

Seznam vyšetření IMUNOLOGIE

verze: 2.5
kód: LP Imunologie
exemplář:

platí od: 04.09.2024
datum tisku: 12.09.2024
strana: 1/18

Seznam vyšetření IMUNOLOGIE KL ON Kladno, a.s.

| Převzal (funkce) - umístění | Počet | Exemplář | Datum převzetí | Podpis |
|--|-------|----------|----------------|--------|
| Intranet ON Kladno, a.s. (Elektronický informační výtisk) - | 1 | | | |
| Webové stránky ON Kladno, a.s. (Elektronický informační výtisk) - http://www.nemocnicekladno.cz/oddeleni/komplement/klinicka-laborator | 1 | | | |

Tento dokument je duchovním majetkem Klinické laboratoře Oblastní nemocnice Středočeského kraje, a.s., 272 59 Kladno, Vančurova 1548, IČO 27256537. Podléhá všem náležitostem, které se týkají řízení dokumentace. Kopírování tohoto dokumentu je přípustné pouze se souhlasem vedoucího oddělení.

Zpracoval

Ing. Blanka Hamendi Hrnčířová

Kontroloval

RNDr. Pavla Kovářiková, Dne 04.09.2024

Schválil

Ing. Luděk Šprongl, Dne 04.09.2024

Interval revizí

12 měsíců

Seznam vyšetření IMUNOLOGIE KL ON Kladno, a.s.

Imunopatologie GIT

| Anti-gliadin IgA , IgG Protilátky IgA, IgG proti deaminovanému gliadinu v séru | | | |
|---|--|--------------------------|---|
| Číslo metody na požadavkovém listu | *50 (853, 854) | Odběrový materiál | Sarstedt, plast, gel, aktivátor srážení, hnědý uzávěr |
| Použitá metoda | chemiluminiscence | Stabilita vzorku 20 °C | --- |
| Jednotky | U/ml | Stabilita vzorku 2-8 °C | 7 dní |
| Biologický materiál | sérum | Stabilita vzorku -20 °C | 6 měsíců |
| Zdroj referenčních mezí | firemní příbalový leták | Režim zpracování, odezva | Rutiní, 7 dní |
| Referenční meze | <p>Anti-gliadin IgA: Negativní hodnoty: < 22,5 U/ml Pozitivní hodnoty: > 27,5 U/ml Hodnoty hraniční : 22,5 – 27,5 U/ml</p> <p>Anti-gliadin IgG: Negativní hodnoty: < 22,5 U/ml Pozitivní hodnoty: > 27,5 U/ml Hodnoty hraniční : 22,5 – 27,5 U/ml</p> | | |
| Interpretace výsledku | <p>Screening celiakie je založen na průkazu sérových vysoce specifických tkáňových protilátek ve třídě IgA-tzv. antiendomyziálních (EmA) nebo protilátek tkáňové transglutamináze(tTG). Dalším důležitým analytickým ukazatelem je stanovení protilátek proti gliadinu IgA,G. Diagnostická šance u glutenových enteropatií je pomocí antigliadinových protilátek 57%, s pomocí protilátek proti transglutamináze 64% a kombinací obou 71%.</p> <p>Při vyšetření protilátek a jejich hodnocení musí být vždy vyloučena IgA deficeience, která je mezi pacienty s celiakií 10x častěji než v běžné populaci. K potvrzení diagnózy je vhodná enterobiopsie.</p> | | |

Anti-transglutamináza IgA, IgG v séru Protilátky IgA, IgG proti transglutamináze v séru

| | | | |
|------------------------------------|----------------|-------------------|--|
| Číslo metody na požadavkovém listu | *56 (855, 856) | Odběrový materiál | Sarstedt, plast, gel, aktivátor srážení, hnědý |
|------------------------------------|----------------|-------------------|--|

Seznam vyšetření IMUNOLOGIE

verze: 2.5
kód: LP Imunologie
exemplář:

platí od: 04.09.2024
datum tisku: 12.09.2024
strana: 3/18

| | | | |
|--------------------------------|--|---------------------------------|----------------|
| | | | uzávěr |
| Použitá metoda | chemiluminiscence | Stabilita vzorku 20 °C | --- |
| Jednotky | U/ml | Stabilita vzorku 2-8 °C | 7 dní |
| Biologický materiál | sérum | Stabilita vzorku -20 °C | 6 měsíců |
| Zdroj referenčních mezí | firemní příbalový leták | Režim zpracování, odezva | rutinní, 7 dní |
| Referenční meze | Anti-transglutamináza IgA: < 18 negativní 18-22 hraniční > 22 pozitivní Anti-transglutamináza IgG: < 18 negativní 18-22 hraniční > 22 pozitivní | | |
| Interpretace výsledku | viz Anti-gliadin IgA, IgG | | |

