
	S-730-05_v01 Seznam laboratorních vyšetření IL	
	Vypracoval/Schválil	Cylková/ Ibrahimová
	Vystavil:	Cylková
	Datum vystavení:	6.11.2023
		Seznam Platnost od: 6.11.2023 počet stran 1 z 92

Adalimumab v séru metodou ELISA	3
AMA-M2 IgG v séru metodou ELISA	4
ANCA IgG v séru metodou nepřímé imunofluorescence	5
ANCA plus IgG v séru metodou ELISA (BPI, kathepsin G, lysozym, laktoferin)	6
ENA screen v séru metodou FEIA	7
ANA/ENA profil IgG v séru metodou imunoblot (Mi-2, Ku, nRNP/Sm, Sm, SS-A, Ro-52, SS-B, Slc-70, PM-Scl100, Jo-1, CEBP-B, PCNA, dsDNA, nukleozomy, histony, rib. P-protein, M2, DFS70)	8
ANA IgG v séru metodou nepřímé imunofluorescence	9
Anti-adalimumab v séru metodou ELISA	10
Anti-beta-2 glykoprotein IgM, IgG v séru metodou FEIA	11
Anti-Bordetella pertussis IgA, IgG v séru metodou ELISA	12
Anti-Borrelia IgM, IgG v séru metodou CLIA	13
Anti-Borrelia, Anaplasma IgM, IgG v séru metodou imunoblot	14
Anti-CCP IgG v séru metodou FEIA	16
Anti-CMV IgM, IgG v séru metodou CLIA	17
Anti-CMV IgG avidita v séru metodou ELISA	18
Anti-ds DNA v séru metodou nepřímé imunofluorescence	19
Anti-EBV (EA-D IgM, VCA IgM, IgG, IgG, EBNA IgG) v séru metodou CLIA	20
Anti-entomyzium IgA, IgG v séru metodou nepřímé imunofluorescence	22
Anti-GBM IgG v séru metodou ELISA	23
Anti-gliadin deamidovaný IgA, IgG v séru metodou ELISA	24
Anti-gp210 v séru metodou ELISA	25
Anti-Helicobacter pylori IgA, IgG v séru metodou ELISA	26
Anti-HEV IgM, IgG v séru metodou ELISA	27
Anti-HHV6 IgM, IgG v séru metodou nepřímé imunofluorescence	28
Anti-histony IgG v séru metodou ELISA	29
Anti-hladký sval IgG v séru metodou nepřímé imunofluorescence	30
Anti-HSV1+2 IgM, HSV1, HSV2 IgG v séru metodou ELISA	31
Anti-Chlamydia pneumoniae IgM, IgA, IgG v séru metodou CLIA	32
Anti-Chlamydia pneumoniae, trachomatis, psittaci IgA, IgG v séru metodou imunoblot	33
Anti-Chlamydia trachomatis IgA, IgG v séru metodou ELISA	35
Anti-Infliximab v séru metodou ELISA	36
Anti-intrinsic faktor IgG v séru metodou ELISA	37
Anti-kardiolipin IgM, IgG v séru metodou FEIA	38
Anti-kasein IgA, IgG v séru metodou ELISA	39
Klíšťová encefalitida IgM, IgG v séru metodou CLIA	40
Anti-kravské mléko IgA, IgG v séru metodou ELISA	41
Anti-LKM1 IgG v séru metodou ELISA	42
Anti-MCV (mutovaný citrulinovaný vimentin) IgG v séru metodou ELISA	43
Anti-MPO IgG v séru metodou ELISA	44
Anti-Mycoplasma pneumoniae IgM, IgA, IgG v séru metodou ELISA	45
Anti-nukleosomy IgG v séru metodou ELISA	46
Anti-parietální buňky IgG v séru metodou ELISA	47
Anti-Parvovirus B19 IgM, IgG v séru metodou ELISA	48
Anti-PR3 IgG v séru metodou ELISA	49

	S-730-05_v01 Seznam laboratorních vyšetření IL	
	Vypracoval/Schválil	Cylková/ Ibrahimová
	Vystavil:	Cylková
	Datum vystavení:	6.11.2023
		Seznam Platnost od: 6.11.2023 počet stran 2 z 92

Anti-příčně pruhovaný sval IgG v séru metodou nepřímé imunofluorescence	50
Příušnice (parotitida) IgM, IgG v séru metodou ELISA.....	51
Anti-Saccharomyces cerevisiae (ASCA) IgA, IgG v séru metodou ELISA	52
Anti-SARS-CoV-2 Nukleokapsid IgM, IgA, IgG v séru metodou CLIA.....	53
Anti-SARS-CoV-2 Spike-RBD IgG v séru metodou CLIA.....	54
Anti-sp100 IgG v séru metodou ELISA	55
Spalničky (morbilli) IgM, IgG v séru metodou ELISA	56
Anti-tetanický toxin IgG v séru metodou ELISA	57
Anti-Toxoplasma gondii IgM, IgA, IgG, avidita v séru metodou ELISA.....	58
Anti-transglutamináza IgA, IgG v séru metodou ELISA	59
Anti-Varicella zoster virus (VZV) IgM, IgA, IgG v séru metodou ELISA.....	60
Zarděnky (rubeola) IgM, IgG v séru metodou ELISA.....	61
Cirkulující imunokomplexy v séru metodou turbidimetrie.....	62
ECP v séru metodou FEIA.....	63
Fagocytární aktivita leukocytů metodou průtokové cytometrie.....	64
Helicobacter pylori antigen ve stolici metodou laterální chromatografie	65
HLA-B27 metodou průtokové cytometrie	66
IgD celkový v séru metodou RID.....	67
IgE celkový v séru metodou FEIA.....	68
Phadiatop (IgE proti směsi inhalačních alergenů ex1, hx2, gx3, mx2, tx9, wx3) v séru metodou FEIA	69
IgE proti jednotlivým alergenům a komponentám v séru metodou FEIA.....	70
IgE proti směsím alergenů v séru metodou FEIA.....	72
Multiplex ALEX (IgE specifické proti 117 alergenovým extraktům a 178 molekulárním komponentám) v séru metodou imunodot	74
IgG specifické proti jednotlivým inhalačním alergenům v séru metodou FEIA	75
Imunofenotypizace (CD3, CD4, CD8, CD19, CD16/CD56, HLA-DR) v periferní krvi metodou průtokové cytometrie	76
Imunofenotypizace (CD3, CD4, CD8, CD19, CD16/CD56, CD1a/CD207) v BAL metodou průtokové cytometrie.....	79
CD169, CD64, HLA-DR (seps) v periferní krvi metodou průtokové cytometrie.....	80
Infliximab v séru metodou ELISA	82
SARS-CoV-2 (IGRA) v séru metodou ELISA.....	83
TBC QuantiFERON v séru metodou ELISA	84
Anti-M2, LKM1, LC1, SLA, F-aktin IgG v séru metodou imunoblot.....	85
Kalprotektin ve stolici metodou FEIA	86
Kalprotektin v ascitu metodou FEIA	87
Paraneoplastický neurologický syndrom.....	89
PNEUMOSCAN (anti-Parainfluenza 1,2,3; Influenza A, B; RSV, Adenovirus, Chlamydia pneumoniae, Coxiella brunetii, Mycoplasma pneumoniae, Legionella pneumophila 1-6 IgM, IgG) v séru metodou nepřímé imunofluorescence	90
Revmatoidní faktor IgM, IgA v séru metodou FEIA	92



S-730-05_v01 Seznam laboratorních vyšetření II

Vypracoval/Schválil	Cylková/ Ibrahimová	Seznam
Vystavil:	Cylková	Platnost od: 6.11.2023
Datum vystavení:	6.11.2023	počet stran 3 z 92

Název	Adalimumab v séru metodou ELISA				
Synonyma	ADL				
Žádanka FE	Imunologie 1 – BIOLOGICKÁ LÉČBA				
Dostupnost (výsledek do)	24 hodin (pracovního dne)				
Odebíraný materiál	srážlivá krev				
Typ zkumavky	5 ml s gelem (akcelerátor srážlivosti)				
Potřebné množství do testu	0,05 ml				
Pokyny k odběru	standardní				
Pokyny k transportu	standardní				
Stabilita v séru	2–8 °C 4 dny, -20 °C dlouhodobě				
Princip stanovení	ELISA				
Senzitivita	100 %				
Specifická	100 %				
Měřicí rozsah	0,3-55 mg/l				
Rozšířená nejistota měření	nestanovuje se				
Zdroj referenčních mezí	příbalový leták firmy Diesse				
Referenční meze					
Věk do	do	Dolní ref. mez	Horní ref. mez	Jednotka	Další údaje
1D	99R+	0	5	mg/l	
Klinická indikace	Terapeutické monitorování koncentrace adalimumabu.				
Interpretace	Nastavení optimálního rozmezí hodnot, které může být individuální.				
Odkazy	Guidelines - Pracovní skupina pro IBD (ibd-skupina.cz) Doporučené postupy ČRS Česká revmatologická společnost ČLS JEP (revmatologicka-spolecnost.cz) Česká doporučení k biologické léčbě závažné chronické ložiskové psoriázy – schváleno výborem České dermatovenerologické společnosti ČLS JEP				



S-730-05_v01 Seznam laboratorních vyšetření II

Vypracoval/Schválil	Cyilková/ Ibrahimová	Seznam
Vystavil:	Cyilková	Platnost od: 6.11.2023
Datum vystavení:	6.11.2023	počet stran 4 z 92

Název	AMA-M2 IgG v séru metodou ELISA				
Synonyma	AMAE				
Žádanka FE	Imunologie 1 – GASTROENTEROLOGIE				
Dostupnost (výsledek do)	24 hodin (pracovního dne)				
Odebíraný materiál	srážlivá krev				
Typ zkumavky	5 ml s gelem (akcelerátor srážlivosti)				
Potřebné množství do testu	0,01 ml				
Pokyny k odběru	standardní				
Pokyny k transportu	standardní				
Stabilita v séru	2–8 °C 5 dnů, -20 °C dlouhodobě				
Princip stanovení	ELISA				
Senzitivita	97,2 %				
Specifická	94,5 %				
Měřicí rozsah	0-200 U/ml				
Rozšířená nejistota měření	nestanovuje se				
Zdroj referenčních mezí	příbalový leták firmy ORGENTEC				
Referenční meze					
Věk do	do	Dolní ref. mez	Horní ref. mez	Jednotka	Další údaje
1D	99R+	0	10	U/ml	
Klinická indikace	Kvantitativní měření IgG autoprotilátek proti mitochondrialnímu M2 antigenu (anti-M2).				
Interpretace	Antimitochondriální protilátky typu M2 jsou hlavním antigenem mitochondrií, proti kterým vznikají protilátky. Stanovení se používá jako pomocná metoda v diferenciální diagnostice primární biliární cirhózy (PBC). U pacientů s jinými onemocněními může být výskyt protilátek anti-M2 například u chronických jaterních zánětů či u systémové sklerodermie.				
Odkazy					



S-730-05_v01 Seznam laboratorních vyšetření IL

Vypracoval/Schválil	Cylková/ Ibrahimová	Seznam
Vystavil:	Cylková	Platnost od: 6.11.2023
Datum vystavení:	6.11.2023	počet stran 5 z 92

Název	ANCA IgG v séru metodou nepřímé imunofluorescence				
Synonyma	ANCA IF				
Žádanka FE	Imunologie 1 – VASKULITIDY				
Dostupnost (výsledek do)	7 dnů				
Odebíraný materiál	srážlivá krev				
Typ zkumavky	5 ml s gelem (akcelerátor srážlivosti)				
Potřebné množství do testu	11 µl				
Pokyny k odběru	standardní				
Pokyny k transportu	standardní				
Stabilita v séru	2–8 °C 2 týdny, -20 °C dlouhodobě				
Princip stanovení	IF				
Senzitivita	79,7 %				
Specifická	98,6 %				
Měřicí rozsah	-				
Rozšířená nejistota měření	nestanovuje se				
Zdroj referenčních mezí	příbalový leták firmy Euroimmun				
Referenční meze					
Věk do	do	Dolní ref. mez	Horní ref. mez	Jednotka	Další údaje
1D	99R+	není	není	-	-
Žádná reakce při ředění 1:10 – negativní: V patientském vzorku se nevyskytují žádné protilátky třídy IgG proti cytoplazmě granulocytů.					
Pozitivní reakce při ředění 1:10 - pozitivní. V patientském vzorku se vyskytují protilátky proti cytoplazmě granulocytů.					
Klinická indikace	Granulomatóza s polyangitidou (GPA, Wegenerova granulomatóza), eozinofilní granulomatóza s polyangiitidou (EGPA, Churg-Straussův syndrom), mikroskopická polyangiitida (MPA), primární sklerotizující cholangitida, chronická zánětlivá střevní onemocnění (zejména ulcerózní kolitida).				
Interpretace	GPA – vysoce specifická cANCA (prevalence u GPA s glomerulonefritidou 90 % a u GPA bez glomerulonefritidy je 70 %) EGPA – pANCA (prevalence 40 až 70 %) MPA – pANCA (prevalence 40 až 80 %), cANCA (prevalence cca 30 %)				
Odkazy	Bielsa I. Update of systemic vasculitides nomenclature. International Chapel Hill Consensus Conference, 2012. <i>Actas Dermosifiliogr</i> 106 (2015) 605-608.				



S-730-05_v01 Seznam laboratorních vyšetření IL

Vypracoval/Schválil	Cylková/ Ibrahimová	Seznam
Vystavil:	Cylková	Platnost od: 6.11.2023
Datum vystavení:	6.11.2023	počet stran 6 z 92

Název	ANCA plus IgG v séru metodou ELISA (BPI, kathepsin G, lysozym, laktoferin)				
Synonyma	aBPI (baktericidní protein zvyšující permeabilitu), aCAT, aLYS, aLAC				
Žádanka FE	Imunologie 1 – VASKULITIDY				
Dostupnost (výsledek do)	24 hodin (pracovního dne)				
Odebíraný materiál	srážlivá krev				
Typ zkumavky	5 ml s gelem (akcelerátor srážlivosti)				
Potřebné množství do testu	0,01 ml				
Pokyny k odběru	standardní				
Pokyny k transportu	standardní				
Stabilita v séru	2–8 °C 5 dnů, -20 °C dlouhodobě				
Princip stanovení	ELISA				
Senzitivita	BPI – 30,4 %	CAT – 56,9 %	LYS – 10,8 %	LAC – 26,5 %	
Specifická	BPI – 92,3 %	CAT – 87,2 %	LYS – 100 %	LAC – 93,6 %	
Měřicí rozsah	0-100 U/ml				
Rozšířená nejistota měření	nestanovuje se				
Zdroj referenčních mezí	příbalový leták firmy ORGENTEC				
Referenční meze					
Věk do	do	Dolní ref. mez	Horní ref. mez	Jednotka	Další údaje
1D	99R+	0	10	U/ml	
Klinická indikace	Spolu s dalšími klinickými a laboratorními nálezy přispívají k rozlišení ANCA-asociované vaskulitidy od vaskulitidy spojené s jinými onemocněními.				
Interpretace	Protilátky anti-BPI se vyskytují např. u cystické fibrózy, zánětlivých onemocnění střev, reaktivní artritidy. Protilátky anti-CAT se vyskytují u onemocnění pojivových tkání a zánětlivých revmatických onemocnění, jako je např. systémový lupus erythematosus (SLE), Sjögrenův syndrom a Feltyho syndrom. Protilátky anti-LAC/ anti-LYS se vyskytují s vyšší četností u pacientů s revmatoidní vaskulitidou, ulcerózní kolitidou a primární sklerozující cholangitidou.				
Odkazy					



S-730-05_v01 Seznam laboratorních vyšetření IL

Vypracoval/Schválil	Cylková/ Ibrahimová	Seznam
Vystavil:	Cylková	Platnost od: 6.11.2023
Datum vystavení:	6.11.2023	počet stran 7 z 92


Název	ENA screen v séru metodou FEIA				
Synonyma	AEsc				
Žádanka FE	Imunologie 1 – REVMATOLOGIE				
Dostupnost (výsledek do)	24 hodin (pracovního dne)				
Odebíraný materiál	srážlivá krev				
Typ zkumavky	5 ml s gelem (akcelerátor srážlivosti)				
Potřebné množství do testu	0,1 ml				
Pokyny k odběru	standardní				
Pokyny k transportu	standardní				
Stabilita v séru	2–8 °C 5 dnů, -20 °C dlouhodobě				
Princip stanovení	FEIA				
Senzitivita	98,9 %				
Specifická	98,0 %				
Měřicí rozsah	-				
Rozšířená nejistota měření	nestanovuje se				
Zdroj referenčních mezí	příbalový leták firmy Phadia				
Referenční meze					
Věk do	do	Dolní ref. mez	Horní ref. mez	Jednotka	Další údaje
1D	99R+	0	1,0	index	0,7-1,0 hraniční
Klinická indikace	Vyšetření se používá ke screeningu pacientů s podezřením na autoimunitní onemocnění, jako je například systémový lupus erythematosus, smíšené onemocnění pojivových tkání, Sjögrenův syndrom, sklerodermie, polymyositida či dermatomyositida.				
Interpretace	Kvalitativní měření protilátek tříd IgG proti antigenům: SS-A/Ro (60 kDa, 52 kDa), SS-B/La, U1RNP (RNP70, A, C), Sm proteiny, centromera B, Scl-70, Jo-1, fibrillarin, RNA polymeráza III, ribozomální protein P, PM-Scl, PCNA, Mi-2 proteiny, nativní purifikovaná DNA.				
Odkazy					



S-730-05_v01 Seznam laboratorních vyšetření IL

Vypracoval/Schválil	Cylková/ Ibrahimová	Seznam
Vystavil:	Cylková	Platnost od: 6.11.2023
Datum vystavení:	6.11.2023	počet stran 8 z 92

Název	ANA/ENA profil IgG v séru metodou imunoblot (Mi-2, Ku, nRNP/Sm, Sm, SS-A, Ro-52, SS-B, Scl-70, PM-Scl100, Jo-1, CENP-B, PCNA, dsDNA, nukleozomy, histony, rib. P-protein, M2, DFS70)				
Synonyma	Antinukleární protilátky, extrahovatelné nukleární protilátky				
Žádanka FE	Imunologie 1 - REVMATOLOGIE				
Dostupnost (výsledek do)	7 dnů				
Odebíraný materiál	srážlivá krev				
Typ zkumavky	5 ml s gelem (akcelerátor srážlivosti)				
Potřebné množství do testu	0,015 ml				
Pokyny k odběru	standardní				
Pokyny k transportu	standardní				
Stabilita v séru	2–8 °C 14 dnů				
Princip stanovení	imunoblot				
Senzitivita	Mi-2 100 %	Ku 100 %	nRNP/Sm 100 %	Sm 100 %	
	SS-A 100 %	Ro-52 100 %	SS-B 100 %	Scl-70 100 %	
	PM-Scl100 100 %	Jo-1 100 %	CENP B 95 %	PCNA /	
	dsDNA 94 %	Nukleos. 97 %	Histony 78 %	Rib. P-prot. 82 %	
	M2 100 %	DFS70 92 %			
Specifická	Mi-2 100 %	Ku 100 %	nRNP/Sm 96 %	Sm 100 %	
	SS-A 100 %	Ro-52 100 %	SS-B 97 %	Scl-70 100 %	
	PM-Scl100 99 %	Jo-1 100 %	CENP B 95 %	PCNA 99 %	
	dsDNA 100 %	Nukleos. 100 %	Histony 97 %	Rib.P-prot. 100 %	
	M2 100 %	DFS70 92 %			
Měřicí rozsah	-				
Rozšířená nejistota měření	nestanovuje se				
Zdroj referenčních mezí	konsensus laboratoře				
Referenční meze					
Věk do	do	Dolní ref. mez	Horní ref. mez	Jednotka	Další údaje
1D	99R+0		20	arb.j.	
Klinická indikace	Stanovení nukleárních autoantigenů je důležitým prvkem diagnózy autoimunitních chorob, zejména u onemocnění revmatologických.				
Interpretace					
Odkazy					

	S-730-05_v01 Seznam laboratorních vyšetření II		
	Vypracoval/Schválil	Cylková/ Ibrahimová	Seznam
	Vystavil:	Cylková	Platnost od: 6.11.2023
	Datum vystavení:	6.11.2023	počet stran 9 z 92

