

**Informátor Oddělení klinické biochemie FNOL**  
**č. 6/ 2021**  
**Změna metody stanovení sTfR**

**Od 19. 4. 2021** dochází ke změně metody vyšetření solubilního Transferinového receptoru (sTfR). Důvodem je přechod na nové biochemické analyzátoary. Hodnoty budou vydávány ve stejných jednotkách a porovnáním obou postupů jsme zjistili, že nová metoda poskytuje 30%-ní hodnoty ve srovnání se stávající metodou. Tomu odpovídají nové hodnotící meze: **0,65 - 1,88 mg/L**.

**Indikace vyšetření:**

Diferenciální diagnostika anémií z nedostatku železa a anémií z chronických onemocnění.

Koncentrace sTfR závisí jednak na poptávce buněk po železu (zejména erytropoetických i jiných proliferujících) a celkovém počtu těchto buněk.

Zvýšení koncentrace sTfR při sideropenických anémiích, hemolytické anémii, megaloblastové anémii, polycytémií, thalasémii, hereditární sférocytóze, srpkovité anémii, u myelodysplastického syndromu, při poruchách tvorby erytropoetinu či při nedostatku železa během těhotenství.

K poklesu koncentrace sTfR dochází při aplastické anémii a snížené erythropoéze obecně (např. při CKD).

Koncentrace sTfR není na rozdíl od koncentrace feritinu ovlivněna reakcí akutní fáze, akutními poruchami jater, proto lze stanovení sTfR využít u stavů, kde koncentrace feritinu neodpovídá stavu železa (záněty, hepatopatie).

**Režim vyšetření:** režim - RUTINA, zlepšení dostupnosti - denně mimo víkendy a svátky.

**Odběrové, preanalytické a transportní pokyny:**

Beze změny - stanovení se provádí ze srážlivé krve, doprava materiálu potrubní poštou za standardních podmínek. Stabilita vzorku po separaci je 7 dní při 2-8 °C.

**Žádanka:** Nezměněno - elektronická z NIS nebo papírová žádanka o rutinní biochemické vyšetření.

Původní hodnotící meze: ženy 1,78 – 4,6 mg/l; muži 1,8 – 4,7 mg/l

**Nové hodnotící meze: 0,65 - 1,88 mg/L**

*Podrobné informace o uvedených vyšetřeních jsou uvedeny v Katalogu laboratorních vyšetření FNOL.*

Vypracoval:  
RNDr. J. Prošková  
MUDr. Štefaničková

Schválil:  
RNDr. J. Prošková  
prof. RNDr. T. Adam PhD.