

Pregătirea pacientului pentru testare – Interacțiuni Medicamentoase

Pași importanți de pregătire a pacientului înainte de testare - Interacțiuni medicamentoase pentru testul GI Stool Profiles

Anumite medicamente, suplimente, și/sau alimente pot influența rezultatele testului GI. Intervalele de referință au fost stabilite pe baza rezultatelor pacienților ce nu foloseau medicamente sau suplimente. În anumite cazuri este necunoscut impactul potențial al anumitor medicamente asupra rezultatelor.

Avem rugămintea să vă consultați medicul înainte de a opri orice medicament sau suplimente alimentare. Laboratorul Genova nu recomandă pacienților să oprească suplimente sau medicamente necesare din punct de vedere medical. Teste de Bine nu are nici o competență în ceea ce privește oprirea oricărui tratament. Consultați medicul!

Sunt situații în care pacienții își pot continua tratamentul medicamentos sau suplimentele alimentare pentru a evalua eficiența acestora. Recomandarea de a întrerupe orice substanță este menită să stabilească o constatare inițială. Mai jos veți găsi o listă care detaliază interferența potențială sau influența anumitor substanțe asupra biomarkerilor.

Instrucțiuni de recoltare	Termen recomandat pentru întrerupere	Biomarkeri ce pot fi influențați
Anti-inflamatoare și medicamente imunomodulatoare		
Aspirină și AINS (de ex. Ibuprofen, etc.)	2 zile	Pot influența biomarkeri inflamatorii/imuni (EPX, Calprotectina, slgA)
Steroizi (de ex. Prednisone, etc)	Nu există recomandări pentru întreruperea acestora	
Medicamente pentru boli autoimune (de ex. Humira)		
Medicamente și suplimente pentru tractul digestiv		
Probiotice (bacterii benefice)	2-4 săptămâni	Pot influența nivelul bacteriilor benefice în cultură, precum și markerii metabolici; prezența bacteriilor benefice poate modifica nivelul celorlalte bacterii, drojzii și paraziți
Antiacide (de ex. Inhibitori de pompa de protoni)	2-14 zile (dacă se comandă și testul de <i>H. Pylori</i> se recomandă 14 zile)	Poate da rezultate fals negative pentru <i>H.pylori</i> dacă IPP nu sunt opriți timp de 14 zile (Blocantele H2 nu interferează); în plus medicamentele antiacide pot influența nivelul markerilor de digestie și absorbție; IPP pot să iasă din organism destul de repede, totuși efectele antiacidelor pot persista între 3-5 zile.
Bismut	2 zile; dacă se comandă și testul <i>H.pylori</i> , se recomandă 14 zile	Poate da un rezultat fals-negativ dacă bismutul nu este întrerupt 14 zile; poate afecta alte niveluri bacteriene
Antiacide (de ex. Tums, Rolaids)	2 zile	Medicamentele antiacide pot influența nivelul markerilor de digestie și absorbție.
Argilă Betonită		Argila betonită afectează bacteriile și paraziți ce pot fi identificați prin examinare microscopică și culturi; această substanță interferează direct și poate duce la rezultate inexacte.

Betaină HCl		Acidul clorhidric este destinat îmbunătățirii digestiei; prin urmare, markerii digestiei și absorbției pot fi influențați
Enzime digestive		Enzimele au scopul de a îmbunătăți digestia; markerii de digestie și absorbție pot fi influențați
Laxative		Laxativele au scopul de a modifica timpul de tranzit; dacă sunt folosite pentru a normaliza tranzitul, este posibil să nu existe vreun efect asupra biomarkerilor. Totuși, dacă timpul de tranzit este rapid, markerii de digestie și absorbție pot fi influențați
Uleiuri minerale, ulei de castie		
Cărbune activ		Cărbunele activat poate face mai dificilă identificarea organismelor observate în cultură și examinarea microscopică; această substanță este un interferent direct și poate duce la constatări inexacte
Supozitoare rectale, clisme		Acestea pot modifica densitatea probelor de scaun, ceea ce duce la rezultate inexacte ale biomarkerului
Vă rugăm să rețineți că este recomandată o perioadă de 4 săptămâni între o colonoscopie sau clismă cu bariu și testarea scaunului. S-a observat la majoritatea pacienților că 4 săptămâni este suficient timp pentru a-și relua nivelul anterior de funcție intestinală, inclusiv eliminarea tuturor urmelor de bariu, normalizarea dietetică / digestivă și regenerarea populațiilor de microflorei.		

Medicamente antimicrobieni		
Antibiotice	14 zile (<i>de preferat 28 de zile după administrarea de antibiotice</i>)	Pot influența nivelul bacteriilor, drojdiilor și paraziților, precum și a markerilor metabolici; poate duce la rezultate fals negative pentru <i>H.pylori</i> dacă antibioticele nu sunt oprite timp de 14 zile.
Antifungice		
Antiparazitice		

Boli

Nu este recomandată recoltarea în timpul unei boli gastrointestinale infecțioase acute.

Pacienții pediatrici

În general, laboratorul nu recomandă testarea scaunului la copiii cu vârsta sub doi ani, deoarece flora lor intestinală încă nu este stabilă, iar acest lucru poate avea impact asupra rezultatelor testului. Markerii inflamatori, cum ar fi calprotectina și lactoferina, pot fi, de asemenea, modificați la copiii mai mici, mai ales dacă aceștia sunt alăptați. Intervalele de referință pentru mulți dintre markeri nu au fost stabilite pentru această populație.

Laboratorul nu acceptă testarea suplimentară pentru *Clostridium difficile* la persoanele cu vârsta mai mică de 2 ani, pe baza unor cercetări recente care indică colonizarea nepatogenă la această grupă de vârstă.

Colectomia și Colostomia

Analizele de scaun și intervalele de referință nu au fost concepute luând în considerare această categorie de pacienți. Rezultatele testelor și aplicabilitatea pentru un pacient care a avut o colectomie completă sau parțială este necunoscută. Îndepărtarea colonului ar trebui să aibă un impact asupra porțiunii de microbiom a testului, deoarece colonul este locul în care se află majoritatea bacteriilor. Subprodusele metabolice produse de aceste bacterii pot fi, de asemenea, afectate. Cu toate acestea, poate exista o valoare clinică în unii dintre ceilalți biomarkeri din test în ceea ce privește inflamația și digestia / absorbția. De asemenea, ar fi util să vedem dacă există organisme patogene sau potențial patogene.