Název	ANA IgG v séru metodou nepřímé imunofluorescence				
Synonyma	ANA IF, ANAf				
Žádanka FE	Imunologie 1 – REVMATOLOGIE				
Dostupnost (výsledek do)	7 dnů				
Odebíraný materiál	srážlivá krev				
Typ zkumavky	5 ml s gelem (akcelerátor srážlivosti)				
Potřebné množství do testu	10 µl				
Pokyny k odběru	standardní				
Pokyny k transportu	standardní				
Stabilita v séru	2–8 °C 2 týdny, -20 °C dlouhodobě				
Princip stanovení	IF				
Senzitivita	100 %				
Specifická	100 %				
Měřicí rozsah	-				
Rozšířená nejistota měření	nestanovuje se				
Zdroj referenčních mezí	příbalový leták firmy Euroimmun				
Referenční meze					
Věk do	do	Dolní ref. mez	Horní ref. mez	Jednotka	Další údaje
1D	99R+	není	není	-	-
<p>Žádná reakce při ředění 1:100 – negativní: V patientském vzorku se nevyskytují žádné autoprotilátky proti buněčnému jádru, není pozorována žádná fluorescence nebo linie očekávaných struktur.</p> <p>Pozitivní reakce při ředění 1:100 – slabě pozitivní: V patientském vzorku se vyskytují autoprotilátky proti buněčnému jádru, je zřetelná, ale slabá fluorescence nebo linie očekávaných struktur.</p> <p>Pozitivní reakce při ředění 1:100 – pozitivní: V patientském vzorku se vyskytují autoprotilátky proti buněčnému jádru, je zřetelná a jasná fluorescence nebo linie očekávaných struktur.</p>					
Klinická indikace	Diagnostika autoimunitních onemocnění, zejména téma, které se projevují revmatickými formami. Mezi autoimunitní nemoci detekovány ANA patří zejména: systémový lupus erythematosus (SLE), Sharpov syndrom, revmatoidní artritida (RA), progresivní systémová skleróza (PSS, sklerodermie), polymyositis/dermatomyositis, Sjögrenův syndrom (SjS), apod.				
Interpretace	Interpretace výsledků doplňuje „text k výsledku metody“, který se zobrazuje na výsledkovém listu pod metodou.				
Odkazy	Zdroj ICAP komentářů: https://www.anapatterns.org/				



S-730-05_v01 Seznam laboratorních vyšetření II

Vypracoval/Schválil	Cylková/ Ibrahimová	Seznam
Vystavil:	Cylková	Platnost od: 6.11.2023
Datum vystavení:	6.11.2023	počet stran 10 z 92

Název	Anti-adalimumab v séru metodou ELISA				
Synonyma	aADL, anti-ADL				
Žádanka FE	Imunologie 1 – BIOLOGICKÁ LÉČBA				
Dostupnost (výsledek do)	24 hodin (pracovního dne)				
Odebíraný materiál	srážlivá krev				
Typ zkumavky	5 ml s gelem (akcelerátor srážlivosti)				
Potřebné množství do testu	0,130 ml				
Pokyny k odběru	standardní				
Pokyny k transportu	standardní				
Stabilita v séru	2–8 °C 5 dnů, -20 °C dlouhodobě				
Princip stanovení	ELISA				
Senzitivita	100 %				
Specifická	99,2 %				
Měřicí rozsah	6,0-1650,0 AU/ml				
Rozšířená nejistota měření	nestanovuje se				
Zdroj referenčních mezí	příbalový leták firmy Diesse				
Referenční meze					
Věk do	do	Dolní ref. mez	Horní ref. mez	Jednotka	Další údaje
1D	99R+	0	10	AU/ml	
Klinická indikace	Protilátky proti adalimumabu mohou způsobit neúčinnost biologické terapie, a zároveň být zdrojem reakcí časně i oddálené přecitlivělosti na dané léčivo.				
Interpretace	Stanovení hladiny protilátek proti adalimumabu				
Odkazy					



S-730-05_v01 Seznam laboratorních vyšetření IL

Vypracoval/Schválil	Cylková/ Ibrahimová	Seznam
Vystavil:	Cylková	Platnost od: 6.11.2023
Datum vystavení:	6.11.2023	počet stran 11 z 92

Název	Anti-beta-2 glykoprotein IgM, IgG v séru metodou FEIA				
Synonyma	AB2M, AB2G				
Žádanka FE	Imunologie 1 – TROMBÓZY				
Dostupnost (výsledek do)	7 dnů				
Odebíraný materiál	srážlivá krev				
Typ zkumavky	5 ml s gelem (akcelerátor srážlivosti)				
Potřebné množství do testu	0,02 ml IgM, 0,009ml IgG				
Pokyny k odběru	standardní				
Pokyny k transportu	standardní				
Stabilita v séru	2–8 °C 2 týdny, -20 °C dlouhodobě				
Princip stanovení	FEIA				
Senzitivita	26 % IgM, 70 % IgG				
Specifita	96 % IgM, 94,4 % IgG				
Měřicí rozsah	2,4- \geq 576 U/ml, 0,8- \geq 532 U/ml				
Rozšířená nejistota měření	IgM: 24 %, IgG: 22 %				
Zdroj referenčních mezí	příbalový leták firmy Phadia				
Referenční meze					
Věk do	do	Dolní ref. mez	Horní ref. mez	Jednotka	Další údaje
1D	99R+	0	10	U/ml	IgM, IgG
Klinická indikace	Podpora diagnózy antifosfolipidového syndromu a k odhalení stupně nebezpečí vzniku trombózy u pacientů se SLE (systémový lupus erythematoses).				
Interpretace	Antifosfolipidový syndrom (APS) je charakterizován typickými klinickými projevy jako jsou arteriální/venózní trombóza nebo opakovanými potraty společně s přetrvávajícími pozitivními protilátkami proti fosfolipidům. Kromě kritérií klinických jsou uváděny tři různé laboratorní testy: protilátky proti kardiolipinu, proti β 2-glykoproteinu a testem na lupus anticoagulant. Protilátky proti β 2-glykoproteinu jsou nezávislým faktorem pro určení rizika trombózy a komplikací těhotenství. Pro diagnózu APS mají protilátky proti β 2-glykoproteinu vyšší specifitu než testy přítomnosti protilátek proti kardiolipinu. Stanovení protilátek proti β 2-glykoproteinu může napomoci diagnostikování APS, především v případech, kdy je silné podezření na APS, ale protilátky proti kardiolipinu a lupus anticoagulant jsou negativní.				
Odkazy					



S-730-05_v01 Seznam laboratorních vyšetření IL

Vypracoval/Schválil	Cylková/ Ibrahimová	Seznam
Vystavil:	Cylková	Platnost od: 6.11.2023
Datum vystavení:	6.11.2023	počet stran 12 z 92

Název	Anti-Bordetella pertussis IgA, IgG v séru metodou ELISA				
Synonyma	BPT				
Žádanka FE	Imunologie 1 – INFEKČNÍ SÉROLOGIE				
Dostupnost (výsledek do)	7 dnů				
Odebíraný materiál	srážlivá krev				
Typ zkumavky	5 ml s gelem (akcelerátor srážlivosti)				
Potřebné množství do testu	0,05 ml				
Pokyny k odběru	standardní				
Pokyny k transportu	standardní				
Stabilita v séru	2–8 °C 4 dny, -20 °C dlouhodobě				
Princip stanovení	ELISA				
Senzitivita	-				
Specifická	-				
Měřicí rozsah	IgA 1-70 IU/ml		IgG 1-350 IU/ml		
Rozšířená nejistota měření	IgA: 3 %, IgG: 13 %				
Zdroj referenčních mezí	příbalový leták firmy Diesse				
Referenční meze					
Věk do	do	Dolní ref. mez	Horní ref. mez	Jednotka	Další údaje
1D	99R+	0	10	IU/ml	IgA
1D	99R+	0	40	IU/ml	IgG
Klinická indikace	Pertussový toxin (PT) je protein produkovaný gramnegativní bakterií <i>Bordetella pertussis</i> a je jedním z hlavních virulentních faktorů onemocnění.				
Interpretace	Kvantitativní stanovení IgA/IgG protilátek proti toxinu <i>Bordetella pertusis</i> . IgA protilátky proti PT mohou být detekovány po 1-2 týdnech a přetrvávají od 6 do 24 měsíců v závislosti na věku. IgG protilátky se objevují nejdříve po 2-3 týdnech od začátku onemocnění a dosahují maxima po 6-8 týdnech.				
Odkazy					



S-730-05_v01 Seznam laboratorních vyšetření IL

Vypracoval/Schválil	Cylková/ Ibrahimová	Seznam
Vystavil:	Cylková	Platnost od: 6.11.2023
Datum vystavení:	6.11.2023	počet stran 13 z 92


Název	Anti-Borrelia IgM, IgG v séru metodou CLIA				
Synonyma	BRM, BRG				
Žádanka FE	Imunologie 1 – INFEKČNÍ SÉROLOGIE				
Dostupnost (výsledek do)	7 dnů				
Odebíraný materiál	srážlivá krev				
Typ zkumavky	5 ml s gelem (akcelerátor srážlivosti)				
Potřebné množství do testu	0,01 ml				
Pokyny k odběru	standardní				
Pokyny k transportu	standardní				
Stabilita v séru	2–8 °C týden				
Princip stanovení	Chemiluminiscenční imunoanalýza				
Senzitivita	IgM - 98,59 %		IgG - 98,99 %		
Specifická	IgM - 98,95 %		IgG - 98,92 %		
Měřicí rozsah	IgM 1-100 U/ml		IgG 5-700 U/ml		
Rozšířená nejistota měření	IgM: 14 %, IgG: 8 %				
Zdroj referenčních mezí	příbalový leták firmy Biovendor				
Referenční meze					
Věk do	do	Dolní ref. mez	Horní ref. mez	Jednotka	Další údaje
1D	99R+	0	18	U/ml	
Klinická indikace	Lymeská borrelióza (LB) je multisystémové infekční onemocnění vyvolané spirochetou <i>Borrelia burgdorferi</i> . Infekce je přenášena klíšťaty rodu <i>Ixodes</i> .				
Interpretace	<p>Kvantitativní stanovení protilátek IgM/IgG <i>Borrelia burgdorferi</i> sensu lato vhodné pro screening antiborreliových protilátek.</p> <p>V současné době je nejvhodnější diagnostickou metodou screeningové stanovení hladiny specifických protilátek třídy IgM a IgG metodou CLIA a následná confirmace přítomnosti protilátek proti specifickým antigenům pomocí metody imunoblot.</p> <p>Tvorba protilátek v časně fázi může být extrémně pomalá. Na druhé straně IgM i IgG protilátky mohou přetrvávat deset i více let.</p> <p>Zkříženou reaktivitu protilátek proti borreliím může ve třídě IgM způsobit přítomnost protilátek proti RF.</p>				
Odkazy					



S-730-05_v01 Seznam laboratorních vyšetření IL

Vypracoval/Schválil	Cylková/ Ibrahimová	Seznam
Vystavil:	Cylková	Platnost od: 6.11.2023
Datum vystavení:	6.11.2023	počet stran 14 z 92

Název	Anti-Borrelia, Anaplasma IgM, IgG v séru metodou imunoblot				
Synonyma	BBBM, BBBG, aApM, aApG				
Žádanka FE	Imunologie 1 – INFEKČNÍ SÉROLOGIE				
Dostupnost (výsledek do)	7 dnů				
Odebíraný materiál	srážlivá krev				
Typ zkumavky	5 ml s gelem (akcelerátor srážlivosti)				
Potřebné množství do testu	0,01 ml				
Pokyny k odběru	standardní				
Pokyny k transportu	standardní				
Stabilita v séru	2–8 °C týden				
Princip stanovení	imunoblot				
Senzitivita	Borrelia IgM - 98,25 % Anaplasma IgM - 91,67 % EBV IgM - 99,99 %		Borrelia IgG - 97,44 % Anaplasma IgG - 83,33 % Treponema IgG - 95,00 %		
Specifická	Borrelia IgM - 99,99 % Anaplasma IgM - 95,83 % EBV IgM - 99,99 %		Borrelia IgG - 99,99 % Anaplasma IgG - 99,99 % Treponema IgG - 99,99 %		
Měřicí rozsah	-				
Rozšířená nejistota měření	nestanovuje se				
Zdroj referenčních mezí	příbalový leták firmy TestLine				
Referenční meze					
Věk do	do	Dolní ref. mez	Horní ref. mez	Jednotka	Další údaje
1D	99R+	negativní	pozitivní	-	
Klinická indikace	<p>Charakteristickým projevem Lymské borreliózy je erythema migrans (EM), které se vytváří pouze v 50 % případů. Nemoc se většinou na počátku projevuje chřipkovými příznaky, bolestmi hlavy, lymfadenitidou.</p> <p>Lidská granulocytární anaplazmóza (HGA) je onemocnění vyvolané bakterií <i>Anaplasma phagocytophilum</i> přenášenou klíštětem. Klinicky se může onemocnění manifestovat od asymptomatických až po závažné formy.</p>				
Interpretace	<p>Kvalitativní stanovení IgM/IgG specifických protilátek proti antigenům <i>Borrelia</i> spp. a <i>Anaplasma phagocytophilum</i>.</p> <p>Specifická imunitní odpověď v třídě IgM proti ag:</p> <p>-VisE Bg, p83 Ba, p41 Ba, p39 Ba, OspC Bs, OspC Ba, OspC Bsp, OspC Bg, p17 Bg</p> <p>-OspC Bs, OspC Ba, OspC Bsp, OspC Bg - imunodominantní znak odpovědi IgM</p> <p>-p44, OmpA – markery <i>Anaplasma phagocytophilum</i></p> <p>-VCA-p18 – marker EBV infekce</p>				

	S-730-05_v01 Seznam laboratorních vyšetření IL		
	Vypracoval/Schválil	Cylková/ Ibrahimová	Seznam
	Vystavil:	Cylková	Platnost od: 6.11.2023
	Datum vystavení:	6.11.2023	počet stran 15 z 92

	<p>Specifická imunitní odpověď v třídě IgG proti ag:</p> <p>p17 Bg, NapA Bs, p83 Ba, p41 Bs, OspB Bs, OspA Ba, OspA Bg, OspA Bs, OspC Bg</p> <p>-VlsE Ba, VlsE Bg, VlsE Bs - významný druhově specifický antigen pro protilátkovou odpověď IgG</p> <p>p58 Bg - považován za marker diseminovaného stádia Lymeské borreliózy</p> <p>p39 Ba - znak pro pozdní imunitní odpověď</p> <p>p44, OmpA - markery <i>Anaplasma phagocytophilum</i></p> <p>TpN17 – marker <i>Treponema pallidum</i></p> <p>Diagnostiku mohou komplikovat velké rozdíly sérologické reaktivity různých jedinců a její ovlivnění antibiotickou terapií. V ojedinělých případech může být zkřížená reaktivita např. s EBV infekcí či syfilis. Pro eliminaci falešně pozitivních výsledků WB obsahují test antigenu pro EBV/syfilis. Případná pozitivita těchto antigenů je třeba dále konfirmovat.</p>
Odkazy	



S-730-05_v01 Seznam laboratorních vyšetření IL

Vypracoval/Schválil	Cylková/ Ibrahimová	Seznam
Vystavil:	Cylková	Platnost od: 6.11.2023
Datum vystavení:	6.11.2023	počet stran 16 z 92

Název	Anti-CCP IgG v séru metodou FEIA				
Synonyma	aCCP				
Žádanka FE	Imunologie 1 – REVMATOLOGIE				
Dostupnost (výsledek do)	7 dnů				
Odebíraný materiál	srážlivá krev				
Typ zkumavky	5 ml s gelem (akcelerátor srážlivosti)				
Potřebné množství do testu	0,02 ml				
Pokyny k odběru	standardní				
Pokyny k transportu	standardní				
Stabilita v séru	2–8 °C 2 týdny, -20 °C dlouhodobě				
Princip stanovení	FEIA				
Senzitivita	87,8 %				
Specifická	96,7 %				
Měřicí rozsah	0,4–≥340 U/ml				
Rozšířená nejistota měření	15 %				
Zdroj referenčních mezí	příbalový leták firmy Phadia				
Referenční meze					
Věk do	do	Dolní ref. mez	Horní ref. mez	Jednotka	Další údaje
1D	99R+	0	10	U/ml	
Klinická indikace	Diagnostika revmatoidní artritidy (RA).				
Interpretace	Až doposud se včasná diagnostika revmatoidní artritidy (RA) spoléhala hlavně na klinické projevy a na stanovení revmatoidního faktoru (RF) jakožto sérologického markeru. Stanovení RF je pro RA značně citlivé (50–90 %), ale má omezenou specifitu (70–90 %). Pacienti trpící různými jinými onemocněními (např. SLE, SS, systemická skleróza, polymyositida/dermatomyositida) a dokonce i někteří zdraví jedinci mohou mít RF také pozitivní. Protilátky proti CCP mají vyšší senzitivity a specifity. Z tohoto důvodu je vyšetření anti-CCP významným nástrojem pro stanovení diagnózy RA.				
Odkazy					



S-730-05_v01 Seznam laboratorních vyšetření IL

Vypracoval/Schválil	Cylková/ Ibrahimová	Seznam
Vystavil:	Cylková	Platnost od: 6.11.2023
Datum vystavení:	6.11.2023	počet stran 17 z 92

Název	Anti-CMV IgM, IgG v séru metodou CLIA				
Synonyma	CMM, CMG, CMVM, CMVG				
Žádanka FE	Imunologie 1 – INFEKČNÍ SÉROLOGIE				
Dostupnost (výsledek do)	7 dnů				
Odebíraný materiál	srážlivá krev				
Typ zkumavky	5 ml s gelem (akcelerátor srážlivosti)				
Potřebné množství do testu	0,01 ml				
Pokyny k odběru	standardní				
Pokyny k transportu	standardní				
Stabilita v séru	2–8 °C 1 týden				
Princip stanovení	Chemiluminiscenční imunoanalýza				
Senzitivita	IgM - 93,33 %		IgG - 98,31 %		
Specifická	IgM - 99,29 %		IgG - 98,33 %		
Měřicí rozsah	IgM - 0,5–160 U/ml		IgG - 0,1–160 U/ml		
Rozšířená nejistota měření	IgM 11 %, IgG 13 %				
Zdroj referenčních mezí	příbalový leták firmy Biovendor				
Referenční meze					
Věk do	do	Dolní ref. mez	Horní ref. mez	Jednotka	Další údaje
1D	99R+	0	22	kU/l	
Klinická indikace	Diagnostika a screeningu cytomegalovirové infekce.				
Interpretace	<p>Hladina IgM protilátek se obvykle zvyšuje několik týdnů po infekci a posléze pomalu klesá během 4 až 6 měsíců. U imunodeficientních pacientů se mohou vyskytovat v nízkých hladinách až dva roky po infekci. Samotným průkazem IgM protilátek nelze rozlišit primární a sekundární infekci, protože reaktivace může také indukovat jejich syntézu.</p> <p>Specifické IgG protilátky jsou detekovatelné cca 1 týden po vzestupu IgM a IgA protilátek. Jejich sérokonverze (vzestup titru) indikuje primární infekci.</p> <p>Zkříženou reaktivitu protilátek anti-CMV IgM může způsobit přítomnost protilátek proti HSV 1+2 a VZV.</p> <p>Zkříženou reaktivitu protilátek anti-CMV IgG může způsobit přítomnost protilátek EBV VCA.</p>				
Odkazy					



S-730-05_v01 Seznam laboratorních vyšetření IL

Vypracoval/Schválil	Cylková/ Ibrahimová	Seznam
Vystavil:	Cylková	Platnost od: 6.11.2023
Datum vystavení:	6.11.2023	počet stran 18 z 92

Název	Anti-CMV IgG avidita v séru metodou ELISA				
Synonyma	CMVA				
Žádanka FE	Imunologie 1 – INFEKČNÍ SÉROLOGIE				
Dostupnost (výsledek do)	24 hodin (pracovního dne) / 7 dnů				
Odebíraný materiál	srážlivá krev				
Typ zkumavky	5 ml s gelem (akcelerátor srážlivosti)				
Potřebné množství do testu	0,05 ml				
Pokyny k odběru	standardní				
Pokyny k transportu	standardní				
Stabilita v séru	2–8 °C 4 dny, -20 °C dlouhodobě				
Princip stanovení	ELISA				
Senzitivita	100 %				
Specifická	96,9 %				
Měřicí rozsah	-				
Rozšířená nejistota měření	12 %				
Zdroj referenčních mezí	příbalový leták firmy Diesse				
Referenční meze					
Věk do	do	Dolní ref. mez	Horní ref. mez	Jednotka	Další údaje
1D	99R+		>40	%	
Klinická indikace	K upřesnění diagnostiky a screeningu cytomegalovirpvé infekce.				
Interpretace	<p>Test lze aplikovat na vzorky obsahující alespoň 22 kU/l IgG protilátek proti cytomegaloviru.</p> <p>Stanovení avidity IgG protilátek slouží k rozlišení primární infekce od reaktivity.</p> <p>Přítomnost protilátek s nízkou aviditou je tedy indikací nedávné nebo současné infekce. Stanovení avidity IgG protilátek je proto důležité například pro posouzení rizika kongenitální nákazy.</p> <p>Sérum-negativní pacientky, u kterých dochází k primoinfekci v průběhu těhotenství mohou přenést nemoc na plod. Proto je stanovení avidity důležité například pro posouzení rizika kongenitální nákazy.</p> <p>U novorozenců neindikuje nízká avidita probíhající akutní infekci.</p>				
Odkazy					