| EMA IgA, IgG-IF | | | |
|---|---------------------------|---------------------------------|------------------------------------|
| Číslo metody na požadavkovém listu | 3081, 3082 | Odběrový materiál | Plast, gel, aktivátor srážení |
| Použitá metoda | nepřímá imunofluorescence | Stabilita vzorku 20 °C | --- |
| Jednotky | ----- | Stabilita vzorku 2-8 °C | 7 dní |
| Biologický materiál | sérum | Stabilita vzorku -20 °C | 3 měsíce |
| Zdroj referenčních mezí | Doporučení ČSAKI | Režim zpracování, odezva | Rutinní, 7 - 14 dní |
| Referenční meze | negativní | 0 | Není pozorována žádná fluorescence |
| | hraniční | 1+ | Nezřetelná fluorescence |
| | slabě pozitivní | 2+ | Zřetelná, ale slabá fluorescence |
| | pozitivní | 3+ | Zřetelná, jasná fluorescence |
| | silně pozitivní | 4+ | Velmi silná fluorescence |
| Interpretace výsledku | semikvantitativní | | |

Kalprotektin ve stolici

Seznam vyšetření IMUNOLOGIE

verze: 2.5
kód: LP Imunologie
exemplář:

platí od: 04.09.2024
datum tisku: 12.09.2024
strana: 4/18

| | | | |
|---|--|-------------------------------------|-----------------------------|
| Číslo metody na požadavkovém listu | 274 | Odběrový materiál | Odběrový kontejner sterilní |
| Použitá metoda | CLIA | Stabilita vzorku 20 °C | 6 hodin |
| Jednotky | µg/g | Stabilita vzorku 2-8 °C | 72 hodin |
| Biologický materiál | stolice | Stabilita vzorku -20 °C | 1-2 týdny |
| Zdroj referenčních mezí | firemní příbalový leták | Režim zpracování, dostupnost | Rutinní, pondělí a čtvrtek |
| Referenční meze | Cut-off: 50 µg/g Kalprotektin stanovený touto metodou nebyl hodnocen u pediatrické populace | | |
| Interpretace výsledku | ≤50 µg/g = negativní → neukazuje na zánět zažívacího traktu >50 µg/g = pozitivní → hodnoty mohou znamenat mírné organické onemocnění jako je zánět způsobený NSAID (nesteroidní antiflogistika), mírnou diverkultidu a IBD v části dočasného uklidnění. Vysoké hodnoty svědčí o aktivním organickém zánětlivém onemocnění v zažívacím traktu. Koncentrace kalprotektinu koreluje s výskytem zánětlivého onemocnění střev, kolorektálním karcinomen, ulcerózní kolitidou či s Crohnovým onemocněním, kde se jeho hladina screeningově stanovuje ve stolici. Rostoucí koncentrace plazmatického kalprotektinu také doprovází cystickou fibrózu, bakteriální infekce v ledvinách, akutní rejekce při transplantaci, meningitidy, pneumonie, tuberkulózu, revmatickou artritidu, parodontitidy atd. | | |
| Poznámka | Extrakty vzorků stolice-stabilita: při 18-25 °C: 4 hodiny při 2-8 °C: 6 hodiny po centrifugaci extraktu a oddělení supernatantu při 2-8 °C 7 dní | | |

Antifosfolipidové protilátky

Anti-beta-2 glykoprotein IgG,IgM,IgA v séru Protilátky IgG, IgM, IgA proti beta-2-glykoproteinu (screen)

| | | | |
|---|-------|--------------------------------|---|
| Číslo metody na požadavkovém listu | 852 | Odběrový materiál | Sarstedt, plast, gel, aktivátor srážení, hnědý uzávěr |
| Použitá metoda | ELISA | Stabilita vzorku 20 °C | --- |
| Jednotky | --- | Stabilita vzorku 2-8 °C | 3 dny |

Seznam vyšetření IMUNOLOGIE

verze: 2.5
kód: LP Imunologie
exemplář:

