



Informátor Hemato-onkologické kliniky FNOL 1/2015

Oznámení o změně mikroskopického hodnocení trombocytů

Laboratoř rutinního provozu

Laboratoř rutinního provozu HOK FNOL oznamuje, že byla provedena změna v mikroskopickém hodnocení trombocytů.

Laboratoř provede mikroskopické zhodnocení trombocytů, resp. jejich shluků (tzv. **manuální trombocyty – MT**) a výsledek schválí současně s požadovaným vyšetření krevního obrazu.

V **NIS** bude u metody **manuální trombocyty** jako výsledek vždy slovní hodnocení „**provedeno**“.
Podrobnější informace o stavu MT budou v NIS uvedeny v **Texty: HOK**

1. v případě, že v nátěru periferní krve **nebudou nalezeny shluky trombocytů**, bude v NIS uvedeno:

Texty: HOK v nátěru shluky trombocytů nenalezeny

2. v případě, že v nátěru periferní krve **budou nalezeny shluky trombocytů** (tzn. jedná se s největší pravděpodobností o **pseudotrombocytopenii**), pak v NIS **číselná hodnota PLT nebude vydána** (u **PLT** bude **viz text**, protože trombocyty v tomto případě nelze správně kvantifikovat) a v:

**Texty: HOK v nátěru nalezeny shluky trombocytů,
opakujte odběr do zkumavky ThromboExact**

Laboratoř v tomto případě telefonicky upozorní lékaře (popř. zdravotní sestru) na nutnost nového odběru do zkumavky ThromboExact – číselná hodnota PLT bude vydána až po analýze tohoto nového odběru!

Poznámka: zkumavky **ThromboExact** jsou připraveny k vyzvednutí na příjmu biologického materiálu naší laboratoře – budova „K“ HOK FNOL

Platnost od:

2. 2. 2015

Vypracovala: Mgr. Jarmila Juráňová

Schválil: prof. MUDr. Tomáš Papajík, CSc., Mgr. Luděk Slavík, Ph.D., MUDr. Antonín Hluší Ph.D.



Oznámení o změně cut-off D-Dimeru

Laboratoř koagulační

Koagulační laboratoř HOK FNOLoznamuje, že byla provedena změna v hodnocení cut-off D-Dimerů na základě doporučení ESC pro diagnostiku plicní embolie a současně byla provedena také změna jednotek hodnoty D-Dimerů.

Indikace k vyšetření:

Podezření na hlubokou žilní trombózu a plicní embolii.

Klinický význam vyšetření:

Hladiny D-dimerů v plazmě jsou zvýšeny u akutní žilní i arteriální trombózy, a to díky současné aktivaci koagulace a fibrinolýzy. Negativní prediktivní hodnota testování D-dimerů je vysoká a normální hladiny D-dimerů sice nevylučují akutní plicní embolii nebo hlubokou žilní trombózu, ale významně snižují jejich pravděpodobnost. Na druhé straně je fibrin také nadměrně produkován u řady chorobných stavů jako jsou například nádory, záněty, krvácení, trauma a také po větších chirurgických výkonech. Díky tomu je pozitivní prediktivní hodnota zvýšených hladin D-dimerů nízká a testování D-dimerů tak není vhodnou metodou pro potvrzení ale pouze pro vyloučení přítomnosti plicní embolie.

Současná data také prokazují, že hladina cut-off vykazuje věkovou variabilitu. Cut-off hodnoty upravené dle věku (věk x 10 mg / l nad 50 roků) zlepšuje přesnost diagnostiky PE 34-46%, při zachování sensitivity 97%.

Nové referenční rozmezí:

Upozorňujeme na použití nových jednotek pro stanovení D-dimerů. Nyní metoda vyjadřuje jinak!!! D-Dimery v tzv. FEU jednotkách (fibrinogen ekvivalentních jednotkách), čímž se i mění cut-off pro pozitivitu tohoto testu z dřívějších od 240 ng/ml na **500 µg/l FEU**.

přibližný přepoččet

stávající hodnota x 2 v ng/ml = nová hodnota v µg/l FEU

Referenční rozmezí dle věku pacienta:

věk pacienta	cut-off v µg / l FEU
do 50 let	do 500
50 – 55 let	do 550
55 – 60 let	do 600
60 – 65 let	do 650
65 – 70 let	do 700
70 – 75 let	do 750
75 – 80 let	do 800
nad 80 let	do 850

Platnost od: 9. 3. 2015

Vypracovala: Mgr. Jana Úlehlová

Schválil: prof. MUDr. Tomáš Papajík, CSc., Mgr. Luděk Slavík, Ph.D., MUDr. Antonín Hluší PhD.