S-730-05_v01 Seznam laboratorních vyšetření II

Vypracoval/Schválil	Cylková/ Ibrahimová	Seznam
Vystavil:	Cylková	Platnost od: 6.11.2023
Datum vystavení:	6.11.2023	počet stran 19 z 92

Název	Anti-ds DNA v séru metodou nepřímé imunofluorescence				
Synonyma	dsDNA				
Žádanka FE	Imunologie 1 – REVMATOLOGIE				
Dostupnost (výsledek do)	7 dnů				
Odebíraný materiál	srážlivá krev				
Typ zkumavky	5 ml s gelem (akcelerátor srážlivosti)				
Potřebné množství do testu	11 µl				
Pokyny k odběru	standardní				
Pokyny k transportu	standardní				
Stabilita v séru	2–8 °C 2 týdny, -20 °C dlouhodobě				
Princip stanovení	IF				
Senzitivita	61 %				
Specifická	94 %				
Měřicí rozsah	-				
Rozšířená nejistota měření	nestanovuje se				
Zdroj referenčních mezí	příbalový leták firmy Euroimmun				
Referenční meze					
Věk do	do	Dolní ref. mez	Horní ref. mez	Jednotka	Další údaje
1D	99R+	není	není		
Žádná reakce při ředění 1:100 – negativní: V patientském vzorku se nevyskytují žádné autoprotilátky proti buněčnému jádru.					
Pozitivní reakce při ředění 1:100 – pozitivní: Autoprotilátky proti dvouvláknové DNA (dsDNA, nDNA)					
Klinická indikace	Test umožňuje kvalitativní stanovení protilátek IgG proti dsDNA v patientských vzorcích za účelem podpory diagnózy Systemového lupusu erythomatodes (SLE).				
Interpretace	Interpretované výsledky mají vysokou specifitu pro aktivní neléčený SLE, avšak je doporučováno vyšetření protilátek proti dsDNA doplnit o vyšetření protilátek proti nukleosomům, které jsou vysoce specifické i u pacientů, kteří nemají protilátky dsDNA.				
Odkazy	Aarden LA, et al. Immunology of DNA. III. Crithidia luciliae, a simple substrate for the determination of anti-dsDNA with the immunofluorescence technique. <i>Annals NY Acad Sci</i> 254 (1975) 505-515.				



S-730-05_v01 Seznam laboratorních vyšetření IL

Vypracoval/Schválil	Cylková/ Ibrahimová	Seznam
Vystavil:	Cylková	Platnost od: 6.11.2023
Datum vystavení:	6.11.2023	počet stran 20 z 92

Název	Anti-EBV (EA-D IgM, VCA IgM, IgG, IgG, EBNA IgG) v séru metodou CLIA				
Synonyma	EAM, VCM, VCG, EBG (EADM, VCAM, VCAG, EBNA)				
Žádanka FE	Imunologie 1 – INFEKČNÍ SÉROLOGIE				
Dostupnost (výsledek do)	7 dnů				
Odebíraný materiál	srážlivá krev				
Typ zkumavky	5 ml s gelem (akcelerátor srážlivosti)				
Potřebné množství do testu	0,01 ml				
Pokyny k odběru	standardní				
Pokyny k transportu	standardní				
Stabilita v séru	2–8 °C 1 týden				
Princip stanovení	Chemiluminiscenční imunoanalýza				
Senzitivita	EAM - 96,43 %	VCM - 99,99 %	VCG - 99,99 %	EBG - 99,29 %	
Specifická	EAM - 99,99 %	VCM - 98,36 %	VCG - 96,77 %	EBG - 97,96 %	
Měřicí rozsah	EAM, VCM - 3–160 U/ml.		VCG, EBG - 3–320 U/ml		
Rozšířená nejistota měření	EA-D IgM: 10 %, VCA IgM: 7 %, VCA IgG: 14 %, EBNA IgG: 10 %				
Zdroj referenčních mezí	příbalový leták firmy Biovendor				
Referenční meze					
Věk do	do	Dolní ref. mez	Horní ref. mez	Jednotka	Další údaje
1D	99R+	0	18	U/ml	
Klinická indikace	EBV (virus Epstein-Baarové) je etiologickým agens infekční mononukleózy (IM) s těmito charakteristickými příznaky – horečka, faryngitida, generalizované zvětšení lymfatických uzlin. Po prodělání primární infekce EBV nevymizí z organismu úplně, přetrvává v latentním stavu a může se reaktivovat.				
Interpretace	Kvantitativní stanovení protilátek ve třídách IgM/IgA/IgG u EBV infekce. Protilátky anti-VCA (kapsidový antigen) třídy IgM jsou markery akutní infekce a mohou se tvořit jak při primární infekci, tak při reaktivaci EBV infekce. Protilátky třídy IgM dosahují vysokých hladin v akutní i rekonvalescenční fázi infekční mononukleózy (IM) a mohou perzistovat až několik měsíců. Protilátky třídy IgG mají anamnestický charakter a přetrvávají ve vysokých titrech po celý život u většiny infikovaných osob. Sérokonverze IgG může být detekována už v časně fázi primoinfekce, signifikantní vzestup doprovází i reinfekci a reaktivaci. Protilátky anti-EBNA-1 (nukleární antigen) třídy IgG se objevují s větším časovým odstupem a jsou detekovatelné po celý				



S-730-05_v01 Seznam laboratorních vyšetření IL

Vypracoval/Schválil	Cylková/ Ibrahimová	Seznam
Vystavil:	Cylková	Platnost od: 6.11.2023
Datum vystavení:	6.11.2023	počet stran 21 z 92

	<p>život. Dlouhodobá absence IgG protilátek u infikovaných osob může indikovat imunodeficit.</p> <p>Protilátky anti-EA-D (časný antigen) třídy IgM je doplňkovým markerem primární infekce EBV.</p> <p>Zkříženou reaktivitu protilátek anti-VCA IgM může způsobit přítomnost protilátek proti viru klíšťové encefalitidy.</p> <p>Zkříženou reaktivitu protilátek anti-EA-D IgM může způsobit přítomnost protilátek proti <i>T.gondii</i>, VZV a viru zarděnek.</p>
--	---



S-730-05_v01 Seznam laboratorních vyšetření IL

Vypracoval/Schválil	Cylková/ Ibrahimová	Seznam
Vystavil:	Cylková	Platnost od: 6.11.2023
Datum vystavení:	6.11.2023	počet stran 22 z 92

Název	Anti-endomyzium IgA, IgG v séru metodou nepřímé imunofluorescence				
Synonyma	EndA, EndG				
Žádanka FE	Imunologie 1 – GASTROENTEROLOGIE				
Dostupnost (výsledek do)	7 dnů				
Odebíraný materiál	srážlivá krev				
Typ zkumavky	5 ml s gelem (akcelerátor srážlivosti)				
Potřebné množství do testu	11 µl				
Pokyny k odběru	standardní				
Pokyny k transportu	standardní				
Stabilita v séru	2–8 °C 2 týdny, -20 °C dlouhodobě				
Princip stanovení	IF				
Senzitivita	IgA: 95,6 %				
Specifická	IgA: 97,2 %				
Měřicí rozsah	-				
Rozšířená nejistota měření	nestanovuje se				
Zdroj referenčních mezí	příbalový leták firmy Euroimmun				
Referenční meze					
Věk do	do	Dolní ref. mez	Horní ref. mez	Jednotka	Další údaje
1D	99R+	není	není	-	-
Žádná reakce při ředění 1:100 – negativní: V patientském vzorku se nevyskytují žádné specifické autoprotilátky IgA proti endomysiu.					
Pozitivní reakce při ředění 1:100 – pozitivní: V patientském vzorku se vyskytují specifické autoprotilátky IgA proti endomysiu.					
Klinická indikace	Kvalitativní stanovení autoprotilátek IgA, resp. IgG proti endomysiu ve vzorcích pacientů slouží pro podporu diagnózy glutensenzitivní enteropatie (GSE; celiakie u dětí, resp. netropická sprue u dospělých) a Duhringovy nemoci (dermatitis herpetiformis Duhring).				
Interpretace	Pozitivní výsledky testu jsou interpretovány jako důkaz glutensenzitivní enteropatie (celiakie) nebo Duhringovy nemoci.				
Odkazy	Lebwohl J, et al. Coeliac disease. <i>Lancet</i> 391 (2018) 70-81.				



S-730-05_v01 Seznam laboratorních vyšetření II

Vypracoval/Schválil	Cylková/ Ibrahimová	Seznam
Vystavil:	Cylková	Platnost od: 6.11.2023
Datum vystavení:	6.11.2023	počet stran 23 z 92

Název	Anti-GBM IgG v séru metodou ELISA				
Synonyma	GBMA				
Žádanka FE	Imunologie 1 – VASKULITIDY				
Dostupnost (výsledek do)	24 hodin (pracovního dne)				
Odebíraný materiál	srážlivá krev				
Typ zkumavky	5 ml s gelem (akcelerátor srážlivosti)				
Potřebné množství do testu	0,02 ml				
Pokyny k odběru	standardní				
Pokyny k transportu	standardní				
Stabilita v séru	2–8 °C 5 dnů, -20 °C dlouhodobě				
Princip stanovení	ELISA				
Senzitivita	100,0 %				
Specifická	99,3 %				
Měřicí rozsah	0-200 U/ml				
Rozšířená nejistota měření	9 %				
Zdroj referenčních mezí	příbalový leták firmy ORGENTEC				
Referenční meze					
Věk do	do	Dolní ref. mez	Horní ref. mez	Jednotka	Další údaje
1D	99R+	0	20	U/ml	
Klinická indikace	Pomocná metoda při diagnostikování onemocnění Goodpastureova syndromu.				
Interpretace	Kvantitativní stanovení cirkulujících protilátek třídy IgG proti bazální membráně glomerulu anti-GBM.				
Odkazy					



S-730-05_v01 Seznam laboratorních vyšetření II

Vypracoval/Schválil	Cylková/ Ibrahimová	Seznam
Vystavil:	Cylková	Platnost od: 6.11.2023
Datum vystavení:	6.11.2023	počet stran 24 z 92

Název	Anti-gliadin deamidovaný IgA, IgG v séru metodou ELISA				
Synonyma	GliA, GliG, DGP A/G				
Žádanka FE	Imunologie 1 – GASTROENTEROLOGIE				
Dostupnost (výsledek do)	7 dnů				
Odebíraný materiál	srážlivá krev				
Typ zkumavky	5 ml s gelem (akcelerátor srážlivosti)				
Potřebné množství do testu	0,05 ml				
Pokyny k odběru	standardní				
Pokyny k transportu	standardní				
Stabilita v séru	2–8 °C 4 dny, -20 °C dlouhodobě				
Princip stanovení	ELISA				
Senzitivita	IgA – 95,1 %		IgG – 96,9 %		
Specifita	IgA – 99,0 %		IgG – 98,9 %		
Měřicí rozsah	3,0–300,0 AU/ml				
Rozšířená nejistota měření	IgA: 16 %, IgG: 22 %				
Zdroj referenčních mezí	příbalový leták firmy Diesse				
Referenční meze					
Věk do	do	Dolní ref. mez	Horní ref. mez	Jednotka	Další údaje
1D	99R+	0	12	AU/ml	
Klinická indikace	Gluten-senzitivní enteropatie neboli celiakie je charakterizována atrofií klků tenkého střeva. Ta vzniká následkem patologické nesnášenlivosti gliadinu a frakcí lepku pocházející z pšenice, žita nebo ječmene. Protilátky proti deaminovaným peptidům gliadinu (DGP) reagují s peptidy pocházejícími z trávení gliadinu.				
Interpretace	Kvantitativní stanovení protilátek třídy IgG je velmi důležité, zvláště u pacientů, u nichž se vyskytuje deficit IgA, a u nichž nemohou být protilátky proti deamidovanému gliadinu detekovány prostřednictvím určení IgA. Stanovení protilátek proti gliadinu jsou vhodné zejména u novorozenců, protože se v tomto věku ještě nevyskytují autoprotiilátky proti tkáňové transglutamináze (tTG) či endomysiu (EMA).				
Odkazy					



S-730-05_v01 Seznam laboratorních vyšetření II

Vypracoval/Schválil	Cyilková/ Ibrahimová	Seznam
Vystavil:	Cyilková	Platnost od: 6.11.2023
Datum vystavení:	6.11.2023	počet stran 25 z 92

Název	Anti-gp210 v séru metodou ELISA				
Synonyma	gp210, gp2e				
Žádanka FE	Imunologie 1 – GASTROENTEROLOGIE				
Dostupnost (výsledek do)	24 hodin (pracovního dne)				
Odebíraný materiál	srážlivá krev				
Typ zkumavky	5 ml s gelem (akcelerátor srážlivosti)				
Potřebné množství do testu	0,01 ml				
Pokyny k odběru	standardní				
Pokyny k transportu	standardní				
Stabilita v séru	2–8 °C 5 dnů, -20 °C dlouhodobě				
Princip stanovení	ELISA				
Senzitivita	27,1 %				
Specifická	99,8 %				
Měřicí rozsah	0-100 kU/l				
Rozšířená nejistota měření	nestanovuje se				
Zdroj referenčních mezí	příbalový leták firmy ORGENTEC				
Referenční meze					
Věk do	do	Dolní ref. mez	Horní ref. mez	Jednotka	Další údaje
1D	99R+	0	10	kU/l	
Klinická indikace	Kvantitativní měření IgG autoprotilátek proti antigenu asociovanému s jadernou membránou (anti-gp210).				
Interpretace	Antinukleární protilátky (ANA) reagující s jaderným antigenem gp210 jsou důležitými markery pro diferenciální diagnostiku primární biliární cirhózy, zejména případů PBC AMA-M2 negativních.				
Odkazy					



S-730-05_v01 Seznam laboratorních vyšetření IL

Vypracoval/Schválil	Cylková/ Ibrahimová	Seznam
Vystavil:	Cylková	Platnost od: 6.11.2023
Datum vystavení:	6.11.2023	počet stran 26 z 92

Název	Anti-Helicobacter pylori IgA, IgG v séru metodou ELISA				
Synonyma	HelA, HelG				
Žádanka FE	Imunologie 1 – INFEKČNÍ SÉROLOGIE				
Dostupnost (výsledek do)	7 dnů				
Odebíraný materiál	srážlivá krev				
Typ zkumavky	5 ml s gelem (akcelerátor srážlivosti)				
Potřebné množství do testu	0,05 ml				
Pokyny k odběru	standardní				
Pokyny k transportu	standardní				
Stabilita v séru	2–8 °C 4 dny, -20 °C dlouhodobě				
Princip stanovení	ELISA				
Senzitivita	IgA – 90 %		IgG – 89 %		
Specifita	IgA – 98 %		IgG – 100 %		
Měřicí rozsah	-		IgG – 5,0 – 200,0 AU/ml		
Rozšířená nejistota měření	nestanovuje se				
Zdroj referenčních mezí	příbalový leták firmy Diesse				
Referenční meze					
Věk do	do	Dolní ref. mez	Horní ref. mez	Jednotka	Další údaje
1D	99R+	0	0,8	index	IgA
		0	8	AU/ml	
Klinická indikace	Sérologické stanovení hladin protilátek anti-HP ve třídách IgA i IgG představuje platnou alternativní metodu k invazivní biotické metodě. Patogen <i>Helicobacter pylori</i> je spojen s žaludečními vředy, chronickou gastritidou typu B a duodenitidou.				
Interpretace	Prostřednictvím změn v hladinách protilátek lze sledovat účinnost antimikrobiální léčby. Hladiny IgG se během infekce zvyšují a v průběhu času se udržují konstantní, pokud není infekce vymýcena. V některých případech se koncentrace IgA u léčených pacientů snižuje rychleji než koncentrace IgG.				
Odkazy					



S-730-05_v01 Seznam laboratorních vyšetření II

Vypracoval/Schválil	Cylková/ Ibrahimová	Seznam
Vystavil:	Cylková	Platnost od: 6.11.2023
Datum vystavení:	6.11.2023	počet stran 27 z 92

Název	Anti-HEV IgM, IgG v séru metodou ELISA				
Synonyma	HEVM, HEVG				
Žádanka FE	Imunologie 1 – INFEKČNÍ SÉROLOGIE				
Dostupnost (výsledek do)	24 hodin (pracovního dne)				
Odebíraný materiál	srážlivá krev				
Typ zkumavky	5 ml s gelem (akcelerátor srážlivosti)				
Potřebné množství do testu	0,01 ml				
Pokyny k odběru	standardní				
Pokyny k transportu	standardní				
Stabilita v séru	2–8 °C 5 dnů, -20 °C dlouhodobě				
Princip stanovení	ELISA				
Senzitivita	IgM – 76,9 %		IgG – 92 %		
Specifická	IgM – 99,7 %		IgG – 99,3 %		
Měřicí rozsah	0-200 kU/l				
Rozšířená nejistota měření	nestanovuje se				
Zdroj referenčních mezí	příbalový leták firmy ORGENTEC				
Referenční meze					
Věk do	do	Dolní ref. mez	Horní ref. mez	Jednotka	Další údaje
1D	99R+	0	25,0	kU/l	
Klinická indikace	Hepatitidu E nelze klinicky odlišit od ostatních typů akutních virových hepatitid, a proto je tedy třeba brát tuto infekci při diferenciální diagnostice v potaz.				
Interpretace	Velmi nebezpečná je akutní hepatitida E v těhotenství, zejména v posledním trimestru, kdy se udává více než 20% mortalita matky. Rovněž závažná je intrauterinní infekce plodu, kdy pravděpodobnost potratu, porodu mrtvého plodu či narození dítěte s vrozenou hepatitidou E je vysoká. Odpověď protilátek IgM je obecně pozitivní zhruba čtyři týdny po infekci, kdy se začínají projevovat klinické příznaky. Protilátky anti-HEV ve třídě IgG poté vzrůstají a maxima dosahují přibližně o čtyři týdny později.				
Odkazy	Solen_med-201302-0008.pdf				



S-730-05_v01 Seznam laboratorních vyšetření IL

Vypracoval/Schválil	Cylková/ Ibrahimová	Seznam
Vystavil:	Cylková	Platnost od: 6.11.2023
Datum vystavení:	6.11.2023	počet stran 28 z 92

Název	Anti-HHV6 IgM, IgG v séru metodou nepřímé imunofluorescence				
Synonyma	HHV-6, HV6M, HV6G				
Žádanka FE	Imunologie 1 – INFEKČNÍ SÉROLOGIE				
Dostupnost (výsledek do)	7 dnů				
Odebíraný materiál	srážlivá krev				
Typ zkumavky	5 ml s gelem (akcelerátor srážlivosti)				
Potřebné množství do testu	11 µl				
Pokyny k odběru	standardní				
Pokyny k transportu	standardní				
Stabilita v séru	2–8 °C 2 týdny, -20 °C dlouhodobě				
Princip stanovení	IF				
Senzitivita	IgG: 95 %; IgM: 100 %				
Specifická	IgG: 100 %; IgM: 100 %				
Měřicí rozsah	-				
Rozšířená nejistota měření	nestanovuje se				
Zdroj referenčních mezí	příbalový leták firmy Euroimmun				
Referenční meze					
Věk do	do	Dolní ref. mez	Horní ref. mez	Jednotka	Další údaje
1D	99R+	není	není	-	-
Žádná reakce při ředění 1:10 – negativní: Ve vzorku pacienta nebyly zjištěny žádné protilátky třídy IgG/IgM proti HHV-6. Infekci nelze vyloučit.					
Pozitivní reakce IgG při ředění 1:10 – pozitivní: Prodělaná nebo akutní infekce.					
Pozitivní reakce IgM při ředění 1:10 – pozitivní: Indikace akutní infekce.					
Klinická indikace	Stanovení protilátek IgG a IgM pomocí Anti-HHV-6 IIFT umožňuje diagnostiku infekcí HHV-6.				
Interpretace	Stanovení specifického IgG v nepřítomnosti specifického IgM ukazuje na latentní infekci HHV-6, ale nevylučuje aktivní infekci. Sérové protilátky IgM proti HHV-6 jsou přítomny u primárních infekcí i při reaktivacích. V obou případech lze pomocí vhodných testovacích systémů detekovat patogenní DNA také v séru nebo plazmě během viremické fáze. Rozlišení dvou sérotypů HHV-6 (HHV-6A/-6B) pomocí stanovení protilátek není možné.				
Odkazy	Aoki R, et al. Human herpesvirus 6 and 7 are biomarkers for fatigue, which distinguish between physiological fatigue and pathological fatigue. <i>Biochem Biophys Res Commun</i> 478 (2016) 424-430.				