platí od: 04.09.2024
datum tisku: 12.09.2024
strana: 5/18

| | | | |
|--|---|---------------------------------|-----------------|
| Biologický materiál | sérum | Stabilita vzorku -20 °C | 2 měsíce |
| Zdroj referenčních mezí | firemní příbalový leták | Režim zpracování, odezva | Rutinní, 14 dní |
| Referenční meze | <p>Negativní hodnota: optická denzita pacienta (OD) < 0,8*OD cut-off Šedá zóna: 0,8*OD cut-off ≤ OD pacient ≤ 1,2*OD cut-off Pozitivní hodnota: OD pacient > 1,2*OD cut-off Jedna z metod detekujících antifosfolipidové protilátky - specifita proti beta-2-glykoproteinu I.</p> | | |
| Interpretace výsledku, poznámka | <p>Antifosfolipidové protilátky (APLA) je souhrnný název pro heterogenní skupinu imunoglobulinů všech tříd, zaměřenou proti negativně nabitým fosfolipidům nebo proti proteinům vážícím se na negativně nabitým fosfolipidy. Mohou se objevit jako součást infekce (bakterie, viry – infekční mononukleóza nejčastěji) nebo jako součást autoimunitních syndromů. Jejich přítomnost může být jak klinicky němá, tak manifestní s různou úrovní postižení organismu. Jejich opakovaný nálezný spojený s přítomností klinických projevů (trombozy, recidivující aborty, infertilita, trombopenie) je pak podkladem pro stanovení dg Antifosfolipidového syndromu. Specifita APLA není jednotná a nejčastější klinické manifestace jsou spojeny s určitými typy APLA, které jsou přednostně vyhledávány vyšetřovacími metodami.</p> | | |

**Anti-kardiolipin IgM, IgG
Protilátky IgM, IgG proti kardiolipinu v séru**

| | | | |
|---|--|---------------------------------|--|
| Číslo metody na požadavkovém listu | *63 (780, 782) | Odběrový materiál | Sarstedt, plast, gel, aktivátor srážení, hnědý uzávěr Stanovení možno provést v plazmě (EDTA, Heparin lithný) |
| Použitá metoda | ELISA | Stabilita vzorku 20 °C | 8 hodin |
| Jednotky | IgM- MPL kU/l IgG- GPL kU/l | Stabilita vzorku 2-8 °C | 2 dny |
| Biologický materiál | sérum | Stabilita vzorku -20 °C | 6 měsíců |
| Zdroj referenčních mezí | firemní příbalový leták | Režim zpracování, odezva | Rutinní, 14 dní |
| Referenční meze | <p>Anti-kardiolipin IgM: Normální rozmezí: < 12 MPL kU/l Neprůkazné výsledky: 12 – 18 MPL kU/l Pozitivní výsledky: > 18 MPL kU/l</p> <p>Anti-kardiolipin IgG:</p> | | |

Seznam vyšetření IMUNOLOGIE

verze: 2.5
kód: LP Imunologie
exemplář:

platí od: 04.09.2024
datum tisku: 12.09.2024
strana: 6/18

| | |
|--|---|
| | Normální rozmezí: < 12 GPL kU/l Neprůkazné výsledky: 12 – 18 GPL kU/l Pozitivní výsledky: > 18 GPL kU/l |
| Interpretace výsledku, poznámka | Viz Anti-beta-2 glykoprotein IgG, IgM, IgA v séru |

| Beta-2-mikroglobulin | | | |
|---|----------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
| Číslo metody na požadavkovém listu | 127 | Odběrový materiál | Plast, gel, aktivátor srážení |
| Použitá metoda | imunoturbidimetrie | Stabilita vzorku 20°C | 3 dny |
| Jednotky | mg/l | Stabilita vzorku 2-8°C | 3 dny |
| Biologický materiál | sérum | Stabilita vzorku -20°C | 6 měsíců |
| Zdroj referenčních mezí | T. Zima: Laboratorní diagnostika | Režim zpracování | Rutinní |
| Referenční meze | 1,0 – 2,4 mg/l | | |
| Interpretace výsledku | kvantitativní | | |

Ostatní protilátky a autoprotiátky

| ANA-IF | | | |
|---|--------------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|
| Číslo metody na požadavkovém listu | *3001 (3001, 3002, 3003, 3004, 3005) | Odběrový materiál | Plast, gel ,aktivátor srážení |
| Použitá metoda | nepřímá imunofluorescence | Stabilita vzorku 20 °C | --- |
| Jednotky | titr, typ fluorescence | Stabilita vzorku 2-8 °C | 3 dny |
| Biologický materiál | sérum | Stabilita vzorku -20 °C | 3 měsíce |
| Zdroj referenčních mezí | Doporučení ČSAKI | Režim zpracování, odezva | Rutinní, 7 - 14 dní |
| Referenční meze | negativní | 0 | Není pozorována žádná fluorescence |
| | hraniční | 1+ | Nezřetelná fluorescence |
| | slabě pozitivní | 2+ | Zřetelná, ale slabá fluorescence |

Seznam vyšetření IMUNOLOGIE

verze: 2.5
kód: LP Imunologie
exemplář:

platí od: 04.09.2024
datum tisku: 12.09.2024
strana: 7/18

| | | | |
|------------------------------|-------------------|----|------------------------------|
| | pozitivní | 3+ | Zřetelná, jasná fluorescence |
| | silně pozitivní | 4+ | Velmi silná fluorescence |
| Interpretace výsledku | semikvantitativní | | |

