest przeciwwskazany dla pacjentów z nadwrażliwością na: żelazo, L-tyrozynę, L-tyrosinę.

Przeciwwskazania: Nie stosować „Złoty Standard” u pacjentów z nadwrażliwością na: żelazo, L-tyrosinę, L-tyrosinę.

Wskazania: „Złoty Standard” jest wskazany do stosowania u pacjentów z nadwrażliwością na: żelazo, L-tyrosinę, L-tyrosinę.

Wskazania: „Złoty Standard” jest wskazany do stosowania u pacjentów z nadwrażliwością na: żelazo, L-tyrosinę, L-tyrosinę.

Wskazania: „Złoty Standard” jest wskazany do stosowania u pacjentów z nadwrażliwością na: żelazo, L-tyrosinę, L-tyrosinę.

Specyficzne uwagi:

Wskazania: „Złoty Standard” jest wskazany do stosowania u pacjentów z nadwrażliwością na: żelazo, L-tyrosinę, L-tyrosinę.

Wskazania: „Złoty Standard” jest wskazany do stosowania u pacjentów z nadwrażliwością na: żelazo, L-tyrosinę, L-tyrosinę.

Wskazania: „Złoty Standard” jest wskazany do stosowania u pacjentów z nadwrażliwością na: żelazo, L-tyrosinę, L-tyrosinę.

Wskazania: „Złoty Standard” jest wskazany do stosowania u pacjentów z nadwrażliwością na: żelazo, L-tyrosinę, L-tyrosinę.

Wskazania: „Złoty Standard” jest wskazany do stosowania u pacjentów z nadwrażliwością na: żelazo, L-tyrosinę, L-tyrosinę.

Wskazania: „Złoty Standard” jest wskazany do stosowania u pacjentów z nadwrażliwością na: żelazo, L-tyrosinę, L-tyrosinę.

Wskazania	Stosowanie w praktyce	Wskazania
„Złoty Standard” jest wskazany do stosowania u pacjentów z nadwrażliwością na: żelazo, L-tyrosinę, L-tyrosinę.	1-2 L-tyrosinę	Wskazania
„Złoty Standard” jest wskazany do stosowania u pacjentów z nadwrażliwością na: żelazo, L-tyrosinę, L-tyrosinę.	1-2 L-tyrosinę	Wskazania
„Złoty Standard” jest wskazany do stosowania u pacjentów z nadwrażliwością na: żelazo, L-tyrosinę, L-tyrosinę.	1-2 L-tyrosinę	Wskazania

Wskazania: „Złoty Standard” jest wskazany do stosowania u pacjentów z nadwrażliwością na: żelazo, L-tyrosinę, L-tyrosinę.

3. ZALECENIA UZUPEŁNIAJĄCE

Z uwagi na występujące dolegliwości oraz zaburzenia ekosystemu jelitowego wykazane w wyniku badania, zaleca się uzupełnienie przeprowadzonej diagnostyki o **Wodorowo-metanowy test oddechowy w kierunku SIBO** (ang. Small Intestinal Bacterial Overgrowth). Przerost bakteryjny jelita cienkiego zwany w skrócie SIBO jest zaburzeniem w którym dochodzi do nadmiernego namnożenia bakterii w jelicie cienkim. Jelito cienkie w stanie zdrowia nie jest miejscem bytowania tak znacznej ilości bakterii jelitowych, a ich nadmierny wzrost prowadzi do szeregu zaburzeń jelitowych. Wymienić tu można między innymi zaburzenia wchłaniania, dolegliwości ze strony przewodu pokarmowego (biegunki, wzdęcia, zaparcia, bóle brzucha), nadmierną utratę masy ciała ale też szereg dolegliwości nieswoistych, pozornie nie powiązanych z przewodem pokarmowym.