S-730-05_v01 Seznam laboratorních vyšetření II

Vypracoval/Schválil	Cylková/ Ibrahimová	Seznam
Vystavil:	Cylková	Platnost od: 6.11.2023
Datum vystavení:	6.11.2023	počet stran 29 z 92

Název	Anti-histony IgG v séru metodou ELISA				
Synonyma	HIST, histony, anti-histon, AHA				
Žádanka FE	Imunologie 1 – REVMATOLOGIE				
Dostupnost (výsledek do)	24 hodin (pracovního dne)				
Odebíraný materiál	srážlivá krev				
Typ zkumavky	5 ml s gelem (akcelerátor srážlivosti)				
Potřebné množství do testu	0,01 ml				
Pokyny k odběru	standardní				
Pokyny k transportu	standardní				
Stabilita v séru	2–8 °C 5 dnů, -20 °C dlouhodobě				
Princip stanovení	ELISA				
Senzitivita	93,0 %				
Specifická	98,7 %				
Měřicí rozsah	0-200 kU/l				
Rozšířená nejistota měření	nestanovuje se				
Zdroj referenčních mezí	příbalový leták firmy ORGENTEC				
Referenční meze					
Věk do	do	Dolní ref. mez	Horní ref. mez	Jednotka	Další údaje
1D	99R+	0	40,0	kU/l	
Klinická indikace	Kvantitativní měření protilátek proti histonům ve třídě IgG.				
Interpretace	<p>Histony jsou základní DNA asociované proteiny, máme pět typů histonů: H1, H2A, H2B, H3, a H4. Histony jsou spojeny s vysoce organizovanou nukleosomální strukturou formující DNA.</p> <p>Poměrně často lze jejich výskyt zaznamenat u systémového lupus erythematosus (SLE), bývají převládajícími protilátkami (až 95 %) u lékově indukovaného lupusu (prokainamid, hydralazin). Zvýšený výskyt zaznamenáváme i u pacientů se sklerodermií, protilátky proti histonu H3 se objevují i u jiných kolagenóz. V nižších titrech můžeme antihistonové protilátky detekovat i u dalších onemocnění (např. revmatoidní artritidy, endometriózy).</p>				
Odkazy	Solen_int-200212-0016.pdf (internimedica.cz)				



S-730-05_v01 Seznam laboratorních vyšetření II

Vypracoval/Schválil	Cylková/ Ibrahimová	Seznam
Vystavil:	Cylková	Platnost od: 6.11.2023
Datum vystavení:	6.11.2023	počet stran 30 z 92

Název	Anti-hladký sval IgG v séru metodou nepřímé imunofluorescence				
Synonyma	ASMA, hlsv				
Žádanka FE	Imunologie 1 – ORGÁNOVĚ SPECIFICKÉ PROTILÁTKY				
Dostupnost (výsledek do)	14 dnů				
Odebíraný materiál	srážlivá krev				
Typ zkumavky	5 ml s gelem (akcelerátor srážlivosti)				
Potřebné množství do testu	10 µl				
Pokyny k odběru	standardní				
Pokyny k transportu	standardní				
Stabilita v séru	2–8 °C 2 týdny, -20 °C dlouhodobě				
Princip stanovení	IF				
Senzitivita	100 %				
Specifická	100 %				
Měřicí rozsah	-				
Rozšířená nejistota měření	nestanovuje se				
Zdroj referenčních mezí	příbalový leták firmy Euroimmun				
Referenční meze					
Věk do	do	Dolní ref. mez	Horní ref. mez	Jednotka	Další údaje
1D	99R+	není	není	-	-
Žádná reakce při ředění 1:100 – negativní: V patientském vzorku nebyly zjištěny žádné protilátky proti hladkým svalům.					
Pozitivní reakce při ředění 1:100 – pozitivní: Indikace chronicko-aktivních hepatitid, virových hepatitid, infekční mononukleózy a dalších.					
Klinická indikace	Různá onemocnění jater (chronická hepatitida, cholangitida). Diagnostika autoimunitní (lupoidní) hepatitidy (AIH). ASMA se mohou vyskytovat také u infekční mononukleózy a jiných virových infekcí, stejně jako u systémového lupus erythematodes, karcinomu prsu, vaječnicků a malignímu melanomu, i když zde nehrají žádnou diagnostickou roli.				
Interpretace	Po virové hepatitidě titry obvykle rychle klesají. Vysoké hladiny protilátek jsou typické pro AIH (prevalence 70 %). Titr IgG a IgM může korelovat s aktivitou onemocnění. Nízké titry ASMA se vyskytují také u pacientů s primární biliární cholangitidou (50 %), cirhózou jater způsobenou alkoholem, uzávěrem žlučovýchodů a asi u 2 % zdánlivě zdravých lidí.				
Odkazy	Terziroli Beretta-Piccoli B, et al. Autoimmune hepatitis: Serum antibodies in clinical practice. <i>Clin Rev Allergy Immunol</i> 63 (2022) 124-137.				



S-730-05_v01 Seznam laboratorních vyšetření II

Vypracoval/Schválil	Cylková/ Ibrahimová	Seznam
Vystavil:	Cylková	Platnost od: 6.11.2023
Datum vystavení:	6.11.2023	počet stran 31 z 92

Název	Anti-HSV1+2 IgM, HSV1, HSV2 IgG v séru metodou ELISA				
Synonyma	HS1G, HS2G, HSM1				
Žádanka FE	Imunologie 1 – INFEKČNÍ SÉROLOGIE				
Dostupnost (výsledek do)	24 hodin (pracovního dne)				
Odebíraný materiál	srážlivá krev				
Typ zkumavky	5 ml s gelem (akcelerátor srážlivosti)				
Potřebné množství do testu	0,01 ml				
Pokyny k odběru	standardní				
Pokyny k transportu	standardní				
Stabilita v séru	2–8 °C 5 dnů, -20 °C dlouhodobě				
Princip stanovení	ELISA				
Senzitivita	HS1G – 99,1 %	HS2G – 95,2 %	IgM 1,2 – 85,7 %		
Specifická	HS1G – 98,5 %	HS2G – 99,2 %	IgM 1,2 – 100 %		
Měřicí rozsah	0-200 kU/l				
Rozšířená nejistota měření	nestanovuje se				
Zdroj referenčních mezí	příbalový leták firmy ORGENTEC				
Referenční meze					
Věk do	do	Dolní ref. mez	Horní ref. mez	Jednotka	Další údaje
1D	99R+	0	20	kU/l	
Klinická indikace	Kvantitativní stanovení protilátek proti HSV1, HSV 2 ve třídách IgM i IgG.				
Interpretace	<p>Herpetické viry navozují u svého hostitele celoživotní perzistentní infekci, provázenou obdobími latence a reaktivace.</p> <p>U imunokompetentních jedinců probíhá většina infekcí bezpříznakově. Klinické příznaky jsou spojeny hlavně s primárními infekcemi organismu a většinou samy odeznívají bez nutnosti léčby.</p> <p>U imunodeficientních jedinců patří tyto viry naopak mezi nejnebezpečnější oportunní patogeny. Infekce u nich mají tendenci k chronicitě a generalizaci, spojené s orgánovým poškozením.</p> <p>Stanovení protilátek anti-HSV ve třídě IgM je důležité v případech při primární infekci způsobené HSV. Protilátky anti-HSV 1,2 IgG se tvoří 6-8 týdnů po primární infekci.</p>				
Odkazy	Solen_med-201005-0009.pdf (medicinaproxi.cz)				



S-730-05_v01 Seznam laboratorních vyšetření IL

Vypracoval/Schválil	Cylková/ Ibrahimová	Seznam
Vystavil:	Cylková	Platnost od: 6.11.2023
Datum vystavení:	6.11.2023	počet stran 32 z 92


Název	Anti-Chlamydia pneumoniae IgM, IgA, IgG v séru metodou CLIA				
Synonyma	CPM, CPA,CPG				
Žádanka FE	Imunologie 1 – INFEKČNÍ SÉROLOGIE				
Dostupnost (výsledek do)	7 dnů				
Odebíraný materiál	srážlivá krev				
Typ zkumavky	5 ml s gelem (akcelerátor srážlivosti)				
Potřebné množství do testu	0,01 ml				
Pokyny k odběru	standardní				
Pokyny k transportu	standardní				
Stabilita v séru	2–8 °C 1 týden				
Princip stanovení	Chemiluminiscenční imunoanalýza				
Senzitivita	IgM - 99,99 %	IgA - 99,99 %	IgG - 96,63 %		
Specifická	IgM - 99,99 %	IgA - 98,92 %	IgG - 96,55 %		
Měřicí rozsah	IgM - 5–100 U/ml	IgA - 5–100 U/ml	IgG - 5–320 U/ml		
Rozšířená nejistota měření	IgM: 13 %, IgA: 14 %, IgG: 13 %				
Zdroj referenčních mezí	příbalový leták firmy Biovendor				
Referenční meze					
Věk do	do	Dolní ref. mez	Horní ref. mez	Jednotka	Další údaje
1D	99R+	0	18	U/ml	
Klinická indikace	Chlamydie jsou gramnegativní bakterie, obligatorní intracelulární paraziti. <i>Chlamydia pneumoniae</i> je ze všech druhů chlamydií v lidské populaci nejrozšířenější. Během posledních let se zvyšuje počet akutních i chronických onemocnění. K primoinfekci většinou dochází mezi 5. až 18. rokem života.				
Interpretace	Kvantitativní stanovení protilátek IgM/IgA/IgG <i>Chlamydia pneumoniae</i> . K primoinfekci většinou dochází mezi 5. až 18. rokem života. Diagnostikou jednotlivých specifických protilátek IgM, IgA a IgG v krvi lze určit fázi onemocnění (akutní, chronická, pozdní fáze nebo séronegativita). Zkříženou reaktivitu protilátek anti-Chlam IgA může způsobit přítomnost protilátek proti RF, viru chřipky A, CMV, COVID-19 a <i>Bordetella pertusis</i> .				
Odkazy					



S-730-05_v01 Seznam laboratorních vyšetření IL

Vypracoval/Schválil	Cylková/ Ibrahimová	Seznam
Vystavil:	Cylková	Platnost od: 6.11.2023
Datum vystavení:	6.11.2023	počet stran 33 z 92

Název	Anti-Chlamydia pneumoniae, trachomatis, psittaci IgA, IgG v séru metodou imunoblot				
Synonyma	CPA, CPG, CtA, CtG, PsA, PsG				
Žádanka FE	Imunologie 1 – INFEKČNÍ SÉROLOGIE				
Dostupnost (výsledek do)	7 dnů				
Odebíraný materiál	srážlivá krev				
Typ zkumavky	5 ml s gelem (akcelerátor srážlivosti)				
Potřebné množství do testu	0,01 ml				
Pokyny k odběru	standardní				
Pokyny k transportu	standardní				
Stabilita v séru	2–8 °C 1 týden				
Princip stanovení	imunoblot				
Senzitivita	CPA - 99,99 %	CPG - 98,31 %	CtA - 98,18 %	CtG - 97,83 %	
Specifická	CPA - 99,99 %	CPG - 99,99 %	CtA - 98,00 %	CtG - 98,33 %	
Měřicí rozsah	-				
Rozšířená nejistota měření	nestanovuje se				
Zdroj referenčních mezí	příbalový leták firmy TestLine				
Referenční meze					
Věk do	do	Dolní ref. mez	Horní ref. mez	Jednotka	Další údaje
1D	99R+	negativní	pozitivní	-	
Klinická indikace	<p>V humánní medicíně mají hlavní význam zejména <i>Chlamydia trachomatis</i> a <i>Chlamydia pneumoniae</i>, které jsou lidskými patogeny. <i>Chlamydia psittaci</i> je primárně zvířecí patogen s možností přenosu na člověka.</p> <p><i>Chlamydia trachomatis</i> je nejčastějším sexuálně přenášeným bakteriálním patogenem a původcem pohlavních chorob na světě. Onemocnění je nejčastější příčinou neplodnosti u žen i u mužů. Nejvíce ohroženou skupinou jsou mladí lidé, nejvíce ve věkové skupině 15–30 let.</p> <p><i>Chlamydia psittaci</i> může způsobit lidská onemocnění probíhající pod obrazem atypické pneumonie. Onemocnění vyvolané se objevuje sporadicky u osob přicházejících do kontaktu s ptactvem.</p>				
Interpretace	<p>Kvalitativní stanovení IgA/IgG specifických protilátek proti antigenům <i>Chlamydia trachomatis</i>, <i>Chlamydia pneumoniae</i> a <i>Chlamydia psittaci</i>.</p> <p>Antigeny použité ve WB:</p> <p><i>Ch. pneumoniae</i> – MOMP, MOMP1, OMP2, OMP4, OMP5, P54</p> <p><i>Ch. trachomatis</i> – MOMP Ct, OMP2 Ct, HSP60</p>				

	S-730-05_v01 Seznam laboratorních vyšetření II	
	Vypracoval/Schválil	Cylková/ Ibrahimová
	Vystavil:	Cylková
	Datum vystavení:	6.11.2023
		Seznam
		Platnost od: 6.11.2023
		počet stran 34 z 92

	<p><i>Ch. psittaci</i> – MOMP Cps, OMP2 Cps</p> <p>p54 – imunodominantní vysoce specifický ag pro <i>Ch. pneumoniae</i> (citlivý marker pro diagnostiku akutní infekce)</p> <p>HSP60 – marker chronického zánětu</p> <p>Zkřížená reaktivita protilátek proti <i>Ch. pneumoniae</i> může ve třídě IgA nastat s pozitivním RF či <i>Mycoplasma pneumoniae</i>.</p> <p>Zkřížená reaktivita může ve třídě IgG být způsobena přítomnou EBV infekcí či <i>Mycoplasma pneumoniae</i>.</p>
Odkazy	



S-730-05_v01 Seznam laboratorních vyšetření IL

Vypracoval/Schválil	Cylková/ Ibrahimová	Seznam
Vystavil:	Cylková	Platnost od: 6.11.2023
Datum vystavení:	6.11.2023	počet stran 35 z 92

Název	Anti-Chlamydia trachomatis IgA, IgG v séru metodou ELISA				
Synonyma	CtA, CtG				
Žádanka FE	Imunologie 1 – INFEKČNÍ SÉROLOGIE				
Dostupnost (výsledek do)	7 dnů				
Odebíraný materiál	srážlivá krev				
Typ zkumavky	5 ml s gelem (akcelerátor srážlivosti)				
Potřebné množství do testu	0,05 ml				
Pokyny k odběru	standardní				
Pokyny k transportu	standardní				
Stabilita v séru	2–8 °C 4 dny, -20 °C dlouhodobě				
Princip stanovení	ELISA				
Senzitivita	IgA – 92,1 %		IgG – 91,2 %		
Specifická	IgA – 96,7 %		IgG – 95,7 %		
Měřicí rozsah	-				
Rozšířená nejistota měření	IgA: 20 %, IgG: 24 %				
Zdroj referenčních mezí	příbalový leták firmy DIESSE				
Referenční meze					
Věk do	do	Dolní ref. mez	Horní ref. mez	Jednotka	Další údaje
1D	99R+0		0,9	Index	
Klinická indikace	Chlamydie jsou gramnegativní bakterie, obligátní intracelulární patogeny. <i>Chlamydia trachomatis</i> je rozdělena do několika sérotypů: Infekce způsobené <i>Chlamydií trachomatis</i> se obvykle vyvíjejí asymptomaticky, u žen ale mohou vést k ucpání vejcovodu s vysokým rizikem mimoděložního těhotenství a neplodnosti (žen i mužů).				
Interpretace	Kvalitativní vyšetření protilátek proti <i>Chlamydií trachomatis</i> ve třídách IgA a IgG. U stanovení chlamydií se můžeme setkat s tzv. křížovou reakcí mezi třemi různými druhy- <i>Ch. pneumoniae</i> , <i>Ch. trachomatis</i> a <i>Ch. psittaci</i> . Proto je vhodné výsledek přesněji specifikovat pomocí např. imunoblotové metody.				
Odkazy					



S-730-05_v01 Seznam laboratorních vyšetření II

Vypracoval/Schválil	Cylková/ Ibrahimová	Seznam
Vystavil:	Cylková	Platnost od: 6.11.2023
Datum vystavení:	6.11.2023	počet stran 36 z 92

Název	Anti-Infliximab v séru metodou ELISA				
Synonyma	a-IFX, anti-IFX				
Žádanka FE	Imunologie 1 – BIOLOGICKÁ LÉČBA				
Dostupnost (výsledek do)	24 hodin (pracovního dne)				
Odebíraný materiál	srážlivá krev				
Typ zkumavky	5 ml s gelem (akcelerátor srážlivosti)				
Potřebné množství do testu	0,13 ml				
Pokyny k odběru	standardní				
Pokyny k transportu	standardní				
Stabilita v séru	2–8 °C 5 dnů, -20 °C dlouhodobě				
Princip stanovení	ELISA				
Senzitivita	100 %				
Specifická	100 %				
Měřicí rozsah	2,0-1500,0 AU/ml				
Rozšířená nejistota měření	nestanovuje se				
Zdroj referenčních mezí	příbalový leták firmy Diesse				
Referenční meze					
Věk do	do	Dolní ref. mez	Horní ref. mez	Jednotka	Další údaje
1D	99R+	0	5	AU/ml	
Klinická indikace	Infliximab (IFX) je chimérická monoklonální protilátka používaná jako lék k léčbě řady autoimunitních onemocnění.				
Interpretace	IFX však někdy nedokáže u pacientů vyvolat uspokojivou klinickou odpověď, což je často způsobeno tvorbou protilátek proti léku nebo jinými nežádoucími účinky, jako jsou infekce, akutní reakce na infuzi a bolesti břicha.				
Odkazy					



S-730-05_v01 Seznam laboratorních vyšetření II

Vypracoval/Schválil	Cylková/ Ibrahimová	Seznam
Vystavil:	Cylková	Platnost od: 6.11.2023
Datum vystavení:	6.11.2023	počet stran 37 z 92

Název	Anti-intrinsic faktor IgG v séru metodou ELISA				
Synonyma	aIF, GIP, AIFA				
Žádanka FE	Imunologie 1 – GASTROENTEROLOGIE				
Dostupnost (výsledek do)	7 dnů				
Odebíraný materiál	srážlivá krev				
Typ zkumavky	5 ml s gelem (akcelerátor srážlivosti)				
Potřebné množství do testu	0,05 ml				
Pokyny k odběru	standardní				
Pokyny k transportu	standardní				
Stabilita v séru	2–8 °C 4 dny, -20 °C dlouhodobě				
Princip stanovení	ELISA				
Senzitivita	100 %				
Specifická	100 %				
Měřicí rozsah	3,0-300,0 AU/ml				
Rozšířená nejistota měření	nestanovuje se				
Zdroj referenčních mezí	příbalový leták firmy Diesse				
Referenční meze					
Věk do	do	Dolní ref. mez	Horní ref. mez	Jednotka	Další údaje
1D	99R+	0	12	AU/ml	
Klinická indikace	Vnitřní faktor je produkován buňkami žaludeční stěny; vitamín B12 je nezbytný pro tvorbu červených krvinek. U malého procenta pacientů (10-15 %) postižených autoimunitní gastritidou se vyvine perniciózní anémie, která je v západních zemích nejrozšířenější příčinou nedostatku vitamínu B12 z důvodu nepřítomnosti vnitřního faktoru. Perniciózní anémie představuje poslední stádium autoimunitní gastritidy (gastritida typu A), která poškozují žaludeční sliznici.				
Interpretace	Pacienti postižení perniciózní anémií si vytvářejí autoprotilátky proti parietálním buňkám žaludeční sliznice a proti vnitřnímu faktoru. Přítomnost hemoglobinu v séru může ovlivnit výsledek.				
Odkazy					