ANA/ENA-typizace (SS-A, SS-B, Scl-70, Jo-1, U1- snRNP, Sm)

| | | | |
|---|--|---------------------------------|-------------------------------|
| Číslo metody na požadavkovém listu | 3021, 3022, 3023, 3024, 3025, 3026 | Odběrový materiál | Plast, gel, aktivátor srážení |
| Použitá metoda | ELISA | Stabilita vzorku 20 °C | --- |
| Jednotky | U/ml | Stabilita vzorku 2-8 °C | 3 dny |
| Biologický materiál | sérum | Stabilita vzorku -20 °C | 3 měsíce |
| Zdroj referenčních mezí | Příbalový leták | Režim zpracování, odezva | Rutinní, 7 - 14 dní |
| Referenční meze | Negativní výsledky: <12 U/ml Šedá zóna: 12-18 U/ml Pozitivní výsledky: > 18 U/ml | | |
| Interpretace výsledku | kvantitativní | | |

ANA blot MBA (ANA profil 44)

| | | | |
|---|-------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|
| Číslo metody na požadavkovém listu | *3301 (3301 - 3344) | Odběrový materiál | Plast, gel, aktivátor srážení |
| Použitá metoda | micro-array blot MBA | Stabilita vzorku 20 °C | --- |
| Jednotky | kvalitativní hodnocení | Stabilita vzorku 2-8 °C | 7 dní |
| Biologický materiál | sérum | Stabilita vzorku -20 °C | 3 měsíce |
| Zdroj referenčních mezí | firemní příbalový leták | Režim zpracování, dostupnost | Rutinní, 7 - 14 dní |
| Referenční meze | negativní/pozitivní | | |
| Interpretace výsledku | negativní, hraniční pozitivní | | |
| Poznámka | | | |

Seznam vyšetření IMUNOLOGIE

verze: 2.5
kód: LP Imunologie
exemplář:

platí od: 04.09.2024
datum tisku: 12.09.2024
strana: 8/18

| ANCA-IF | | | |
|---|---------------------------|---------------------------------|------------------------------------|
| Číslo metody na požadavkovém listu | 3051 | Odběrový materiál | Plast, gel, aktivátor srážení |
| Použitá metoda | nepřímá imunofluorescence | Stabilita vzorku 20 °C | --- |
| Jednotky | typ fluorescence | Stabilita vzorku 2-8 °C | 48 hodin |
| Biologický materiál | sérum | Stabilita vzorku -20 °C | 3 měsíce |
| Zdroj referenčních mezí | Doporučení ČSAKI | Režim zpracování, odezva | Rutinní, 7 - 14 dní |
| Referenční meze | negativní | 0 | Není pozorována žádná fluorescence |
| | hraniční | 1+ | Nezřetelná fluorescence |
| | slabě pozitivní | 2+ | Zřetelná, ale slabá fluorescence |
| | pozitivní | 3+ | Zřetelná, jasná fluorescence |
| | silně pozitivní | 4+ | Velmi silná fluorescence |
| Interpretace výsledku | semikvantitativní | | |

| ANCA-typizace (PR3, MPO, BPI, Elastáza, Katepsin-G, Lysozym, Laktoferin) | | | |
|---|--|---------------------------------|-------------------------------|
| Číslo metody na požadavkovém listu | 3061, 3062, 3063, 3064, 3065, 3066, 3067 | Odběrový materiál | Plast, gel, aktivátor srážení |
| Použitá metoda | ELISA | Stabilita vzorku 20 °C | --- |
| Jednotky | U/ml | Stabilita vzorku 2-8 °C | 3 dny |
| Biologický materiál | sérum | Stabilita vzorku -20 °C | 3 měsíce |
| Zdroj referenčních mezí | Příbalový leták | Režim zpracování, odezva | Rutinní, 7 -14 dní |
| Referenční meze | Negativní výsledky: <12 U/ml Šedá zóna: 12-18 U/ml Pozitivní výsledky: > 18 U/ml | | |
| Interpretace výsledku | kvantitativní | | |

CCP

Seznam vyšetření IMUNOLOGIE

verze: 2.5
kód: LP Imunologie
exemplář:

platí od: 04.09.2024
datum tisku: 12.09.2024
strana: 9/18

| | | | |
|---|--|---------------------------------|-------------------------------|
| Číslo metody na požadavkovém listu | 3091 | Odběrový materiál | Plast, gel, aktivátor srážení |
| Použitá metoda | ELISA | Stabilita vzorku 20 °C | --- |
| Jednotky | U/ml | Stabilita vzorku 2-8 °C | 1 týden |
| Biologický materiál | sérum | Stabilita vzorku -20 °C | 3 měsíce |
| Zdroj referenčních mezí | Příbalový leták | Režim zpracování, odezva | Rutinní, 7 |
| Referenční meze | Negativní výsledky: <18 U/ml Šedá zóna: 18-22 U/ml Pozitivní výsledky: > 22 U/ml | | |
| Interpretace výsledku | kvantitativní | | |

