

Informátor Oddělení klinické biochemie a imunogenetiky FNOL č. 9/2010

Přechod na přesnější a specifitější metodu stanovení kreatininu

Dle doporučení odborných společností měníme metodiku stanovení kreatininu.

Stanovení kreatininu lze provádět dvěma základními metodami:

1. **Jaffého reakcí:** výsledek není specifický pouze pro kreatinin a vyskytuje se u ní tzv. systematická chyba.

Velikost systematické chyby se významně mění v závislosti na koncentraci analytu, resp. interferujících látek (glukóza, kyselina močová, askorbát, acetacetát, pyruvát, některé léky např. cefalosporiny, trimetoprim, cimetidin). Vzorokly s koncentrací nižší než 130 $\mu\text{mol/l}$ jsou zatíženy systematickou chybou pozitivní, ve vyšších koncentracích negativní. Falešně vyšší hodnoty pak vedou k falešně sníženým hodnotám glomerulární filtrace (GF) při použití doporučené čtyřparametrické rovnice MDRD.

2. **Enzymové stanovení:** je přesné, specifické (neprojeví se vliv interferujících látek) a není zatíženo systematickou chybou. Splňuje tak současné analytické i lékařské nároky na metodiku stanovení kreatininu, zejména pro výpočet glomerulární filtrace (GF). Proto od 25.10.2010 přecházíme na tuto metodu.

Návaznost na referenční metodu je zajištěna, hodnotící meze budou rozděleny dle věkových kategorií se zvláštním zřetelem na pediatrické pacienty.

Novorozenci	27 – 87 $\mu\text{mol/l}$
Děti do 1 roku	14 – 34 $\mu\text{mol/l}$
Děti od 1 do 15 let	15 – 72 $\mu\text{mol/l}$
Muži	64 – 104 $\mu\text{mol/l}$
Ženy	49 - 90 $\mu\text{mol/l}$

Vypracovala: MUDr.Libuše Balejová
MUDr.Svetlana Chrenovská

Schválil:
prof.MUDr.Martin Petřek, CSc.