S-730-05_v01 Seznam laboratorních vyšetření IL

Vypracoval/Schválil	Cylková/ Ibrahimová	Seznam
Vystavil:	Cylková	Platnost od: 6.11.2023
Datum vystavení:	6.11.2023	počet stran 38 z 92

Název	Anti-kardiolipin IgM, IgG v séru metodou FEIA				
Synonyma	ACLM, ACLG, ACLA IgM, IgG, ACA				
Žádanka FE	Imunologie 1 – TROMBÓZY				
Dostupnost (výsledek do)	7 dnů				
Odebíraný materiál	srážlivá krev				
Typ zkumavky	5 ml s gelem (akcelerátor srážlivosti)				
Potřebné množství do testu	0,009 ml				
Pokyny k odběru	standardní				
Pokyny k transportu	standardní				
Stabilita v séru	2–8 °C 2 týdny, -20 °C dlouhodobě				
Princip stanovení	FEIA				
Senzitivita	38 % IgM, 74,0 % IgG				
Specifická	92,4 % IgM, 94,0 % IgG				
Měřicí rozsah	0,9- ≥472 MPL-U/ml IgM, 0,5- ≥418 GPL-U/ml IgG				
Rozšířená nejistota měření	IgM 9 %, IgG 10 %				
Zdroj referenčních mezí	příbalový leták firmy Phadia				
Referenční meze					
Věk do	do	Dolní ref. mez	Horní ref. mez	Jednotka	Další údaje
1D	99R+	0	40	U/ml	IgM, IgG
Klinická indikace	Diagnóza APS (antifosfolipidového syndromu) a k odhalení stupně nebezpečí vzniku trombózy u pacientů se SLE.				
Interpretace	Antifosfolipidový syndrom (APS) je charakterizován typickými klinickými projevy jako jsou arteriální/venózní trombóza nebo opakovanými potraty společně s přetrvávajícími pozitivními protilátkami proti fosfolipidům. Kromě kritérií klinických jsou uváděny tři různé laboratorní testy: protilátky proti kardiolipinu, proti β2-glykoproteinu a testem na lupus anticoagulant (LA). Zvýšené hladiny ACLA a LA lze nalézt i u pacientů s cerebrovaskulární nedostatečností nebo s infarktem myokardu.				
Odkazy					



S-730-05_v01 Seznam laboratorních vyšetření II

Vypracoval/Schválil	Cylková/ Ibrahimová	Seznam
Vystavil:	Cylková	Platnost od: 6.11.2023
Datum vystavení:	6.11.2023	počet stran 39 z 92

Název	Anti-kasein IgA, IgG v séru metodou ELISA				
Synonyma	kasa, kasg				
Žádanka FE	Imunologie 1 – GASTROENTEROLOGIE				
Dostupnost (výsledek do)	7 dnů				
Odebíraný materiál	srážlivá krev				
Typ zkumavky	5 ml s gelem (akcelerátor srážlivosti)				
Potřebné množství do testu	10 µl				
Pokyny k odběru	standardní				
Pokyny k transportu	standardní				
Stabilita v séru	2–8 °C 7 dnů, -20 °C dlouhodobě				
Princip stanovení	ELISA				
Senzitivita	neuvedeno				
Specifická	neuvedeno				
Měřicí rozsah	-				
Rozšířená nejistota měření	nestanovuje se				
Zdroj referenčních mezí	příbalový leták firmy BIOGEMA				
Referenční meze					
Věk do	do	Dolní ref. mez	Horní ref. mez	Jednotka	Další údaje
1D	99R+	IgA: IgG: 0	IgA: 1,3 IgG: 1,3	index	-
Klinická indikace	Test poskytuje kvantitativní stanovení specifických protilátek IgA a IgG proti proteinu kravského mléka – kaseinu v patientském séru.				
Interpretace	Hladiny stanovených protilátek IgA, resp. IgG proti kaseinu v séru charakterizují stupeň intolerance pacienta na tento protein v kravském mléku.				
Odkazy	Barnes RMR, et al. IgG and IgA antibodies to dietary antigens in food allergy and intolerance. <i>Clin. Exp. Allergy</i> (1995) 25: 7-9.				



S-730-05_v01 Seznam laboratorních vyšetření IL

Vypracoval/Schválil	Cylková/ Ibrahimová	Seznam
Vystavil:	Cylková	Platnost od: 6.11.2023
Datum vystavení:	6.11.2023	počet stran 40 z 92

Název	Klíšťová encefalitida IgM, IgG v séru metodou CLIA				
Synonyma	TBEM, TBEG, KEV				
Žádanka FE	Imunologie 1 – INFEKČNÍ SÉROLOGIE				
Dostupnost (výsledek do)	7 dnů				
Odebíraný materiál	srážlivá krev				
Typ zkumavky	5 ml s gelem (akcelerátor srážlivosti)				
Potřebné množství do testu	0,01 ml				
Pokyny k odběru	standardní				
Pokyny k transportu	standardní				
Stabilita v séru	2–8 °C 1 týden				
Princip stanovení	Chemiluminiscenční detekce				
Senzitivita	IgM – 97,87 %		IgG – 96,00 %		
Specifická	IgM – 98,00 %		IgG - 99,00 %		
Měřicí rozsah	IgM – 3–380 U/ml		IgG - 3–600 U/ml		
Rozšířená nejistota měření	IgM: 5 %, IgG: 12 %				
Zdroj referenčních mezí	příbalový leták firmy Biovendor				
Referenční meze					
Věk do	do	Dolní ref. mez	Horní ref. mez	Jednotka	Další údaje
1D	99R+	0	18	U/ml	
Klinická indikace	Při podezření na klíšťovou encefalitidu v časně fázi (3–14 dní po přenosu z klíštěte) s nespecifickými chřipkovými příznaky (horečka, bolesti hlavy a svalů, malátnost) a pozdější fázi s prudkými bolestmi hlavy, poruchou vidění, zvracením, malátností, meningeálními příznaky, postižením hlavových nervů, parézou končetin.				
Interpretace	Serologickým markerem akutní infekce jsou protilátky třídy IgM. Protilátky třídy IgG zajišťují ochranu vůči nové nákaze a lze je detekovat dlouhodobě (několik let) po prodělané infekci či vakcinaci. Zkříženou reaktivitu protilátek anti-TBM může způsobit přítomnost protilátek proti <i>Ch. pneumoniae</i> a COVID-19. Zkříženou reaktivitu protilátek anti-TBG může způsobit přítomnost protilátek proti <i>H. pylori</i> , <i>Y. enterocolitica</i> , viru zarděnek, COVID-19 a ostatní flaviviry.				
Odkazy					



S-730-05_v01 Seznam laboratorních vyšetření II

Vypracoval/Schválil	Cylková/ Ibrahimová	Seznam
Vystavil:	Cylková	Platnost od: 6.11.2023
Datum vystavení:	6.11.2023	počet stran 41 z 92

Název	Anti-kravské mléko IgA, IgG v séru metodou ELISA				
Synonyma	KmlA, KmlG				
Žádanka FE	Imunologie 1 – GASTROENTEROLOGIE				
Dostupnost (výsledek do)	7 dnů				
Odebíraný materiál	srážlivá krev				
Typ zkumavky	5 ml s gelem (akcelerátor srážlivosti)				
Potřebné množství do testu	10 µl				
Pokyny k odběru	standardní				
Pokyny k transportu	standardní				
Stabilita v séru	2–8 °C 2 týdny, -20 °C dlouhodobě				
Princip stanovení	ELISA				
Senzitivita	IgA kit = 95 %; IgG kit = 95 %				
Specifická	IgA kit = 95 %; IgG kit = 95 %				
Měřicí rozsah	Rozsah měření každé soupravy leží mezi hodnotami nejnižšího a nejvyššího kalibrátoru.				
Rozšířená nejistota měření	nestanovuje se				
Zdroj referenčních mezí	příbalový leták firmy TestLine				
Referenční meze					
Věk do	do	Dolní ref. mez	Horní ref. mez	Jednotka	Další údaje
1D	99R+	IgA: 0 IgG: 0	IgA: 0,9 IgG: 0,9	index	-
Klinická indikace	Test umožňuje detekci specifických protilátek IgA, resp. IgG proti plně delipidovaným antigenům připravených z kravského mléka obsahujících proteiny kasein, α -lactalbumin a β -lactoglobulin v patientském séru.				
Interpretace	Intolerance kravského mléka je onemocnění vyskytující se u dětí i dospělých vyvolané nesnášenlivostí proteinů obsažených v kravském mléku (kasein, α -lactalbumin a β -lactoglobulin); hlavní projevy jsou zvracení, průjem, bolesti břicha, případně i možnost vzniku malabsorbčního syndromu.				
Odkazy	Bottaro G, et al. Significance of milk antibodies in cow's milk protein intolerance. <i>Pediatr Med Chir</i> (1992) 14: 21-25.				



S-730-05_v01 Seznam laboratorních vyšetření IL

Vypracoval/Schválil	Cylková/ Ibrahimová	Seznam
Vystavil:	Cylková	Platnost od: 6.11.2023
Datum vystavení:	6.11.2023	počet stran 42 z 92

Název	Anti-LKM1 IgG v séru metodou ELISA				
Synonyma	aLKM, LKMe				
Žádanka FE	Imunologie 1 – GASTROENTEROLOGIE				
Dostupnost (výsledek do)	24 hodin (pracovního dne)				
Odebíraný materiál	srážlivá krev				
Typ zkumavky	5 ml s gelem (akcelerátor srážlivosti)				
Potřebné množství do testu	0,01 ml				
Pokyny k odběru	standardní				
Pokyny k transportu	standardní				
Stabilita v séru	2–8 °C 5 dnů, -20 °C dlouhodobě				
Princip stanovení	ELISA				
Senzitivita	24,8 %				
Specifická	98,5 %				
Měřicí rozsah	0-100 U/ml				
Rozšířená nejistota měření	nestanovuje se				
Zdroj referenčních mezí	příbalový leták firmy ORGENTEC				
Referenční meze					
Věk do	do	Dolní ref. mez	Horní ref. mez	Jednotka	Další údaje
1D	99R+	0	10	U/ml	
Klinická indikace	Kvantitativní měření IgG autoprotilátek proti mikrosomům jater a ledvin (anti-LKM).				
Interpretace	LKM1 je hlavním antigenem LKM. Protilátky proti mikrosomům ledvin a jater typu 1 (anti-LKM-1) představují markery pro diferenciální diagnostiku autoimunitní hepatitidy (AIH). Přítomnost protilátek anti-LKM-1 indikuje přítomnost onemocnění AIH-2.				
Odkazy					



S-730-05_v01 Seznam laboratorních vyšetření IL

Vypracoval/Schválil	Cyilková/ Ibrahimová	Seznam
Vystavil:	Cyilková	Platnost od: 6.11.2023
Datum vystavení:	6.11.2023	počet stran 43 z 92

Název	Anti-MCV (mutovaný citrulinovaný vimentin) IgG v séru metodou ELISA				
Synonyma	AMCV				
Žádanka FE	Imunologie 1 – REVMATOLOGIE				
Dostupnost (výsledek do)	24 hodin (pracovního dne)				
Odebíraný materiál	srážlivá krev				
Typ zkumavky	5 ml s gelem (akcelerátor srážlivosti)				
Potřebné množství do testu	0,01 ml				
Pokyny k odběru	standardní				
Pokyny k transportu	standardní				
Stabilita v séru	2–8 °C 5 dnů, -20 °C dlouhodobě				
Princip stanovení	ELISA				
Senzitivita	82 %				
Specifická	97,8 %				
Měřicí rozsah	0-1000 U/ml				
Rozšířená nejistota měření	nestanovuje se				
Zdroj referenčních mezí	příbalový leták firmy ORGENTEC				
Referenční meze					
Věk do	do	Dolní ref. mez	Horní ref. mez	Jednotka	Další údaje
1D	99R+	0	20	U/ml	
Klinická indikace	Kvantitativní měření IgG protilátek proti mutovanému citrulinovému vimentinu (MCV).				
Interpretace	Anti-MCV protilátky jsou detekovány v časném stadiu choroby, někdy ještě před vypuknutím specifických klinických příznaků revmatoidní artritidy (RA). Dobře korelují s klinickými parametry a jsou vhodným markerem úspěšnosti léčby.				
Odkazy					



S-730-05_v01 Seznam laboratorních vyšetření IL

Vypracoval/Schválil	Cylková/ Ibrahimová	Seznam
Vystavil:	Cylková	Platnost od: 6.11.2023
Datum vystavení:	6.11.2023	počet stran 44 z 92

Název	Anti-MPO IgG v séru metodou ELISA				
Synonyma	pANC, MPOA				
Žádanka FE	Imunologie 1 – VASKULITIDY				
Dostupnost (výsledek do)	24 hodin (pracovního dne)				
Odebíraný materiál	srážlivá krev				
Typ zkumavky	5 ml s gelem (akcelerátor srážlivosti)				
Potřebné množství do testu	0,01 ml				
Pokyny k odběru	standardní				
Pokyny k transportu	standardní				
Stabilita v séru	2–8 °C 5 dnů, -20 °C dlouhodobě				
Princip stanovení	ELISA				
Senzitivita	96,4 %				
Specifická	96,7 %				
Měřicí rozsah	0-100 U/ml				
Rozšířená nejistota měření	14 %				
Zdroj referenčních mezí	příbalový leták firmy ORGENTEC				
Referenční meze					
Věk do	do	Dolní ref. mez	Horní ref. mez	Jednotka	Další údaje
1D	99R+	0	5	U/ml	
Klinická indikace	Protilátky anti-MPO diferencují mikroskopickou polyangiitidu (MPA) a eozinofilní granulomatózu s polyangiitidou (EGPA).				
Interpretace	Protilátky proti cytoplazmě neutrofilů (ANCA) představují diagnostické markery vaskulitid asociovaných s ANCA. Autoprotilátky anti-MPO mohou sloužit jako markery onemocnění i jeho aktivity.				
Odkazy					



S-730-05_v01 Seznam laboratorních vyšetření IL

Vypracoval/Schválil	Cylková/ Ibrahimová	Seznam
Vystavil:	Cylková	Platnost od: 6.11.2023
Datum vystavení:	6.11.2023	počet stran 45 z 92

Název	Anti-Mycoplasma pneumoniae IgM, IgA, IgG v séru metodou ELISA				
Synonyma	MypM, MypA, MypG, mycm, myca, mycg				
Žádanka FE	Imunologie 1 – INFEKČNÍ SEROLOGIE				
Dostupnost (výsledek do)	24 hodin (pracovního dne)				
Odebíraný materiál	srážlivá krev				
Typ zkumavky	5 ml s gelem (akcelerátor srážlivosti)				
Potřebné množství do testu	0,01 ml				
Pokyny k odběru	standardní				
Pokyny k transportu	standardní				
Stabilita v séru	2–8 °C 5 dnů, -20 °C dlouhodobě				
Princip stanovení	ELISA				
Senzitivita	IgM – 96,6 %	IgA – 100 %	IgG – 100 %		
Specifická	IgM – 98,3 %	IgA – 97,2 %	IgG – 95,3 %		
Měřicí rozsah	0-200 kU/l				
Rozšířená nejistota měření	nestanovuje se				
Zdroj referenčních mezí	příbalový leták firmy ORGENTEC				
Referenční meze					
Věk do	do	Dolní ref. mez	Horní ref. mez	Jednotka	Další údaje
1D	99R+	0	20	kU/l	
Klinická indikace	Atypické pneumonie.				
Interpretace	<p>Stanovení jednotlivých protilátek IgM, IgG a IgA se používá k rozlišení mezi primárními infekcemi a opakovanými infekcemi.</p> <p>Vysoké titry IgA představují nejlepší indikátor akutní infekce u dospělých. Nízké titry protilátek IgA však mohou přetrvávat po dlouhou dobu.</p> <p>Titry protilátek IgG vzrůstají pomalu s progresí onemocnění, obvykle dosahují maxima kolem pěti týdnů po počátečních projevech klinických příznaků. Významný nárůst titru protilátek IgG v průběhu dvou týdnů potvrzuje akutní infekci.</p> <p>Protilátky IgM se objevují obvykle 7 až 10 dní po počátečních projevech infekce. Často chybí v případech opakované infekce.</p> <p>Zkřížená reaktivita protilátek může nastat u infekce <i>Chlamydia pneumoniae</i> a <i>Bordetella pertussis</i>. Ve třídě IgG může interferovat akutní infekce EBV.</p>				
Odkazy					



S-730-05_v01 Seznam laboratorních vyšetření II

Vypracoval/Schválil	Cylková/ Ibrahimová	Seznam
Vystavil:	Cylková	Platnost od: 6.11.2023
Datum vystavení:	6.11.2023	počet stran 46 z 92

Název	Anti-nukleosomy IgG v séru metodou ELISA				
Synonyma	NUC, Nucl				
Žádanka FE	Imunologie 1 – REVMATOLOGIE				
Dostupnost (výsledek do)	24 hodin (pracovního dne)				
Odebíraný materiál	srážlivá krev				
Typ zkumavky	5 ml s gelem (akcelerátor srážlivosti)				
Potřebné množství do testu	0,01 ml				
Pokyny k odběru	standardní				
Pokyny k transportu	standardní				
Stabilita v séru	2–8 °C 5 dnů, -20 °C dlouhodobě				
Princip stanovení	ELISA				
Senzitivita	97,3 %				
Specifická	96,8 %				
Měřicí rozsah	0-200 U/ml				
Rozšířená nejistota měření	nestanovuje se				
Zdroj referenčních mezí	příbalový leták firmy ORGENTEC				
Referenční meze					
Věk do	do	Dolní ref. mez	Horní ref. mez	Jednotka	Další údaje
1D	99R+	0	20	U/ml	
Klinická indikace	Kvantitativní stanovení protilátek proti nukleosomům představuje pomocnou metodu v diagnostice SLE, obzvláště pokud nejsou zjistitelné protilátky proti dsDNA.				
Interpretace	<p>Nukleosomy jsou základní stavební jednotkou chromosomů obsahující histony a dsDNA. Přítomnost protilátek proti nukleosomům ve vysokých koncentracích je vysoce specifická pro diagnózu SLE.</p> <p>Protilátky proti nukleosomům se vyskytují nezávisle na anti-dsDNA, proto je vhodné současné vyšetření protilátek proti nukleosomům společně s anti-dsDNA. Záchyt diagnózy SLE se výrazně zvyšuje.</p> <p>Zároveň jsou protilátky významným biomarkerem lupusové nefritidy, kde anti-nukleosomální komplexy vytvářejí deposita v basální membráně glomerulů.</p> <p>Protilátky proti nukleosomům mohou být přítomny i u pacientů s jinými systémovými a orgánově specifickými autoimunitními chorobami.</p>				
Odkazy					



S-730-05_v01 Seznam laboratorních vyšetření II

Vypracoval/Schválil	Cyilková/ Ibrahimová	Seznam
Vystavil:	Cyilková	Platnost od: 6.11.2023
Datum vystavení:	6.11.2023	počet stran 47 z 92

Název	Anti-parietální buňky IgG v séru metodou ELISA				
Synonyma	PARE, APCA, GPCA, AGPCA				
Žádanka FE	Imunologie 1 – GASTROENTEROLOGIE				
Dostupnost (výsledek do)	24 hodin (pracovního dne)				
Odebíraný materiál	srážlivá krev				
Typ zkumavky	5 ml s gelem (akcelerátor srážlivosti)				
Potřebné množství do testu	0,01 ml				
Pokyny k odběru	standardní				
Pokyny k transportu	standardní				
Stabilita v séru	2–8 °C 5 dnů, -20 °C dlouhodobě				
Princip stanovení	ELISA				
Senzitivita	74,1 %				
Specifická	97,0 %				
Měřicí rozsah	0-100 U/ml				
Rozšířená nejistota měření	nestanovuje se				
Zdroj referenčních mezí	příbalový leták firmy ORGENTEC				
Referenční meze					
Věk do	do	Dolní ref. mez	Horní ref. mez	Jednotka	Další údaje
1D	99R+	0	10	U/ml	
Klinická indikace	Kvantitativní stanovení cirkulujících protilátek proti gastrickým parietálním buňkám.				
Interpretace	Anti-parietální protilátky APCA jsou asociovány s chronickou atrofickou gastritidou a perniciózní anémií. Nejčastější příčinou perniciózní anémie je nedostatek vitamínu B12. Je možné APCA protilátky detekovat i u jiných autoimunitních onemocnění (př. thyroditidy, DM 1. typu).				
Odkazy					