| Imunofixace séra | | | |
|---|---|-------------------------------------|--|
| Číslo metody na požadavkovém listu | 470 | Odběrový materiál | plast, gel, aktivátor srážení plast |
| Použitá metoda | Elektroforéza v agarózovém gelu s následnou imunofixací | Stabilita vzorku 20 °C | 1 den |
| Jednotky | - | Stabilita vzorku 2-8 °C | 7 dní |
| Biologický materiál | sérum | Stabilita vzorku -20 °C | 1 měsíc |
| Zdroj referenčních mezí | T. Zima: Laboratorní diagnostika | Režim zpracování, dostupnost | Rutinní, 14 dní |
| Referenční meze | Slovní hodnocení - přítomnost a typizace monoklonálního gradientu. | | |
| Interpretace výsledku | Typizace složení monoklonálního imunoglobulinu (paraproteinu), tj. určení třídy těžkých a lehkých řetězců, případně pouze jedné z nich. Význam v diagnostice mnohočetného myelomu a dalších monoklonálních gamapatií. | | |
| Poznámka | Plazmu a hemolytické vzorky nelze analyzovat. | | |

Seznam vyšetření IMUNOLOGIE

verze: 2.5
kód: LP Imunologie
exemplář:

platí od: 04.09.2024
datum tisku: 12.09.2024
strana: 10/18

| Revmatoidní faktor (RF) v séru | | | |
|------------------------------------|--------------------|--------------------------|--|
| Číslo metody na požadavkovém listu | 892 | Odběrový materiál | Plast, gel, aktivátor srážení plast, heparin lithný |
| Použitá metoda | imunoturbidimetrie | Stabilita vzorku 20°C | 1 den |
| Jednotky | kU/l | Stabilita vzorku 2-8°C | 1 týden |
| Biologický materiál | sérum, plazma | Stabilita vzorku -20°C | 3 měsíce |
| Zdroj referenčních mezí | Příbalový leták | Režim zpracování, odezva | Rutinní, 24 hodin |
| Referenční meze | do 14 kU/l | | |
| Interpretace výsledku | kvantitativní | | |

| Revmatoidní faktor, třídy IgA, IgG, IgM | | | |
|---|---|-------------------------|-------------------------------|
| Číslo metody na požadavkovém listu | *3131 (3131-3136) | Odběrový materiál | Plast, gel, aktivátor srážení |
| Použitá metoda | ELISA | Stabilita vzorku 20 °C | --- |
| Jednotky | kU/l | Stabilita vzorku 4-8 °C | 1 týden |
| Biologický materiál | sérum | Stabilita vzorku -20 °C | 6 měsíců |
| Zdroj referenčních mezí | Firemní příbalový leták | Režim zpracování | Rutinní, 7 dní |
| Referenční meze | Hodnocení IgA: < 18 negativní, 18-22 hraniční, > 22 pozitivní Hodnocení IgG: < 18 negativní, 18-22 hraniční, > 22 pozitivní Hodnocení IgM: < 18 negativní, 18-22 hraniční, > 22 pozitivní | | |
| Interpretace výsledku | Revmatoidní faktory jsou imunoglobuliny s protilátkovou aktivitou k C-koncové části konstantní oblasti těžkého řetězce lidského IgG, Fc fragmentu. Objevují se v séru pacientů s revmatoidní artritidou, s menší frekvencí pak i při dalších onemocněních, jako je Sjörgenův syndrom, SLE nebo bakteriální endokarditida. | | |
| Poznámka | Vyšetření hraničních vzorků je zapotřebí opakovat z nového odběru za 2 až 6 týdnů s ohledem na specifika daného onemocnění. Sérologický nález je možno interpretovat pouze v kontextu s výsledky ostatních laboratorních testů a s klinickým obrazem pacienta. Stanovení lze provést i z plazmy (citrát) | | |

ds DNA

Seznam vyšetření IMUNOLOGIE

verze: 2.5
kód: LP Imunologie
exemplář:

platí od: 04.09.2024
datum tisku: 12.09.2024
strana: 11/18

| | | | |
|---|------------------------|---------------------------------|-------------------------------|
| Číslo metody na požadavkovém listu | 3041 | Odběrový materiál | Plast, gel, aktivátor srážení |
| Použitá metoda | ELISA | Stabilita vzorku 20 °C | --- |
| Jednotky | U/ml | Stabilita vzorku 2-8 °C | 3 dny |
| Biologický materiál | sérum | Stabilita vzorku -20 °C | 3 měsíce |
| Zdroj referenčních mezí | Příbalový leták | Režim zpracování, odezva | Rutinní, 7 - 14 dní |
| Referenční meze | Negativní: < 16U/ml | | |
| | Šedá zóna: 16 -24 U/ml | | |
| | Pozitivní: > 24 U/ml | | |
| Interpretace výsledku | kvantitativní | | |

