

## Informátor Hemato-onkologické kliniky FNOL 4/2013

### Oznámení o zavedení nových metod - rozšíření diagnostiky antifosfolipidového syndromu

#### Laboratoř koagulační

Koagulační laboratoř oznamuje, že zavedla nové vyšetřovací metody pro lepší diagnostiku antifosfolipidového syndromu:

- Anti-Cardiolipin IgG
- Anti-Cardiolipin IgM
- Anti- $\beta_2$  Glykoprotein-I IgG
- Anti- $\beta_2$  Glykoprotein-I IgM

***Klinický význam vyšetření antifosfolipidového syndromu:***

- Vstupní kritérium pro průkaz antifosfolipidového syndromu znamená opakovanou identifikaci protilátek charakteru antikardiolinů, protilátek proti  $\beta_2$ -glykoproteinu I, resp. přítomnost inhibitoru typu lupus antikoagulas (nutný pozitivní průkaz opakovaně v odstupu delším nežli 6 týdnů)..
- Vstupní kritéria definitivní diagnózy antifosfolipidového syndromu spočívají v naplnění diagnostických kritérií dle "International Consensus Statement" (Workshop - Sapporo, říjen 1998; update Kyoto 2011)

**Referenční meze: 0 – 20 U/ml**

- Pozitivní nález je nad 20 U/ml.

**Odběrový materiál:**

Na vyšetření je nutné odebrat 5 ml nesrážlivé krve do citrátu sodného (modrá náběrovka) a spolu s žádankou o vyšetření se transportuje do laboratoře při teplotě 15 - 25<sup>0</sup>C nejpozději do 2 hodin od odběru.

**Platnost od: 15. 5. 2013**

**Vypracovala:** Mgr. Jana Úlehlová

**Schválil:** prof. MUDr. Karel Indrák, DrSc., doc. MUDr. Tomáš Papajík, CSc.,