S-730-05_v01 Seznam laboratorních vyšetření IL

Vypracoval/Schválil	Cyilková/ Ibrahimová	Seznam
Vystavil:	Cyilková	Platnost od: 6.11.2023
Datum vystavení:	6.11.2023	počet stran 48 z 92

Název	Anti-Parvovirus B19 IgM, IgG v séru metodou ELISA				
Synonyma	ab19M, aB19G, PARVO				
Žádanka FE	Imunologie 1 – INFEKČNÍ SÉROLOGIE				
Dostupnost (výsledek do)	7 dnů				
Odebíraný materiál	srážlivá krev				
Typ zkumavky	5 ml s gelem (akcelerátor srážlivosti)				
Potřebné množství do testu	0,05 ml				
Pokyny k odběru	standardní				
Pokyny k transportu	standardní				
Stabilita v séru	2–8 °C 4 dny, -20 °C dlouhodobě				
Princip stanovení	ELISA				
Senzitivita	IgM – 95,9 %		IgG – 99,3 %		
Specifická	IgM – 99 %		IgG – 99,7 %		
Měřicí rozsah	-				
Rozšířená nejistota měření	IgM: 17 %, IgG: 13 %				
Zdroj referenčních mezí	příbalový leták firmy Diesse				
Referenční meze					
Věk do	do	Dolní ref. mez	Horní ref. mez	Jednotka	Další údaje
1D	99R+	0	0,8	index	IgM
		0	0,8	index	IgG
Klinická indikace	U dětí virus způsobuje pátou nemoc (erythema infectiosum). Akutní infekce jsou nejčastější ve věku od 6 do 15 let.				
Interpretace	Protilátky IgM přetrvávají 3-5 měsíců po infikování, IgG se objeví ve třetím týdnu po infikování a perzistují v organismu po celý život. Přítomnost RF a hemoglobinu v séru může ovlivnit výsledek.				
Odkazy					



S-730-05_v01 Seznam laboratorních vyšetření II

Vypracoval/Schválil	Cylková/ Ibrahimová	Seznam
Vystavil:	Cylková	Platnost od: 6.11.2023
Datum vystavení:	6.11.2023	počet stran 49 z 92

Název	Anti-PR3 IgG v séru metodou ELISA				
Synonyma	cANC, PR3A				
Žádanka FE	Imunologie 1 – VASKULITIDY				
Dostupnost (výsledek do)	24 hodin (pracovního dne)				
Odebíraný materiál	srážlivá krev				
Typ zkumavky	5 ml s gelem (akcelerátor srážlivosti)				
Potřebné množství do testu	0,01 ml				
Pokyny k odběru	standardní				
Pokyny k transportu	standardní				
Stabilita v séru	2–8 °C 5 dnů, -20 °C dlouhodobě				
Princip stanovení	ELISA				
Senzitivita	83,6 %				
Specifická	98,8 %				
Měřicí rozsah	0-100 U/ml				
Rozšířená nejistota měření	9 %				
Zdroj referenčních mezí	příbalový leták firmy ORGENTEC				
Referenční meze					
Věk do	do	Dolní ref. mez	Horní ref. mez	Jednotka	Další údaje
1D	99R+	0	5	U/ml	
Klinická indikace	Kvantitativní měření IgG třídy protilátek proti proteinase 3 je charakteristická u granulomatózy s polyangiitidou (GPA, dříve zvaná Wegenerova granulomatóza).				
Interpretace	Protilátky proti cytoplazmě neutrofilů (ANCA) představují diagnostické markery vaskulitid asociovaných s ANCA. Autoprotilátky anti-PR3 mohou sloužit jako markery onemocnění i jeho aktivity.				
Odkazy					



S-730-05_v01 Seznam laboratorních vyšetření II

Vypracoval/Schválil	Cylková/ Ibrahimová	Seznam
Vystavil:	Cylková	Platnost od: 6.11.2023
Datum vystavení:	6.11.2023	počet stran 50 z 92

Název	Anti-příčně pruhovaný sval IgG v séru metodou nepřímé imunofluorescence				
Synonyma	prsv				
Žádanka FE	Imunologie 1 – ORGÁNOVĚ SPECIFICKÉ PROTILÁTKY				
Dostupnost (výsledek do)	14 dnů				
Odebíraný materiál	srážlivá krev				
Typ zkumavky	5 ml s gelem (akcelerátor srážlivosti)				
Potřebné množství do testu	10 µl				
Pokyny k odběru	standardní				
Pokyny k transportu	standardní				
Stabilita v séru	2–8 °C 2 týdny, -20 °C dlouhodobě				
Princip stanovení	IF				
Senzitivita	neuveďeno				
Specifita	neuveďeno				
Měřicí rozsah	-				
Rozšířená nejistota měření	nestanovuje se				
Zdroj referenčních mezí	příbalový leták firmy Euroimmun				
Referenční meze					
Věk do	do	Dolní ref. mez	Horní ref. mez	Jednotka	Další údaje
1D	99R+	není	není	-	-
Žádná reakce při ředění 1:100 – negativní: V patientském vzorku nebyly zjištěny žádné protilátky proti antigenům příčně pruhovaného svalu.					
Pozitivní reakce při ředění 1:100 – pozitivní: Indikace myasthenia gravis nebo jiné myopatie.					
Klinická indikace	Test poskytuje kvalitativní nebo semikvantitativní stanovení IgG ve vzorcích pacientů na podporu diagnózy Myasthenia gravis.				
Interpretace	Autoprotilátky proti příčně pruhovaným svalům mohou být indikátorem myasthenia gravis (MG). Vysoké titry protilátek jsou diagnosticky relevantní u akutní formy onemocnění, zatímco nízké titry mohou indikovat pokles aktivity MG.				
Odkazy	Meriglioli MN, et al. Muscle autoantibodies in myasthenia gravis: beyond diagnosis? <i>Expert Rev Clin Immunol</i> 8 (2012) 427-438.				



S-730-05_v01 Seznam laboratorních vyšetření II

Vypracoval/Schválil	Cylková/ Ibrahimová	Seznam
Vystavil:	Cylková	Platnost od: 6.11.2023
Datum vystavení:	6.11.2023	počet stran 51 z 92

Název	Příušnice (parotitida) IgM, IgG v séru metodou ELISA				
Synonyma	ParM, ParG, PaV, Mumps				
Žádanka FE	Imunologie 1 – INFEKČNÍ SÉROLOGIE				
Dostupnost (výsledek do)	7 dnů				
Odebíraný materiál	srážlivá krev				
Typ zkumavky	5 ml s gelem (akcelerátor srážlivosti)				
Potřebné množství do testu	0,05 ml				
Pokyny k odběru	standardní				
Pokyny k transportu	standardní				
Stabilita v séru	2–8 °C 4 dny, -20 °C dlouhodobě				
Princip stanovení	ELISA				
Senzitivita	IgM – 94%		IgG – 98 %		
Specifita	IgM – 98%		IgG - 67%		
Měřicí rozsah	-				
Rozšířená nejistota měření	IgM 28 %, IgG 14 %				
Zdroj referenčních mezí	příbalový leták firmy Diesse				
Referenční meze					
Věk do	do	Dolní ref. mez	Horní ref. mez	Jednotka	Další údaje
1D	99R+	0	0,9	index	IgM
		0	0,8	index	IgG
Klinická indikace	Příušnice jsou častým dětským onemocněním, které se normálně diagnostikuje na základě zánětu příušní žlázy, který představuje prezentující se symptom.				
Interpretace	Kvalitativní stanovení IgG protilátek proti příušnicím je užitečné, protože umožňuje sledovat stav předchozí infekce a prokázat účinnou vakcinaci. Zkřížená reaktivita se může objevit při stanovení IgM v séru těhotných žen a pacientů s akutní infekcí způsobenou cytomegalovirem, herpes simplex, spalničkami, rubeolou a parvovirem.				
Odkazy					



S-730-05_v01 Seznam laboratorních vyšetření IL

Vypracoval/Schválil	Cylková/ Ibrahimová	Seznam
Vystavil:	Cylková	Platnost od: 6.11.2023
Datum vystavení:	6.11.2023	počet stran 52 z 92

Název	Anti-Saccharomyces cerevisiae (ASCA) IgA, IgG v séru metodou ELISA				
Synonyma	ASCA, ASCG				
Žádanka FE	Imunologie 1 – GASTROENTEROLOGIE				
Dostupnost (výsledek do)	24 hodin (pracovního dne)				
Odebíraný materiál	srážlivá krev				
Typ zkumavky	5 ml s gelem (akcelerátor srážlivosti)				
Potřebné množství do testu	0,01 ml				
Pokyny k odběru	standardní				
Pokyny k transportu	standardní				
Stabilita v séru	2–8 °C 5 dnů, -20 °C dlouhodobě				
Princip stanovení	ELISA				
Senzitivita	IgA – 61,1 %		IgG – 75,0 %		
Specifita	IgA – 97,7 %		IgG – 97,7 %		
Měřicí rozsah	0-100 U/ml				
Rozšířená nejistota měření	nestanovuje se				
Zdroj referenčních mezí	příbalový leták firmy ORGENTEC				
Referenční meze					
Věk do	do	Dolní ref. mez	Horní ref. mez	Jednotka	Další údaje
1D	99R+	0	10	U/ml	
Klinická indikace	Protilátky anti-ASCA jsou silně asociovány s Crohnovou nemocí.				
Interpretace	Ke stanovení léčby a prognózy zánětlivého onemocnění střeva (IBD) je diagnostika anti-ASCA důležitá zejména v souvislosti s rozlišením mezi ulcerózní kolitidou a Crohnovou nemocí.				
Odkazy					



S-730-05_v01 Seznam laboratorních vyšetření IL

Vypracoval/Schválil	Cylková/ Ibrahimová	Seznam
Vystavil:	Cylková	Platnost od: 6.11.2023
Datum vystavení:	6.11.2023	počet stran 53 z 92

Název	Anti-SARS-CoV-2 Nukleokapsid IgM, IgA, IgG v séru metodou CLIA				
Synonyma	CovNM, CovNA, CovNG				
Žádanka FE	Imunologie 1 – INFEKČNÍ SÉROLOGIE				
Dostupnost (výsledek do)	7 dnů				
Odebíraný materiál	srážlivá krev				
Typ zkumavky	5 ml s gelem (akcelerátor srážlivosti)				
Potřebné množství do testu	0,01 ml				
Pokyny k odběru	standardní				
Pokyny k transportu	standardní				
Stabilita v séru	2–8 °C 1 týden				
Princip stanovení	Chemiluminiscenční detekce				
Senzitivita	IgM – 99,99 %	IgA - 92,86 %	IgG - 99,99 %		
Specifická	IgM – 99,99 %	IgA - 99,99 %	IgG - 99,99 %		
Měřicí rozsah	IgM – 5–100 U/ml	IgA - 5–100 U/ml	IgG - 5–320 U/ml		
Rozšířená nejistota měření	IgM: 7 %, IgA: 12 %, IgG: 12 %				
Zdroj referenčních mezí	příbalový leták firmy Biovendor				
Referenční meze					
Věk do	do	Dolní ref. mez	Horní ref. mez	Jednotka	Další údaje
1D	99R+	0	18	U/ml	
Klinická indikace	Infekce SARS-CoV-2 (COVID-19) Způsobují různý klinický obraz, od běžného nachlazení až po závažné respirační syndromy.				
Interpretace	<p>Virus SARS-CoV-2 obsahuje čtyři strukturální proteiny: spike (S), nucleokapsid (N), envelope (E) a membránový (M) protein. Nukleokapsidový protein (NP) – zapouzdřuje virovou genomovou RNA a tvoří hlavní součást struktury viru. NP je vysoce antigenní a je spojen s několika interakcemi mezi virem a hostitelem.</p> <p>Stanovení protilátek slouží k diagnostice, monitoringu a screeningu infekce SARS-CoV-2 (COVID-19).</p> <p>Zkříženou reaktivitu protilátek anti-NP IgA může způsobit přítomnost protilátek proti <i>Ch. pneumoniae</i>.</p> <p>Zkříženou reaktivitu protilátek anti-NP IgM může způsobit přítomnost protilátek proti VZV, <i>B. pertusis</i>, RF a ANA.</p>				
Odkazy					



S-730-05_v01 Seznam laboratorních vyšetření IL

Vypracoval/Schválil	Cylková/ Ibrahimová	Seznam
Vystavil:	Cylková	Platnost od: 6.11.2023
Datum vystavení:	6.11.2023	počet stran 54 z 92

Název	Anti-SARS-CoV-2 Spike-RBD IgG v séru metodou CLIA				
Synonyma	CovG, RBD				
Žádanka FE	Imunologie 1 – INFEKČNÍ SÉROLOGIE				
Dostupnost (výsledek do)	7 dnů				
Odebíraný materiál	srážlivá krev				
Typ zkumavky	5 ml s gelem (akcelerátor srážlivosti)				
Potřebné množství do testu	0,01 ml				
Pokyny k odběru	standardní				
Pokyny k transportu	standardní				
Stabilita v séru	2–8 °C 1 týden				
Princip stanovení	Chemiluminiscenční detekce				
Senzitivita	99,99 %				
Specifická	99,99 %				
Měřicí rozsah	5–1000 U/ml				
Rozšířená nejistota měření	13 %				
Zdroj referenčních mezí	příbalový leták firmy Biovendor				
Referenční meze					
Věk do	do	Dolní ref. mez	Horní ref. mez	Jednotka	Další údaje
1D	99R+	0	25,6	BAU/ml	
Klinická indikace	Infekce SARS-CoV-2 (COVID-19) Způsobují různý klinický obraz, od běžného nachlazení až po závažné respirační syndromy.				
Interpretace	Virus SARS-CoV-2 obsahuje čtyři strukturální proteiny: spike (S), nucleocapsid (N), envelope (E) a membránový (M) protein. Receptor-binding domain (RBD), podjednotka proteinu Spike S1, se specificky váže na angiotensin-converting enzyme 2 (ACE2) hostitelské buňky. Tato vazba vysoce koreluje se vznikem neutralizačních protilátek. Stanovení protilátek slouží k diagnostice, monitoringu a screeningu infekce SARS-CoV-2 (COVID-19).				
Odkazy					



S-730-05_v01 Seznam laboratorních vyšetření II

Vypracoval/Schválil	Cyilková/ Ibrahimová	Seznam
Vystavil:	Cyilková	Platnost od: 6.11.2023
Datum vystavení:	6.11.2023	počet stran 55 z 92

Název	Anti-sp100 IgG v séru metodou ELISA				
Synonyma	sp100, sp1e				
Žádanka FE	Imunologie 1 – GASTROENTEROLOGIE				
Dostupnost (výsledek do)	24 hodin (pracovního dne)				
Odebíraný materiál	srážlivá krev				
Typ zkumavky	5 ml s gelem (akcelerátor srážlivosti)				
Potřebné množství do testu	0,01 ml				
Pokyny k odběru	standardní				
Pokyny k transportu	standardní				
Stabilita v séru	2–8 °C 5 dnů, -20 °C dlouhodobě				
Princip stanovení	ELISA				
Senzitivita	25,8 %				
Specifická	99,5 %				
Měřicí rozsah	0-100 kU/l				
Rozšířená nejistota měření	nestanovuje se				
Zdroj referenčních mezí	příbalový leták firmy ORGENTEC				
Referenční meze					
Věk do	do	Dolní ref. mez	Horní ref. mez	Jednotka	Další údaje
1D	99R+	0	10	kU/l	
Klinická indikace	Kvantitativní měření IgG autoprotilátek proti antigenu asociovanému s mnohočetnými nukleárními body (anti-sp100).				
Interpretace	Antinukleární protilátky (ANA) reagující s jaderným antigenem sp100 jsou důležitými markery pro diferenciální diagnostiku primární biliární cirhózy, zejména případů PBC AMA-M2 negativních.				
Odkazy					



S-730-05_v01 Seznam laboratorních vyšetření II

Vypracoval/Schválil	Cylková/ Ibrahimová	Seznam
Vystavil:	Cylková	Platnost od: 6.11.2023
Datum vystavení:	6.11.2023	počet stran 56 z 92

Název	Spalničky (morbilli) IgM, IgG v séru metodou ELISA				
Synonyma	spaM, spaG,				
Žádanka FE	Imunologie 1 – INFEKČNÍ SÉROLOGIE				
Dostupnost (výsledek do)	7 dnů				
Odebíraný materiál	srážlivá krev				
Typ zkumavky	5 ml s gelem (akcelerátor srážlivosti)				
Potřebné množství do testu	0,05 ml				
Pokyny k odběru	standardní				
Pokyny k transportu	standardní				
Stabilita v séru	2–8 °C 4 dny, -20 °C dlouhodobě				
Princip stanovení	ELISA				
Senzitivita	IgM – 100 %		IgG – 100 %		
Specifita	IgM – 98,1 %		IgG – 86 %		
Měřicí rozsah	-				
Rozšířená nejistota měření	IgM: 15 %, IgG: 17 %				
Zdroj referenčních mezí	příbalový leták firmy Diesse				
Referenční meze					
Věk do	do	Dolní ref. mez	Horní ref. mez	Jednotka	Další údaje
1D	99R+	0	0,9	index	IgM
		0	0,8	index	IgG
Klinická indikace	Spalničky jsou vysoce nakažlivé virové onemocnění, kterým je možné se nakazit v jakémkoli věku a které se může velmi snadno šířit. Jedná se o vážnou nemoc, která může vést ke komplikacím i úmrtí.				
Interpretace	Screening protilátek je vhodný u těhotných žen, mladých dospělých a dalších vysoce rizikových pacientů. V případě podezření na akutní infekci a pozitivitě protilátek ve třídě IgM je nutné dodělat vyšetření na zarděnky, EBV, parvovirus B19 a HHV6 pro vyloučení falešné positivity a vzorek odeslat ke confirmaci do NRL.				
Odkazy	Spalničky (vaccination-info.eu)				



S-730-05_v01 Seznam laboratorních vyšetření II

Vypracoval/Schválil	Cylková/ Ibrahimová	Seznam
Vystavil:	Cylková	Platnost od: 6.11.2023
Datum vystavení:	6.11.2023	počet stran 57 z 92

Název	Anti-tetanický toxin IgG v séru metodou ELISA	
Synonyma	TET	
Žádanka FE	Imunologie 1 – OČKOVÁNÍ	
Dostupnost (výsledek do)	24 hodin (pracovního dne)	
Odebíraný materiál	srážlivá krev	
Typ zkumavky	5 ml s gelem (akcelerátor srážlivosti)	
Potřebné množství do testu	10 µl	
Pokyny k odběru	standardní	
Pokyny k transportu	standardní	
Stabilita v séru	2–8 °C 14 dnů, -20 °C dlouhodobě	
Princip stanovení	ELISA	
Senzitivita	98 %	
Specifická	100 %	
Měřicí rozsah	?	
Rozšířená nejistota měření	nestanovuje se	
Zdroj referenčních mezí	Příbalový leták firmy Diesse	
Referenční meze		
IU/ml	Vakcinační ochrana:	Doporučení:
<0,05	žádná	základní nebo obnovovací očkování
0,05-0,1	nejistá	přeočkování
0,1-0,5	krátkodobá	přeočkování
0,5-1,0	dostatečná	kontrola nebo očkování za 2 roky
1,0-2,5	dlouhodobá	kontrola nebo očkování za 5 let
>2,5	velmi vysoká	kontrola nebo očkování za 10 let
Klinická indikace	Stanovení poskytuje kvalitativní <i>in vitro</i> zkoušku na lidské IgG protilátky proti tetanovému toxoidu v séru nebo plazmě.	
Interpretace	Výsledky se interpretují na základě více uvedené tabulky.	
Odkazy	Ahluwalia IB, et al. Tetanus, diphtheria, pertussis vaccination coverage before, during, and after pregnancy – 16 States and New York City, 2011. <i>MMWR Morb Mortal Wkly Rep</i> 64 (2015) 522-526.	