ENA-screen

| | | | |
|---|---|---------------------------------|-------------------------------|
| Číslo metody na požadavkovém listu | 3011 | Odběrový materiál | Plast, gel, aktivátor srážení |
| Použitá metoda | ELISA | Stabilita vzorku 20 °C | --- |
| Jednotky | ----- | Stabilita vzorku 2-8 °C | 3 dny |
| Biologický materiál | sérum | Stabilita vzorku -20 °C | 3 měsíce |
| Zdroj referenčních mezí | Příbalový leták | Režim zpracování, odezva | Rutinní, 7 - 14 dní |
| Referenční meze | Negativní výsledky: <0,8 indexová hodnota Hraniční (šedá zóna): indexová hodnota $0,8 \leq - \leq 1,2$ Pozitivní výsledky: indexová hodnota > 1,2 | | |
| Interpretace výsledku | kvalitativní | | |

ECP (Eosinofilní kationický protein)

| | | | |
|---|-------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| Číslo metody na požadavkovém listu | 4002 | Odběrový materiál | Plast, gel, aktivátor srážení |
| Použitá metoda | chemiluminiscence | Stabilita vzorku 20 °C | --- |
| Jednotky | µg/l | Stabilita vzorku 2-8 °C | 7 dní |
| Biologický materiál | sérum | Stabilita vzorku -20 °C | 3 měsíce |

Seznam vyšetření IMUNOLOGIE

verze: 2.5
kód: LP Imunologie
exemplář:

platí od: 04.09.2024
datum tisku: 12.09.2024
strana: 12/18

| | | | |
|--------------------------------|--|---------------------------------|------------------|
| Zdroj referenčních mezí | Příbalový leták | Režim zpracování, odezva | Rutinní, 2-3 dny |
| Referenční meze | 0 – 24,0 | | |
| Interpretace výsledku | ECP je markerem intenzity probíhajícího alergického zánětu. Stanovení je využíváno zejména pro diagnostiku a monitorování léčby alergického průduškového astmatu, ale vyšší hladiny mohou být přítomny i u jiných alergických onemocnění a u atopické dermatitidy. | | |
| Poznámka k odběru | Stanovení nelze provést z plazmy. Odebraný materiál musí být dopraven do laboratoře max 2 hodiny po odběru k centrifugaci a následné separaci séra. | | |

| Specifické IgE | | | |
|---|---|---------------------------------|-------------------------------|
| Číslo metody na požadavkovém listu | Číselná řada od 4011 | Odběrový materiál | Plast, gel, aktivátor srážení |
| Použitá metoda | chemiluminiscence | Stabilita vzorku 20 °C | --- |
| Jednotky | kU/l | Stabilita vzorku 2-8 °C | 7 dní |
| Biologický materiál | sérum | Stabilita vzorku -20 °C | 6 měsíců |
| Zdroj referenčních mezí | Příbalový leták | Režim zpracování, odezva | Rutinní, 2-3 dny |
| Referenční meze | 0 - 0,34 | | |
| Interpretace výsledku | Za jednoznačnou pozitivitu vyšetření je považována detekce hladiny 0,7 kU/l a vyšší. Hladina specifického IgE nemusí korelovat s tíží alergického onemocnění. | | |

| Total IgE (imunoglobulin IgE) | | | |
|---|---|-------------------------------------|--|
| Číslo metody na požadavkovém listu | 34 | Odběrový materiál | plast, gel, aktivátor srážení plast |
| Použitá metoda | chemiluminiscence | Stabilita vzorku 20 °C | 8 hodin |
| Jednotky | kU/l | Stabilita vzorku 2- | 3 dny |
| Biologický materiál | sérum, plazma | Stabilita vzorku - | 6 měsíců |
| Zdroj referenčních mezí | T. Zima: Laboratorní diagnostika | Režim zpracování, dostupnost | Rutinní, 2-3 dny |
| Referenční meze | věk od - do: Dolní ref. mez: Horní ref. mez: Jednotka: 0D - 4T <1,5 kU/l | | |