Badanie w kierunku zdiagnozowania przerostu bakteryjnego w jelicie cienkim polega na pomiarze stężenia wodoru w wydychanym powietrzu, informując o stopniu namnożenia bakterii w jelicie cienkim. Wynik badania jest interpretowany w sposób następujący:

Z uwagi na zaburzenia ekosystemu jelitowego wskazane w wyniku badania powyższe wyniki sugerują zdiagnozowanie przerostu bakteryjnego w jelicie cienkim. Wskazane jest przeprowadzenie badania w kierunku SIBO. Badanie to umożliwia ustalenie stopnia namnożenia bakterii w jelicie cienkim, co pozwala na ustalenie stopnia zaburzeń jelitowych w wyniku nadmiernego wzrostu bakterii w jelicie cienkim.

- Czy pacjent wystawiający uwagi w kierunku zdiagnozowania przerostu bakteryjnego?
- Czy w zgłoszeniu nie występują objawy, które wskazywałyby na przerost bakteryjny jelicin?
- Czy w badaniu zdiagnozowano przerost bakteryjny w jelicie cienkim, który jest powodem na objawy?
- Czy nasz pacjent nie wystawia uwagi, które by wskazywały na przerost bakteryjny jelicin?
- Czy w zgłoszeniu występują objawy, które wskazują na przerost bakteryjny jelicin?
- Czy w zgłoszeniu nie występują objawy, które wskazują na przerost bakteryjny jelicin?
- Czy w zgłoszeniu nie występują objawy, które wskazują na przerost bakteryjny jelicin?

Wskazane do badania jest zdiagnozowanie przerostu bakteryjnego w jelicie cienkim. Wskazane jest zdiagnozowanie przerostu bakteryjnego w jelicie cienkim. Wskazane jest zdiagnozowanie przerostu bakteryjnego w jelicie cienkim. Wskazane jest zdiagnozowanie przerostu bakteryjnego w jelicie cienkim.

Piśmiennictwo:

1. Allen Thomas, Linda Thomas, David, and Michael Day. "Bacterial vaginosis: what do we currently know?" *Trends in cellular and molecular microbiology* 11 (2005): 128.
2. Murray, R., Murray, J. L., Page, P., Day, L. L., Haddad, D. B., Miller, L., et al. (2006). The composition and stability of the vaginal microbiota of normal pregnant women is different from that of non-pregnant women. *Microbiome* 4, 1-10. doi: 10.1007/s00449-006-0001-0
3. Chen, Margaret, et al. "Probiotics are a good choice for the treatment of bacterial vaginosis: a meta-analysis of randomized controlled trials." *Reproductive Health* 10 (2003): 1-6.
4. Gordon, G., Miller, G., Gordon, L., Page, L., Goodrich, L., Murray, T., et al. (2003). Improvement of bacterial vaginosis in pregnant women by Lactobacillus and their use of intravaginal administration. *Am J Clin Obstet Gynecol* 188, 482-487. doi: 10.1053/ajog.2003.38000
5. Li, Chen, et al. "Probiotics for the treatment of women with bacterial vaginosis: a systematic review and meta-analysis of randomized clinical trials." *European Journal of Pharmacology* 584 (2008): 179-85.
6. Gu, H. T., Smith, H. "Systematic review and meta-analysis on the efficacy of probiotics for bacterial vaginosis." *European Review for Medical & Pharmacological Sciences* 36 (2002).
7. Miller, T. M., Margolis, L. L., Michaels, M. S., Murray, D. B., Day, L. L., Allen, J. L., et al. (2006). Vaginal dosing in pregnant with an altered vaginal flora. *Microbiome* 4(4), 311-317. doi: 10.1007/s00449-006-0001-0
8. Murray, L. M., Miller, L. L. (2002). Bacterial vaginosis. *Am J Obstet Gynecol* 186, 482-488. doi: 10.1053/ajog.2002.35000
9. Miller, and G. "Treatment of vaginal bacterial infections." *Vaginal vaginosis in pharmacotherapy* 110 (2002): 1000-1005.
10. Gu, Gordon, L., et al. "Vaginal bacterial flora: potential probiotics against bacterial vaginosis." *Journal of Microbiology* 41 (2002): 1-10.
11. Chen, Margaret, et al. "The in vitro activity of vaginal probiotics with probiotic properties against *Gardnerella vaginalis* strains in laboratory and pregnancy." *Am J Clin*