S-730-05_v01 Seznam laboratorních vyšetření IL

Vypracoval/Schválil	Cylková/ Ibrahimová	Seznam
Vystavil:	Cylková	Platnost od: 6.11.2023
Datum vystavení:	6.11.2023	počet stran 58 z 92

Název	Anti-Toxoplasma gondii IgM, IgA, IgG, avidita v séru metodou ELISA				
Synonyma	ToxM, ToxA, ToxG. TAVI, TxAv				
Žádanka FE	Imunologie 1 – INFEKČNÍ SÉROLOGIE				
Dostupnost (výsledek do)	24 hodin (pracovního dne)				
Odebíraný materiál	srážlivá krev				
Typ zkumavky	5 ml s gelem (akcelerátor srážlivosti)				
Potřebné množství do testu	0,05 ml				
Pokyny k odběru	standardní				
Pokyny k transportu	standardní				
Stabilita v séru	2–8 °C 4 dny, -20 °C dlouhodobě				
Princip stanovení	ELISA				
Senzitivita	IgM – 97 %	IgA – 100 %	IgG – 100 %	IgGav – 86,4 %	
Specifita	IgM – 98 %	IgA – 100 %	IgG – 100 %	IgGav – 100 %	
Měřicí rozsah	-				
Rozšířená nejistota měření	IgM: 22 %, IgA: 14 %, IgG: 21 %, avidita: 16 %				
Zdroj referenčních mezí	příbalový leták firmy DIESSE				
Referenční meze					
Věk do	do	Dolní ref. mez	Horní ref. mez	Jednotka	Další údaje
1D	99R+	0	0,9	index	IgM
		0	8	IU/ml	IgG
		0	0,8	index	IgA
			>40	procenta	Avidita IgG
Klinická indikace	Onemocnění je nebezpečné především během těhotenství, jelikož se přenáší z matky na plod a způsobuje vážné malformace plodu. Proto je velmi důležité stanovit koncentraci protilátek před počátkem těhotenství a u neimunních subjektů kontrolovat, zda dojde k sérokonverzi.				
Interpretace	IgM protilátky mohou v organismu perzistovat nebo signalizují asymptomatickou reinfekci, která ale nepředstavuje pro plod riziko. Proto je užitečné provést stanovení avidity IgG protilátek. Avidita je nízká v akutní fázi infekce a s časem narůstá. Přítomnost protilátek nízké avidity je tak známkou nedávné či právě probíhající infekce. Test na aviditu se provádí, pokud protilátky ve třídě IgG dosahují hodnoty alespoň 20 IU/ml.				
Odkazy					



S-730-05_v01 Seznam laboratorních vyšetření IL

Vypracoval/Schválil	Cylková/ Ibrahimová	Seznam
Vystavil:	Cylková	Platnost od: 6.11.2023
Datum vystavení:	6.11.2023	počet stran 59 z 92

Název	Anti-transglutamináza IgA, IgG v séru metodou ELISA				
Synonyma	ATGA, ATGG				
Žádanka FE	Imunologie 1 – GASTROENTEROLOGIE				
Dostupnost (výsledek do)	24 hodin (pracovního dne)				
Odebíraný materiál	srážlivá krev				
Typ zkumavky	5 ml s gelem (akcelerátor srážlivosti)				
Potřebné množství do testu	0,01 ml				
Pokyny k odběru	standardní				
Pokyny k transportu	standardní				
Stabilita v séru	2–8 °C 5 dnů, -20 °C dlouhodobě				
Princip stanovení	ELISA				
Senzitivita	IgA – 100 %		IgG – 72,1 %		
Specifita	IgA – 96,7 %		IgG – 100 %		
Měřicí rozsah	0-200 kU/l				
Rozšířená nejistota měření	IgA: 20 %				
Zdroj referenčních mezí	příbalový leták firmy ORGENTEC				
Referenční meze					
Věk do	do	Dolní ref. mez	Horní ref. mez	Jednotka	Další údaje
1D	99R+	0	10	kU/l	
Klinická indikace	Při podezření na onemocnění celiakie je stanovení hladin IgA/IgG proti tTG (tkáňové transglutamináze) v séru první volbou.				
Interpretace	<p>Celiakie neboli glutenová enteropatie je definovaná jako závažné chronické onemocnění tenkého střeva, které je způsobeno trvalou celoživotní nesnášenlivostí lepku. Častá je asociace celiakie s jinými chorobami např. DM 1. typ, tyreoiditidy či revmatoidní artritida.</p> <p>Kvantitativní stanovení protilátek anti-tTG se hojně využívá při vyhledávání potenciálních pacientů i pro monitorování dodržení bezlepkové diety.</p> <p>U pacientů s primárním či sekundárním deficitem IgA se protilátky anti-tTG stanovují ve třídě IgG. U dětí do 2 let věku nemusí být tTG detekovatelné, proto má vyšší význam stanovení protilátek proti gliadinu.</p>				
Odkazy					



S-730-05_v01 Seznam laboratorních vyšetření IL

Vypracoval/Schválil	Cylková/ Ibrahimová	Seznam
Vystavil:	Cylková	Platnost od: 6.11.2023
Datum vystavení:	6.11.2023	počet stran 60 z 92

Název	Anti-Varicella zoster virus (VZV) IgM, IgA, IgG v séru metodou ELISA				
Synonyma	aVZV, VZVM, VZVA, VZVG				
Žádanka FE	Imunologie 1 – INFEKČNÍ SÉROLOGIE				
Dostupnost (výsledek do)	24 hodin (pracovního dne)				
Odebíraný materiál	srážlivá krev				
Typ zkumavky	5 ml s gelem (akcelerátor srážlivosti)				
Potřebné množství do testu	0,01 ml				
Pokyny k odběru	standardní				
Pokyny k transportu	standardní				
Stabilita v séru	2–8 °C 5 dnů, -20 °C dlouhodobě				
Princip stanovení	ELISA				
Senzitivita	IgM – 76,2 %	IgA – 91,1 %	IgG – 100 %		
Specifita	IgM – 98,8 %	IgA – 100,0 %	IgG – 87,5 %		
Měřicí rozsah	IgA, IgM - 0-200 kU/l		IgG - 0-1500 IU/l		
Rozšířená nejistota měření	nestanovuje se				
Zdroj referenčních mezí	příbalový leták firmy ORGENTEC				
Referenční meze					
Věk do	do	Dolní ref. mez	Horní ref. mez	Jednotka	Další údaje
1D	99R+	0	25	kU/l	IgA, IgM
1D	99R+	0	100	IU/l	IgG
Klinická indikace	Stanovení se používá k určení primární infekce či reaktivace VZV, což je příčinný virus planých neštovic a pásového oparu (<i>Herpes zoster virus</i>).				
Interpretace	Pokud existuje podezření na infekci virem VZV, je třeba stanovit všechny hladiny protilátek. Protilátky IgM jsou typické pro akutní fázi infekce. V případech reaktivace viru vzrůstají titry protilátek tříd IgA a IgG. Stanovení IgG se používá k doložení imunitního stavu a k potvrzení úspěšné imunizace. Interference byla ve všech třídách pozorována u virové infekce HSV, Parvoviru B19, spalniček a příušnic, ve třídě IgA a IgG pak u virové infekce EBV.				
Odkazy					



S-730-05_v01 Seznam laboratorních vyšetření II

Vypracoval/Schválil	Cylková/ Ibrahimová	Seznam
Vystavil:	Cylková	Platnost od: 6.11.2023
Datum vystavení:	6.11.2023	počet stran 61 z 92

Název	Zarděnky (rubeola) IgM, IgG v séru metodou ELISA				
Synonyma	RUBM, RUBG, Rubella				
Žádanka FE	Imunologie 1 – INFEKČNÍ SÉROLOGIE				
Dostupnost (výsledek do)	7 dnů				
Odebíraný materiál	srážlivá krev				
Typ zkumavky	5 ml s gelem (akcelerátor srážlivosti)				
Potřebné množství do testu	0,05 ml				
Pokyny k odběru	standardní				
Pokyny k transportu	standardní				
Stabilita v séru	2–8 °C 4 dny, -20 °C dlouhodobě				
Princip stanovení	ELISA				
Senzitivita	IgM – 97,4 %		IgG – 100 %		
Specifická	IgM – 98,9 %		IgG – 86 % s		
Měřicí rozsah	-				
Rozšířená nejistota měření	IgM: 18 %, IgG: 14 %				
Zdroj referenčních mezí	příbalový leták firmy Diesse				
Referenční meze					
Věk do	do	Dolní ref. mez	Horní ref. mez	Jednotka	Další údaje
1D	99R+	0	0,9	index	IgM
		0	8	IU/ml	IgG
Klinická indikace	Stanovení protilátek je vhodné před plánovanou graviditou pro případnou vakcinaci. Pokud toto možné není, tak lze metodu využít jako monitoring za účelem sledování případného procesu sérokonverze.				
Interpretace	Protože IgM protilátky matky neprojdou placentou, mohou se virus-specifické IgM protilátky u novorozence považovat za výsledek vrozené infekce. Je doporučeno potvrdit pozitivní výsledky otestováním dalších vzorků od dítěte. Zkřížená reaktivita IgM protilátek proti rubeole byla zjištěna u malého počtu pacientů trpících infekční mononukleózou.				
Odkazy					



S-730-05_v01 Seznam laboratorních vyšetření II

Vypracoval/Schválil	Cylková/ Ibrahimová	Seznam
Vystavil:	Cylková	Platnost od: 6.11.2023
Datum vystavení:	6.11.2023	počet stran 62 z 92

Název	Cirkulující imunokomplexy v séru metodou turbidimetrie				
Synonyma	CIK, CIK-PEG				
Žádanka FE	Imunologie 1 – BUNĚČNÁ IMUNITA				
Dostupnost (výsledek do)	7 dnů				
Odebíraný materiál	srážlivá krev				
Typ zkumavky	5 ml s gelem (akcelerátor srážlivosti)				
Potřebné množství do testu	100 µl				
Pokyny k odběru	standardní				
Pokyny k transportu	standardní				
Stabilita v séru	2–8 °C 2 týdny, -20 °C dlouhodobě				
Princip stanovení	Turbidimetrie				
Senzitivita	neuveдено				
Specifita	neuveдено				
Měřicí rozsah	-				
Rozšířená nejistota měření	nestanovuje se				
Zdroj referenčních mezí	příbalový leták firmy TestLine				
Referenční meze					
Věk do	do	Dolní ref. mez	Horní ref. mez	Jednotka	Další údaje
1D	99R+	0	60	arb. j.	-
Klinická indikace	Imunokomplexy vznikají v průběhu zánětlivé reakce vzájemnou reakcí antigenu s protilátkou. Testem se stanovují především imunokomplexy s vysokou molekulovou hmotností, které se tvoří v pozdějších stádiích imunitní reakce, která vede k jejich tvorbě.				
Interpretace	Sledování dynamiky změn koncentrací cirkulujících imunokomplexů pomáhá monitorovat průběh chorob jako jsou: progresivní artritida, SLE, glomerulonefritida, pokročilá stádia nádorových onemocnění nebo rekonvalescence hepatitidy.				
Odkazy	Metodické pokyny ČSAKI – stanovení cirkulujících imunokomplexů (CIK) precipitací polyetylglykolem (PEG)				



S-730-05_v01 Seznam laboratorních vyšetření IL

Vypracoval/Schválil	Cylková/ Ibrahimová	Seznam
Vystavil:	Cylková	Platnost od: 6.11.2023
Datum vystavení:	6.11.2023	počet stran 63 z 92

Název	ECP v séru metodou FEIA				
Synonyma	Eozinofilní kationický protein				
Žádanka FE	Imunologie 1 – HUMORÁLNÍ IMUNITA				
Dostupnost (výsledek do)	7 dnů				
Odebíraný materiál	srážlivá krev				
Typ zkumavky	5 ml s gelem (akcelerátor srážlivosti)				
Potřebné množství do testu	0,04 ml				
Pokyny k odběru	sérum oddělit do 2 hod po odběru				
Pokyny k transportu	standardní				
Stabilita v séru	2–8 °C 5 dní, -20 °C dlouhodobě				
Princip stanovení	FEIA				
Senzitivita	70 %				
Specifická	81 %				
Měřicí rozsah	2,0-20,0 µg/l				
Rozšířená nejistota měření	21 %				
Zdroj referenčních mezí	příbalový leták firmy Phadia				
Referenční meze					
Věk do	do	Dolní ref. mez	Horní ref. mez	Jednotka	Další údaje
1D	99R+	0	15	µg/l	
Klinická indikace	Stanovení eozinofilního kationického proteinu (ECP) v lidském séru slouží jako pomůcka při klinické diagnostice astmatu ve spojení s dalšími klinickými nálezy.				
Interpretace	<p>Nejvýznamnějším rysem eozinofilů jsou jejich velké sekundární granule obsahující čtyři základní proteiny, včetně eozinofilního kationického proteinu (ECP). Stanovení uvolněného ECP může být jedním ze způsobů, jak vyhodnotit stavy zahrnující aktivaci eozinofilů. Po degranulaci eozinofilů se do oběhu uvolňují základní proteiny, včetně ECP, a proto se hladiny ECP v séru zvyšují v podmínkách, kdy jsou aktivovány eozinofily. Bylo také prokázáno, že sérový ECP koreluje se závažností astmatu. Zánětlivé stavy, jako je akutní astma, se léčí protizánětlivými léky, jako jsou kortikosteroidy. Bylo prokázáno, že je užitečné měřit a sledovat hladiny uvolněného ECP jako pomůcku při posuzování odpovědi na protizánětlivé léky.</p> <p>V jiných klinických stavech spojených s aktivovanými eozinofily, jako je atopická dermatitida, alergická rýma, některé infekce, autoimunitní stavy v kloubech, střevech a některá parazitární onemocnění, byly zjištěny zvýšené hladiny ECP.</p>				
Odkazy					



S-730-05_v01 Seznam laboratorních vyšetření II

Vypracoval/Schválil	Cylková/ Ibrahimová	Seznam
Vystavil:	Cylková	Platnost od: 6.11.2023
Datum vystavení:	6.11.2023	počet stran 64 z 92


Název	Fagocytární aktivita leukocytů metodou průtokové cytometrie				
Synonyma	fago, respirační (oxidační) vzplanutí				
Žádanka FE	Imunologie 1 – BUNĚČNÁ IMUNITA				
Dostupnost (výsledek do)	24 h				
Odebíraný materiál	nesrážlivá krev				
Typ zkumavky	2 ml s lithium-heparinem				
Potřebné množství do testu	150 µl				
Pokyny k odběru	standardní				
Pokyny k transportu	standardní				
Stabilita krve	4 h při 20 až 25 °C (Krev nesmí být skladována v lednici!)				
Princip stanovení	Průtoková cytometrie				
Senzitivita	100 %				
Specifická	100 %				
Měřicí rozsah	-				
Rozšířená nejistota měření	nestanovuje se				
Zdroj referenčních mezí	příbalový leták firmy Exbio				
Referenční meze					
Věk do	do	Dolní ref. mez	Horní ref. mez	Jednotka	Další údaje
1D	99R+	80 %	100 %	fagocytóza: %	
		Stimulační Index (SI): > 30		SI: index	
Zdraví pacient bez poruchy fagocytózy: Výsledky stanovení vykazují fyziologické hodnoty, tj. u fagocytární aktivity > 80 % a u stimulačního indexu > 30.					
Klinická indikace	Slouží jako screening při stanovení diagnózy vrozené nebo získané imunodeficience. Chronická granulomatózní choroba (CGD) projevující se závažnými opakujícími se bakteriálními a mykotickými infekcemi s tvorbou granulomů ve tkáních.				
Interpretace	Snížená aktivita neutrofilních granulocytů katalyzovat produkci reaktivních forem kyslíku způsobuje CGD. Podobné výsledky se mohou vyskytnout i při deficitu MPO Pokles fagocytární aktivity bez poruchy ROS provází také různé jiné klinické stavy spojené s oslabením imunity, buď primární variabilní imunodeficienci a deficit plazmatických opsoninů, nebo sekundární imunodeficienci.				
Odkazy	Dinauer MC. Chronic granulomatous disease and other disorders of phagocyte function. <i>Hematology Am Soc Hematol Educ Program</i> (2005) 89-95.				



S-730-05_v01 Seznam laboratorních vyšetření II

Vypracoval/Schválil	Cylková/ Ibrahimová	Seznam
Vystavil:	Cylková	Platnost od: 6.11.2023
Datum vystavení:	6.11.2023	počet stran 65 z 92

Název	Helicobacter pylori antigen ve stolici metodou laterální chromatografie				
Synonyma	HPAG				
Žádanka FE	Imunologie 1 – GASTROENTEROLOGIE				
Dostupnost (výsledek do)	24 hodin (pracovního dne)				
Odebíraný materiál	stolice				
Typ zkušavky	Sterilní kontejner s červeným uzávěrem (sputovka) Sterilní zkušavka s bílým šroubovacím víčkem				
Potřebné množství do testu	50 mg				
Pokyny k odběru	1-2 g/ 1 ml stolice				
Pokyny k transportu	standardní				
Stabilita ve stolici	2–8 °C 1-2 dny, -20 °C 1 rok				
Princip stanovení	Imunochromatografický test				
Senzitivita	98,2 %				
Specifická	98,4 %				
Měřicí rozsah	0,78-0,09 ng/ml				
Rozšířená nejistota měření	nestanovuje se				
Zdroj referenčních mezí	příbalový leták firmy VIDIA				
Referenční meze					
Věk do	do	Dolní ref. mez	Horní ref. mez	Jednotka	Další údaje
1D	99R+	-	-		
Kvalitativní hodnocení – negativní/pozitivní/hraniční					
Klinická indikace	<i>Helicobacter pylori</i> je malá spirálovitá bakterie, která se nachází na povrchu žaludku a dvanáctníku. Způsobuje gastritidu, vředové choroby žaludku a rakovinu žaludku.				
Interpretace	Kvalitativní stanovení antigenu <i>H. Pylori</i> ve stolici. Od zjištění velmi silné korelace mezi přítomností bakterie a potvrzením gastrointestinálních onemocnění žaludku a dvanáctníku se význam vyšetření výrazně zvýšil.				
Odkazy					

	S-730-05_v01 Seznam laboratorních vyšetření II		
	Vypracoval/Schválil	Cylková/ Ibrahimová	Seznam
	Vystavil:	Cylková	Platnost od: 6.11.2023
	Datum vystavení:	6.11.2023	počet stran 66 z 92

Název	HLA-B27 metodou průtokové cytometrie				
Synonyma	HLAB27				
Žádanka FE	Imunologie 1 – BUNĚČNÁ IMUNITA				
Dostupnost (výsledek do)	24 hodin				
Odebíraný materiál	nesrážlivá krev				
Typ zkumavky	2 ml s K3EDTA				
Potřebné množství do testu	10 µl				
Pokyny k odběru	standardní				
Pokyny k transportu	standardní				
Stabilita krve	24 h při 20 až 25 °C (Krev nesmí být skladována v lednici!)				
Princip stanovení	Průtoková cytometrie				
Senzitivita	100 %				
Specifická	100 %				
Měřicí rozsah	-				
Rozšířená nejistota měření	Uc rel. = 1,8				
Zdroj referenčních mezí	příbalový leták firmy Beckman Coulter				
Referenční meze					
Věk do	do	Dolní ref. mez	Horní ref. mez	Jednotka	Další údaje
1D	99R+	není	není	%	-
Negativní výsledek: HLA-B27 ⁻ > 60 % Hraniční výsledek: HLA-B27 ⁻ 40 – 60 % Pozitivní výsledek: HLA-B27 ⁻ < 40 % Konsenzus Imunologické laboratoře FTN.					
Klinická indikace	Podezřením na autoimunitní onemocnění jako je ankylozující spondylitida (Bechtěrevova nemoc), reaktivní artritida, ale i uveitida, artritida u Crohnovy choroby a jiné nespecifické záněty kloubů.				
Interpretace	Pozitivní výsledek stanovení HLA-B27 je nejčastěji asociovaný hlavně s ankylozující spondylitidou, kdy až 95 % pacientů s touto chorobou nese znak HLA-B27, a také u uveitidy se zastoupením tohoto znaku 35-80 %. Velký význam má časný záchyt přední uveitidy signalizující postupný vznik spondylartropatie, čímž může významnou měrou přispět ke zlepšení prognózy tohoto onemocnění. Hraniční a pozitivní vzorky jsou posílány ke confirmaci do laboratoře Oddělení klinické genetiky.				
Odkazy	Chien B, et al. Role of HLA-B27 in the pathogenesis of ankylosing spondylitis (Review). <i>Mol Med Rep</i> 15 (2017) 1943-1951.				