Seznam vyšetření IMUNOLOGIE

verze: 2.5
kód: LP Imunologie
exemplář:

platí od: 04.09.2024
datum tisku: 12.09.2024
strana: 13/18

| | |
|------------------------------|---|
| | 4T - 1R <1,5 kU/l 1R - 5R <60 kU/l 5R - 9R <90 kU/l 9R - 15R <200 kU/l 15R - 99R+ <100 kU/l |
| Interpretace výsledku | kvantitativní |
| Poznámka | Nedoporučuje se provádět stanovení z plazmy. |

| QuantIFERON- TB Gold Plus | | | |
|---|---|---------------------------------|---|
| Číslo metody na požadavkovém listu | 497 | Odběrový materiál | Qiagen GmbH, sterilní plastová zkumavka Šedý uzávěr - Nil, 1 ml Zelený uzávěr - TB1, 1 ml Žlutý uzávěr - TB2, 1 ml Fialový uzávěr - Mitogen, 1 ml |
| Použitá metoda | CLIA | Stabilita vzorku 20 °C | max 16 hodin |
| Jednotky | --- | Stabilita vzorku 2-8 °C | 28 dní |
| Biologický materiál | Plazma | Stabilita vzorku -20 °C | Více než 28 dní |
| Zdroj referenčních mezí | Firemní příbalový leták | Režim zpracování, odezva | Rutiní, 7 dní |
| Referenční meze | Rozsah stanovení: do 10 IU/mL IFN-γ | | |
| Interpretace výsledku | Ačkoli test detekuje IFN-γ kvantitativně, interpretace výsledku u jednotlivých pacientů je výlučně kvalitativní. Pozitivní -> Infekce <i>M.tuberculosis</i> je pravděpodobná Negativní -> Infekce <i>M.tuberculosis</i> NENÍ pravděpodobná Nejasný -> Pravděpodobnost infekce <i>M.tuberculosis</i> nelze stanovit | | |
| Poznámka | Nutný odběr všech čtyř zkumavek, požadovaný objem 1 ml, transportovat výhradně ve vzpřímené poloze , materiál nezasílat potrubní poštou. | | |

Klinická indikace a interpretace ANCA protilátek

| Onemocnění | c-ANCA | p-ANCA | atypická p-ANCA |
|------------|--------|--------|-----------------|
|------------|--------|--------|-----------------|

Seznam vyšetření IMUNOLOGIE

verze: 2.5
kód: LP Imunologie
exemplář:

platí od: 04.09.2024
datum tisku: 12.09.2024
strana: 14/18

| | | | |
|---|---|---|---|
| Wegenerova granulomatóza | + | - | - |
| Mikroskopická polyarteritida | + | + | - |
| Syndrom Churg-Straussové | + | + | - |
| Polyartritidnodosa | - | + | - |
| Idiopatická glomerulonefritida se srpky | - | + | - |
| SLE | - | + | + |
| Revmatoidní artritida (RA) | - | + | + |
| Ulcerózní kolitida (UC) | - | - | + |
| Crohnova choroba | - | - | + |
| Primární sklerozující cholangitis (PSC) | - | - | + |
| Autoimunitní hepatitida (AIH) | - | - | + |
| Primární biliární cirhóza (PBC) | - | - | + |

Klinická interpretace atypicky p-ANCA protilátek

| Antigeny | Onemocnění |
|-------------|---|
| BPI | 90% pacientů s cystickou fibrózou, autoimunitní jaterní choroby, Morbus Crohn, ulcerosacolitis, systémové vaskulitidy |
| Elastáza | Ulcerosní colitis, sklerotizující.cholangitidu,renální insuficienci, |
| Kathepsin G | Ulcerózní colitis (40%), Crohnova choroba (28%), kolagenózy, SLE, autoimunitní onemocnění jater) |
| Lysozym | revmatoidní vaskulitida, ulcerosní kolitída |
| Lactoferin | Chronická reaktivní artritida (16%), ulcerózní colitis (13%), RA (35%), PBC (36%), autoimunitní hepatitis (29%), autoim.chlangitis (100%) |

Výskyt autoantilátka proti MPO (p-ANCA) u různých variant vaskulitid

| Onemocnění | Výskyt (%) |
|--|------------|
| Nekrotizující srpkovitá glomerulonefritida | 80 |
| Nekrotizující vaskulitida | 65 |
| Mikroskopická polyangitis | 50 |
| Syndrom Churg-Straussově | 40 |
| Wegenerova granulomatóza | 15 |
| Polyarthritis nodosa | 62 |

Výskyt autoantilátka proti PR3 (c-ANCA) u různých variant vaskulitid

| Onemocnění | Výskyt v (%) |
|--|--------------|
| Wegenerova granulomatóza | >90 |
| Syndrom Churg-Straussově | 30 |
| Nekrotizující srpkovitá glomerulonefritida | 20 |
| Ulcerózní kolitida | 17 |
| RA | 17 |

Klinická interpretace autoantilátka proti jaderným a cytoplazmatickým antigenům metodou nepřímé IF (ANA)

| Název IF obrazu | Antigen | Výskyt nejčastější diagnózy v % | Seznam dalších chorob, u nichž se uvedená autoantilátka může s různou frekvencí vyskytovat |
|-----------------|---------|---------------------------------|--|
|-----------------|---------|---------------------------------|--|

