

Informátor Ústavu imunologie FNOL 6/2011

Nově zavedená metoda: Vyšetření funkční aktivity C1-inhibitoru Změna v odběru pro vyšetření hladiny C1-inhibitoru

1. Nově zavedená metoda vyšetření funkční aktivity C1-inhibitoru

Od 14. 11. 2011 bude stávající vyšetření hladiny C1-inhibitoru nově doplněno vyšetřením funkční aktivity C1-inhibitoru.

U každého požadavku na vyšetření C1-inhibitoru bude vždy vyšetřena hladina C1-inhibitoru i jeho funkční aktivita.

Materiál k vyšetření: srážlivá krev (sérum) – viz níže bod 3. „Specifikace pro odběr krve“

Metoda: Vyšetření funkční aktivity C1-inhibitoru se po úvodní inkubaci s reaktantem pro C1-inhibitor provádí metodou ELISA.

Výsledky: slovní textové hodnocení

2. Změna v odběru pro vyšetření hladiny C1-inhibitoru

Od 14. 11. 2011 bude toto vyšetření prováděno **ze séra** pacienta (dosud vyšetřováno z plasmy). Dochází proto ke **změně v odběru pro vyšetření hladiny C1-inhibitoru.**

Požadavky na odběr viz níže bod 3. „Specifikace pro odběr krve“

Metoda: vyšetření hladiny C1-inhibitoru v séru bude prováděno stávající metodou - RID.

Výsledky: koncentrace C1-inhibitoru v séru v g/l

Referenční intervaly (zvláště pro muže a ženy) hladin v séru: beze změny (viz Katalog lab.vyšetření)

3. Specifikace pro odběr krve:

Obě metody pro vyšetření C1-inhibitoru budou vyšetřovány **ze séra** pacienta..

Odběr do řádně označené odběrové zkumavky pro **odběr srážlivé krve** (zkumavka s gelem a červeným uzávěrem).

Po odběru a celou dobu transportu musí být tato zkumavka udržována při teplotě **15-25 °C** a dopravena na příjem Ústavu imunologie nejpozději **do 45 minut po odběru.**

Na žadance stejně jako dosud musí být zapsán čas odběru.

4. Účel a klinický význam vyšetření funkční aktivity C1-inhibitoru:

Vyšetření funkční aktivity C1-inhibitoru je důležitým a žádaným vyšetřením především u pacientů s podezřením na hereditární angioedém (HAE).

C1-inhibitor je protein, který inhibuje aktivaci první složky klasické cesty aktivace komplementu (vazba C1-inhibitoru na C1s, C1r).

Geneticky podmíněný deficit funkčně aktivního C1-inhibitoru je příčinou obrazu hereditárního angioedému (HAE). Vzácněji se vyskytuje získaný deficit C1-inhibitoru; ten se vyskytuje především u pacientů s lymfomy a myelomy.

Existují dva typy HAE. První a častější typ (cca 85 % pacientů s HAE): pacienti při vyšetření vykazují sníženou funkční aktivitu C1-inhibitoru a sníženou hladinu sérového C1-inhibitoru. Druhý typ (cca 15 % pacientů s HAE): pacienti mají fyziologické nebo dokonce zvýšené sérové hladiny C1-inhibitoru, ale sníženou funkční aktivitu C1-inhibitoru.

Pro potvrzení nebo vyloučení diagnózy HAE je tedy u vyšetřovaných pacientů vhodné vyšetřit jak hladinu C1-inhibitoru, tak rovněž provést vyšetření funkční aktivity C1-inhibitoru.

Vypracoval:
RNDr. Jaroslava Szotkowská

Schválil:
MUDr. Zuzana Heřmanová

9.11.2011