



# Onkologický ústav sv. Alžbety

Onkologický ústav sv. Alžbety, s.r.o., Heydukova 10, 812 50 Bratislava, Slovenská republika  
Tel.: +421 2 322 49 111, E-mail: ousa@ousa.sk

**Oddelenie lekárskej genetiky OÚSA, Tel.: 02/3224 8587**

## **Poučenie a informovaný súhlas**

**podľa § 6 zákona č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov**

**Test: Vyšetrenie HPV a/alebo sexuálne prenosných patogénov zo vzorky odobratej pomocou samoodberovej súpravy Evalyn®Brush**

Vyšetrovaná osoba, resp. jej zákonný zástupca si pred odoslaním svojej vzorky prečíta nižšie uvedené údaje a svojím podpisom potvrdí, že informáciám porozumela a dáva súhlas k vyšetreniu svojej vzorky v zmysle tohto poučenia.

Samoodberový test Evalyn®Brush je určený pre ženy, ktoré sa chcú uistiť, či nie sú infikované niektorým typom humánneho papilomavírusu (HPV). Vysokorizikové typy HPV (HR-HPV) sú spojené s vývinom karcinómu krčka maternice, pričom na vývin ochorenia je potrebná pretrvávajúca infekcia rovnakým typom HPV niekoľko rokov, čo postupne môže viesť k rozvoju nádorového procesu. Nízkorizikové typy HPV (LR-HPV) nepredstavujú riziko z hľadiska vývinu nádoru, ale sú spojené so vznikom benígnych útvarov na sliznici, ako sú bradavice, papilómy, kondylómy.

**HPV test I** je skriningový test, ktorý dáva informáciu o prítomnosti niektorého zo 14 vysokorizikových HPV, vrátane určenia genotypu dvoch najrizikovejších typov HPV 16 a 18.

**HPV test II** umožňuje presnú identifikáciu (genotypizáciu) konkrétneho typu HPV. Test špecificky deteguje nasledovné vysokorizikové typy HPV: 16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 66, 68, ako aj najrozšírenejšie nízkorizikové HPV typy: 6, 11. Test umožňuje detegovať aj kombinované infekcie viacerými typmi HPV.

Z odberu vykonaného samoodberovou súpravou Evalyn®Brush je možné vyšetriť aj najčastejšie sexuálne prenosné patogény spôsobujúce chlamydiózu, kvapavku, trichomoniázu, ureaplazmové a mykoplazmové infekcie. Z jednej vzorky sa dá vykonať test na HPV ako aj na sexuálne prenosné patogény.

**Test na pohlavne prenosné infekcie** zahŕňa detekciu patogénov *Chlamydia trachomatis*, *Neisseria gonorrhoeae*, *Mycoplasma genitalium*, *Trichomonas vaginalis*, *Mycoplasma hominis*, *Ureaplasma urealyticum* a *Ureaplasma parvum*. Test potvrdí alebo vyvráti prítomnosť uvedených patogénnych mikroorganizmov v odobratej vzorke.

Vzorky sú po vykonaní testu/testov zlikvidované podľa platných pracovných postupov a usmernení. V prípade, ak vzorku nie je možné vyhodnotiť alebo výsledky vyšetrenia nie sú jednoznačné, je odporúčané test opakovať.

Výsledky testu sú dôvernou informáciou, ktorá tvorí súčasť zdravotnej dokumentácie vyšetrovanej osoby.

**Laboratórium nenesie zodpovednosť za kvalitu odobratej vzorky.** V prípade nekvalitného odberu alebo nesprávneho narábania s odberovou súpravou nebude možné test vyhodnotiť. V prípade neúplne vyplneného informovaného súhlasu (napr. chýbajúce alebo zle čitateľné údaje, chýbajúci podpis) test nemôže byť vykonaný.



IČO: 35 681 462  
DIČ: 2020812343  
IČ DPH: SK2020812343

Slovenská sporiteľňa, a.s.  
IBAN: SK96 0900 0000 0001 7034 8026  
BIC: GIBASKBX

Zapísaný v OR Mestského súdu Bratislava III  
Oddiel Sro, vložka číslo: 10184/B



# Onkologický ústav sv. Alžbety

Onkologický ústav sv. Alžbety, s.r.o., Heydukova 10, 812 50 Bratislava, Slovenská republika  
Tel.: +421 2 322 49 111, E-mail: ousa@ousa.sk

Meno, priezvisko a rodné číslo osoby, ktorej vzorka sa má analyzovať:

---

E-mailová adresa, na ktorú má byť výsledok poslaný:

---

Zaškrtnite požadovaný test:

- HPV test I** (60 EUR)
- HPV test II** (80 EUR)
- Test na pohlavne prenosné infekcie** (60 EUR)
- Balík 1:** HPV test I + Test na pohlavne prenosné infekcie (89 EUR)
- Balík 2:** HPV test II + Test na pohlavne prenosné infekcie (109 EUR)

Svojím podpisom potvrdzujem, že som bola informovaná o povahe, dôvode, účele, spôsobe a možnostiach vyšetrenia, horeuvedeným informáciám som porozumela a s vykonaním testu

**súhlasím – nesúhlasím**.\*

Taktiež potvrdzujem, že moje osobné údaje, vrátane e-mailovej adresy uvedené vyššie, sú správne a pravdivé a že som odber vykonala podľa pokynov uvedených na priloženom návode k testu.

Zároveň svojím podpisom potvrdzujem, že beriem na vedomie cenu za vykonanie zvoleného testu a zaväzujem sa ju uhradiť v plnej výške.

V ..... dňa .....

.....  
podpis vyšetrovanej osoby alebo jej  
zákonného zástupcu

\* nehodiace sa preškrtnúť



IČO: 35 681 462  
DIČ: 2020812343  
IČ DPH: SK2020812343

Slovenská sporiteľňa, a.s.  
IBAN: SK96 0900 0000 0001 7034 8026  
BIC: GIBASKBX

Zapísaný v OR Mestského súdu Bratislava III  
Oddiel Sro, vložka číslo: 10184/B