Seznam vyšetření IMUNOLOGIE

verze: 2.5
kód: LP Imunologie
exemplář:

platí od: 04.09.2024
datum tisku: 12.09.2024
strana: 16/18

| | | | |
|---|-------------------------------|--|---|
| homogenní | ds-DNA | SLE 30-90%, u aktivní formy 90% | autoimunitní hepatitidy, thyreoiditida, Sjögrenův syndrom |
| | histony | léky asociovaný lupus 95% | SLE, systémová sklerodermie, revmatoidní artritida |
| | Scl-70 (topoizomeráza I) | systémová skleróza difúzní formy až 76 % | Raynaudův fenomén, SLE |
| jaderný lem | laminy | smíšené chronické autoim.onemocnění, syndrom chronické únavy, PBC | chronické autoimunitní choroby (chronická hepatitida různě spojená s vaskulitidou, trombocytopenie, SLE) |
| jemně zrnitý | SS-A/SS-B, Ku, Mi-2 | Sjögrenův syndrom primární 70-100% | SLE, sklerodermie, myozitida, smíšené choroby pojiva, dermatomyozitida |
| | U1-snRNP,U2- snRNP | Smíšená choroba pojiva (MCTD) | SLE, sklerodermie-myozitida překryvný syndrom, Raynaudův fenomén |
| | Sm | SLE 10-30% | |
| | Ku | Polymyozitida, sklerodermie překryvný syndrom 26-55% | primární plicní hypertenze, SLE |
| ojedinělé jaderné tečky | p80-coilin | PBC (primární biliární cirhóza) | autoimunitní a virové choroby (chronic. a aktiv. hepatitida a jiné) |
| četné jaderné tečky | Sp-100 | PBC 25-40% | SLE, smíšené choroby pojiva |
| nukleolární homogenní (PM-Scl) | PM-Scl | Polymyozitida/systémová skleróza 24-55% | sklerodermie, dermatopolymyozitida |
| nukleolární chuchvalcovitý (clumpy) | | systémová skleróza 5-10% | |
| nukleolární zrnitý | RNA polymeráza I,II,III | Progresivní systémová skleróza (difúzní forma) 4% | SLE |
| | NOR-90 | Progresivní systémová skleróza | Raynaudův fenomén, malignity, RA |

Seznam vyšetření IMUNOLOGIE

verze: 2.5
kód: LP Imunologie
exemplář:

platí od: 04.09.2024
datum tisku: 12.09.2024
strana: 17/18

| | | (difuzní forma) | |
|--|---|--|---|
| PCNA | cyklin (proliferating cell nuclear antigen) | SLE 3% | maligní onemocnění |
| centroméra (CENP- B,A,C,D) | centoméra (CENP- B,A,C,D) | CREST syndrom (sklerodermie) 80-95% | PBC |
| centroméra F (CENP-F/Na) | centroméra- F/Na – protein kinetochoru | malignity | nádory, karcinom prsu, karcinom plic |
| centrioly, centrozom | centrioly, centrozom | Raynaudův fenomén | progresivní systémová skleróza titr(>1:1000) |
| mitotický aparát | NuMA-1/MSA- 1 (póly dělicího vřeténka) | není specifická | SLE, Sjögrenův syndrom, smíšené choroby pojiva, polyartritida |
| | NuMA-2 – HsEg5-kinesin (vlákna dělicího vřeténka) | Sjögrenův syndrom | SLE |
| | Midbody/MSA -2 (dělicí tělísko) | není specifický | systémová skleróza, Raynaudův fenomén, malignity |
| | tubulin | není specifický | mononukleóza, cirhóza, hepatopatie, chronické parazitární infekce, Hashim.thyroiditida |
| hrubě zrnitý cytoplazmatický- mitochondrie | mitochondrie | PBC 95% | CREST syndrom, SLE |
| jemně zrnitý- cytoplazmatický | ribozómy | SLE | |
| | Jo-1 | Polymyozitida/dermatomyo zitida 20-40% | Alveolitida |
| cytoplazmatický- Golgiho komplex | Golgiho komplex | SLE, Sjögrenův syndrom | revmatické choroby |

Seznam vyšetření IMUNOLOGIE

verze: 2.5
kód: LP Imunologie
exemplář:

platí od: 04.09.2024
datum tisku: 12.09.2024
strana: 18/18

| | | | |
|---|-------------|--|--|
| Cytoplazmatický- cytoskeletální protein | aktin | chronická aktivní hepatitida 40-90% | PBC, smíšené choroby pojiva |
| | cytokeratin | není specifický | RA, autoimunitní hepatitidy, Crohnova choroba |
| | tropomyozin | není specifický | Ulcerózní colitida., RA |
| | vimentin | není specifický | RA, onemocnění jater, SLE |
| | vinkulin | není specifický | Myasthenia gravis, trombocytopenie |

Literatura:

A.R.Bradwell: Atlas of Tissue Autoantibodies