S-730-05_v01 Seznam laboratorních vyšetření IL

Vypracoval/Schválil	Cylková/ Ibrahimová	Seznam
Vystavil:	Cylková	Platnost od: 6.11.2023
Datum vystavení:	6.11.2023	počet stran 67 z 92


Název	IgD celkový v séru metodou RID				
Synonyma	Imunoglobulin D				
Žádanka FE	Imunologie 1 – HUMORÁLNÍ IMUNITA				
Dostupnost (výsledek do)	až 3 týdny				
Odebíraný materiál	srážlivá krev				
Typ zkumavky	5 ml s gelem (akcelerátor srážlivosti)				
Potřebné množství do testu	0,01 ml				
Pokyny k odběru	standardní				
Pokyny k transportu	standardní				
Stabilita v séru	2–8 °C 48 hodin, -20 °C dlouhodobě				
Princip stanovení	RID				
Senzitivita	nd				
Specifická	nd				
Měřicí rozsah	8,5–850 mg/l				
Rozšířená nejistota měření	nestanovuje se				
Zdroj referenčních mezí	příbalový leták Binding Site				
Referenční meze					
Věk do	do	Dolní ref. mez	Horní ref. mez	Jednotka	Další údaje
1D	99R+	0	152,7	mg/l	
Klinická indikace	Test je určen pro měření lidského imunoglobulinu D (IgD) v séru jako pomůcka při diagnostice abnormálního proteinového metabolismu a nedostatku schopnosti odolávat působení infekčních agens.				
Interpretace	Velmi vysoké hladiny sérových koncentrací IgD jsou nacházeny u pacientů s myelomem IgD. Zvýšení hladiny IgD se vyskytuje také u syndromu hyperimmunoglobulinemie D (HIDS), autosomální recesivní poruchy charakterizované opakovanými horečnatými atakami spojenými s břišními, kloubními a kožními projevy.				
Odkazy					



S-730-05_v01 Seznam laboratorních vyšetření II

Vypracoval/Schválil	Cylková/ Ibrahimová	Seznam
Vystavil:	Cylková	Platnost od: 6.11.2023
Datum vystavení:	6.11.2023	počet stran 68 z 92

Název	IgE celkový v séru metodou FEIA				
Synonyma	IgE total				
Žádanka FE	Imunologie 1 – HUMORÁLNÍ IMUNITA				
Dostupnost (výsledek do)	7 dnů				
Odebíraný materiál	srážlivá krev				
Typ zkumavky	5 ml s gelem (akcelerátor srážlivosti)				
Potřebné množství do testu	0,04 ml				
Pokyny k odběru	standardní				
Pokyny k transportu	standardní				
Stabilita v séru	2–8 °C 1 týden, -20 °C dlouhodobě				
Princip stanovení	FEIA				
Senzitivita	86 %				
Specifická	77 %				
Měřicí rozsah	2-5000 kU/l				
Rozšířená nejistota měření	18 %				
Zdroj referenčních mezí	T. Zima: Laboratorní diagnostika, 2022				
Referenční meze					
Věk do	do	Dolní ref. mez	Horní ref. mez	Jednotka	Další údaje
1D	1R	0	15	kU/l	
1R	5R	0	60	kU/l	
5R	9R	0	90	kU/l	
9R	15R	0	200	kU/l	
15R	99R+	0	100	kU/l	
Klinická indikace	Celkové IgE se stanovuje jako pomocný prostředek při klinické diagnostice alergických onemocnění zprostředkovaných IgE v souvislosti s jinými klinickými nálezy.				
Interpretace	Alergické nebo okamžité hypersenzitivní reakce se mohou objevit během několika minut po expozici alergenu. Sérové faktory schopné zprostředkovat alergickou reaktivitu u senzitivovaných jedinců jsou protilátky třídy imunoglobulinu E (IgE). Stanovení celkového IgE v krvi se stalo dobře zavedenou součástí zkoumání alergických pacientů. Koncentrace IgE v séru jsou významně zvýšeny u pacientů trpících alergickým astmatem, sennou rýmou nebo atopickým ekzémem.				
Odkazy					

	S-730-05_v01 Seznam laboratorních vyšetření II		
	Vypracoval/Schválil	Cylková/ Ibrahimová	Seznam
	Vystavil:	Cylková	Platnost od: 6.11.2023
	Datum vystavení:	6.11.2023	počet stran 69 z 92


Název	Phadiatop (IgE proti směsi inhalačních alergenů ex1, hx2, gx3, mx2, tx9, wx3) v séru metodou FEIA				
Synonyma	Phad				
Žádanka FE	Imunologie 2 - alergologie				
Dostupnost (výsledek do)	7 dnů				
Odebíraný materiál	srážlivá krev				
Typ zkumavky	5 ml s gelem (akcelerátor srážlivosti)				
Potřebné množství do testu	0,04 ml				
Pokyny k odběru	standardní				
Pokyny k transportu	standardní				
Stabilita v séru	2–8 °C 1 týden, -20 °C dlouhodobě				
Princip stanovení	FEIA				
Senzitivita	93 %				
Specifická	89 %				
Měřicí rozsah	0-100 kU/l				
Rozšířená nejistota měření	nestanovuje se				
Zdroj referenčních mezí	příbalový leták firmy Phadia				
Referenční meze					
Věk do	do	Dolní ref. mez	Horní ref. mez	Jednotka	Další údaje
1D	99R+	0	0,35	kU/l	
Klinická indikace	Diagnostika alergických onemocnění zprostředkovaných IgE specifickými pro inhalační alergeny.				
Interpretace	<p>Alergické nebo okamžité hypersenzitivní reakce se mohou objevit během několika minut po expozici alergenu. Sérové faktory schopné zprostředkovat alergickou reaktivitu u senzitivizovaných jedinců jsou protilátky třídy imunoglobulinu E (IgE). Senzibilizaci na různé alergeny lze určit stanovením IgE protilátek v krvi. Stanovení specifických IgE protilátek proti různým alergenům je užitečnou pomůckou při objasnění, zda pozorované příznaky pravděpodobně vzniknou v důsledku základního alergického onemocnění nebo nikoli. Senzibilizace na alergeny u predisponovaných jedinců se liší v závislosti na věku pacientů, dědičných faktorech a expozici alergenům. U alergických jedinců se mohou lišit také příznaky. Bylo prokázáno, že je užitečné měřit a sledovat hladiny specifických IgE protilátek jako pomůcka při diagnóze alergických onemocnění a při možném vývoji tolerance.</p>				
Odkazy	Williams PB, et al. Ann Allergy Asthma Immunol. 2001;86:196-202				



S-730-05_v01 Seznam laboratorních vyšetření II

Vypracoval/Schválil	Cylková/ Ibrahimová	Seznam
Vystavil:	Cylková	Platnost od: 6.11.2023
Datum vystavení:	6.11.2023	počet stran 70 z 92

Název	IgE proti jednotlivým alergenům a komponentám v séru metodou FEIA				
Synonyma	sIgE				
Žádanka FE	Imunologie 2 - alergologie				
Dostupnost (výsledek do)	7 dnů				
Odebíraný materiál	srážlivá krev				
Typ zkumavky	5 ml s gelem (akcelerátor srážlivosti)				
Potřebné množství do testu	0,04 ml				
Pokyny k odběru	standardní				
Pokyny k transportu	standardní				
Stabilita v séru	2–8 °C 1 týden, -20 °C dlouhodobě				
Princip stanovení	FEIA				
Senzitivita	89 %				
Specifická	91 %				
Měřicí rozsah	0-100 kU/l				
Rozšířená nejistota měření	8 %				
Zdroj referenčních mezí	příbalový leták firmy Phadia				
Referenční meze					
Věk do	do	Dolní ref. mez	Horní ref. mez	Jednotka	Další údaje
1D	99R+	0	0,35	kU/l	
kU/l	Rast třída	Hodnocení	kU/l	Rast třída	Hodnocení
0-0,35	0	negativní	17,5-50,0	4	pozitivní
0,35-0,7	1	hraniční	50,0-100,0	5	silně pozitivní
0,7-3,5	2	velmi slabě pozitivní	>100,0	6	velmi silně pozitivní
3,5-17,5	3	slabě pozitivní			
Klinická indikace	Stanovení specifických IgE protilátek v séru nebo plazmě slouží jako pomocná analýza při klinické diagnostice alergických poruch zprostředkovaných IgE ve spojení s jinými klinickými nálezy.				
Interpretace	Alergické nebo okamžité hypersenzitivní reakce se mohou objevit během několika minut po expozici alergenu. Sérové faktory schopné zprostředkovat alergickou reaktivitu u senzitivovaných jedinců jsou protilátky třídy imunoglobulinu E (IgE). Senzibilizaci na různé alergeny lze určit stanovením IgE protilátek v krvi. Stanovení specifických IgE protilátek proti různým alergenům je užitečnou pomůckou při objasnění, zda pozorované příznaky pravděpodobně vzniknou v důsledku základního alergického onemocnění nebo nikoli. Senzibilizace na				

	S-730-05_v01 Seznam laboratorních vyšetření II		
	Vypracoval/Schválil	Cylková/ Ibrahimová	Seznam
	Vystavil:	Cylková	Platnost od: 6.11.2023
	Datum vystavení:	6.11.2023	počet stran 71 z 92


	<p>alergeny u predisponovaných jedinců se liší v závislosti na věku pacientů, dědičných faktorech a expozici alergenům. U alergických jedinců se mohou lišit také příznaky. Bylo prokázáno, že je užitečné měřit a sledovat hladiny specifických IgE protilátek jako pomůcka při diagnóze alergických onemocnění a při možném vývoji tolerance. Kvantitativní stanovení alergen-specifických IgE protilátek poskytuje indikaci rizika klinických reakcí na alergen a pomáhá při identifikaci škodlivých alergenů pro vylučující opatření. Negativní výsledek testu je cennou pomůckou k vyloučení alergie.</p>
Odkazy	



S-730-05_v01 Seznam laboratorních vyšetření II

Vypracoval/Schválil	Cylková/ Ibrahimová	Seznam
Vystavil:	Cylková	Platnost od: 6.11.2023
Datum vystavení:	6.11.2023	počet stran 72 z 92

Název	IgE proti směsím alergenů v séru metodou FEIA				
Synonyma	sIgE				
Žádanka FE	Imunologie 2 - alergologie				
Dostupnost (výsledek do)	7 dnů				
Odebíraný materiál	srážlivá krev				
Typ zkumavky	5 ml s gelem (akcelerátor srážlivosti)				
Potřebné množství do testu	0,04 ml				
Pokyny k odběru	standardní				
Pokyny k transportu	standardní				
Stabilita v séru	2–8 °C 1 týden, -20 °C dlouhodobě				
Princip stanovení	FEIA				
Senzitivita	89 %				
Specifická	91 %				
Měřicí rozsah	0-100 kU/l				
Rozšířená nejistota měření	nestanovuje se				
Zdroj referenčních mezí	příbalový leták firmy Phadia				
Referenční meze					
Věk do	do	Dolní ref. mez	Horní ref. mez	Jednotka	Další údaje
1D	99R+	0	0,35	kU/l	
kU/l	Rast třída	Hodnocení	kU/l	Rast třída	Hodnocení
0-0,35	0	negativní	17,5-50,0	4	pozitivní
0,35-0,7	1	hraniční	50,0-100,0	5	silně pozitivní
0,7-3,5	2	velmi slabě pozitivní	>100,0	6	velmi silně pozitivní
3,5-17,5	3	slabě pozitivní			
Klinická indikace	Stanovení specifických IgE protilátek v séru nebo plazmě slouží jako pomocná analýza při klinické diagnostice alergických poruch zprostředkovaných IgE ve spojení s jinými klinickými nálezy.				
Interpretace	Alergické nebo okamžité hypersenzitivní reakce se mohou objevit během několika minut po expozici alergenu. Sérové faktory schopné zprostředkovat alergickou reaktivitu u senzitivovaných jedinců jsou protilátky třídy imunoglobulinu E (IgE). Senzibilizaci na různé alergeny lze určit stanovením IgE protilátek v krvi. Stanovení specifických IgE protilátek proti různým alergenům je užitečnou pomůckou při objasnění, zda pozorované příznaky pravděpodobně vzniknou v důsledku základního alergického onemocnění nebo nikoli. Senzibilizace na alergeny u predisponovaných jedinců se liší v závislosti na věku				

	S-730-05_v01 Seznam laboratorních vyšetření II		
	Vypracoval/Schválil	Cylková/ Ibrahimová	Seznam
	Vystavil:	Cylková	Platnost od: 6.11.2023
	Datum vystavení:	6.11.2023	počet stran 73 z 92

	<p>pacientů, dědičných faktorech a expozici alergenům. U alergických jedinců se mohou lišit také příznaky. Bylo prokázáno, že je užitečné měřit a sledovat hladiny specifických IgE protilátek jako pomůcka při diagnóze alergických onemocnění a při možném vývoji tolerance.</p> <p>Kvantitativní stanovení alergen-specifických IgE protilátek poskytuje indikaci rizika klinických reakcí na alergen a pomáhá při identifikaci škodlivých alergenů pro vylučující opatření. Negativní výsledek testu je cennou pomůckou k vyloučení alergie.</p>
Odkazy	



S-730-05_v01 Seznam laboratorních vyšetření II

Vypracoval/Schválil	Cylková/ Ibrahimová	Seznam
Vystavil:	Cylková	Platnost od: 6.11.2023
Datum vystavení:	6.11.2023	počet stran 74 z 92

Název	Multiplex ALEX (IgE specifické proti 117 alergenovým extraktům a 178 molekulárním komponentám) v séru metodou imunodot				
Synonyma	sIgE				
Žádanka FE	Imunologie 2 - alergologie				
Dostupnost (výsledek do)	7 dnů				
Odebíraný materiál	srážlivá krev				
Typ zkumavky	5 ml s gelem (akcelerátor srážlivosti)				
Potřebné množství do testu	0,1 ml				
Pokyny k odběru	standardní				
Pokyny k transportu	standardní				
Stabilita v séru	2–8 °C 1 týden, -20 °C dlouhodobě				
Princip stanovení	imunodot				
Senzitivita	-				
Specificita	-				
Měřicí rozsah	0,3-50 kU _A /l				
Rozšířená nejistota měření	nestanovuje se				
Zdroj referenčních mezí	výsledná laboratorní zpráva výrobce				
Referenční meze					
Věk do	do	Dolní ref. mez	Horní ref. mez	Jednotka	Další údaje
1D	99R+	0	<0,3	kU _A /l	negativní nebo nejistá (0)
1D	99R+	0,3	1,0	kU _A /l	nízká hladina IgE (1)
1D	99R+	1,0	5,0	kU _A /l	mírně zvýšená hladina IgE (2)
1D	99R+	5,0	15,0	kU _A /l	vysoká hladina IgE (3)
1D	99R+	>15,0		kU _A /l	velmi vysoká hladina IgE (4)
Klinická indikace	Kvantitativní stanovení alergen specifických IgE protilátek slouží pro podporu klinické diagnózy onemocnění zprostředkovaných IgE protilátkami, ve spojení s dalšími klinickými nálezy nebo výsledky diagnostických testů.				
Interpretace	Zjištění podrobného schématu senzibilace na určité alergeny pomáhá při vyhodnocení pacientů s alergiemi.				
Odkazy					



S-730-05_v01 Seznam laboratorních vyšetření IL

Vypracoval/Schválil	Cylková/ Ibrahimová	Seznam
Vystavil:	Cylková	Platnost od: 6.11.2023
Datum vystavení:	6.11.2023	počet stran 75 z 92

Název	IgG specifické proti jednotlivým inhalačním alergenům v séru metodou FEIA				
Synonyma	sIgG				
Žádanka FE	Imunologie 2 – PNEUMOLOGIE – specifické IgG				
Dostupnost (výsledek do)	7 dnů				
Odebíraný materiál	srážlivá krev				
Typ zkumavky	5 ml s gelem (akcelerátor srážlivosti)				
Potřebné množství do testu	0,04 ml				
Pokyny k odběru	standardní				
Pokyny k transportu	standardní				
Stabilita v séru	2–8 °C 1 týden, -20 °C dlouhodobě				
Princip stanovení	FEIA				
Senzitivita	88 %				
Specifická	100 %				
Měřicí rozsah	2,0-200 mgA/l				
Rozšířená nejistota měření	23 %				
Zdroj referenčních mezí	příbalový leták firmy Phadia				
Referenční meze					
Věk do	do	Dolní ref. mez	Horní ref. mez	Jednotka	Další údaje
1D	99R+	0	50	mgA/l	
Klinická indikace	Kvantitativní stanovení alergen-specifických a antigen-specifických IgG protilátek v lidském séru nebo plazmě je určeno pro diagnostické použití k hodnocení imunitních odpovědí spojených s IgG, jako pomůcka k vyhodnocení alergických onemocnění ve spojení s dalšími klinickými nálezy.				
Interpretace	IgG protilátky proti environmentálním nebo pracovním alergenům a antigenům mohou sloužit jako markery expozice. Zvýšené hladiny IgG podporují diagnózu několika alergických onemocnění. Antigeny z plísní, kvasinek, bakterií a ptáků, stejně jako určité chemikálie, hrají důležitou roli při hypersenzitivní pneumonitidě (HP, také nazývané extrinsická alergická alveolitida). Alergická bronchopulmonální aspergilóza (ABPA) a alergická bronchopulmonální mykóza (ABPM) zahrnují kolonizaci plísní <i>Aspergillus fumigatus</i> nebo jinými druhy plísní, které vyvolávají charakteristickou humorální imunitní odpověď na antigeny/alergeny těchto plísní.				
Odkazy					



S-730-05_v01 Seznam laboratorních vyšetření II

Vypracoval/Schválil	Cylková/ Ibrahimová	Seznam
Vystavil:	Cylková	Platnost od: 6.11.2023
Datum vystavení:	6.11.2023	počet stran 76 z 92

Název	Imunofenotypizace (CD3, CD4, CD8, CD19, CD16/CD56, HLA-DR) v periferní krvi metodou průtokové cytometrie		
Synonyma	CD3%, CD4%, CD8%, CD19%, NK%, DR%, IRI		
Žádanka FE	Imunologie 1 – BUNĚČNÁ IMUNITA		
Dostupnost (výsledek do)	24 h		
Odebíraný materiál	nesrážlivá krev		
Typ zkumavky	2 ml s K3EDTA		
Potřebné množství do testu	100 µl		
Pokyny k odběru	standardní		
Pokyny k transportu	standardní		
Stabilita krve	24 h při 20 až 25 °C (Krev nesmí být skladována v lednici!)		
Princip stanovení	Průtoková cytometrie		
Senzitivita	neuveďeno		
Specifita	neuveďeno		
Měřicí rozsah	-		
Rozšířená nejistota měření	CD3: 1 % CD4: 3 % CD8: 5 % CD19: 6 % CD16/CD56: 7 % HLA-DR: 5 %		
Zdroj referenčních mezí	příbalové letáky firmy Beckman Coulter		
Referenční meze – CD3⁺			
Věk do	do	Normální hodnota [%]	Normální hodnota v absolutních počtech [10⁹/l]
1D	1R	58 – 67	0,93 – 9,31
1R	7R	62 – 69	0,99 – 8,56
7R	18R	66 – 76	0,73 – 5,70
18R	99R+	59 – 84	0,47 – 3,36
Referenční meze – CD3⁺CD4⁺			
Věk do	do	Normální hodnota [%]	Normální hodnota v absolutních počtech [10⁹/l]
1D	1R	36 – 50	0,33 – 4,66
1R	7R	30 – 40	0,30 – 3,42
7R	18R	33 – 41	0,24 – 2,34
18R	99R+	25 – 59	0,12 – 1,98
Referenční meze – CD3⁺CD8⁺			
Věk do	do	Normální hodnota [%]	Normální hodnota v absolutních počtech [10⁹/l]



S-730-05_v01 Seznam laboratorních vyšetření IL

Vypracoval/Schválil	Cylková/ Ibrahimová	Seznam
Vystavil:	Cylková	Platnost od: 6.11.2023
Datum vystavení:	6.11.2023	počet stran 77 z 92

1D	1R	18 – 25	0,17 – 2,33
1R	7R	25 – 32	0,25 – 2,74
7R	18R	27 – 35	0,20 – 2,00
18R	99R+	19 – 48	0,09 – 1,61

Referenční meze – poměr CD4⁺/CD8⁺ (IRI)

Věk do	do	Normální poměr
1D	1R	1,5 – 2,9
1R	7R	1,0 – 1,6
7R	18R	1,1 – 1,4
18R	99R+	1,0 – 1,5

Referenční meze – CD3⁺CD19⁺

Věk do	do	Normální hodnota [%]	Normální hodnota v absolutních počtech [10 ⁹ /l]
1D	1R	19 – 31	0,30 – 4,31
1R	7R	21 – 28	0,34 – 3,47
7R	18R	12 – 22	0,13 – 1,65
18R	99R+	6 – 22	0,05 – 0,88


Referenční meze – CD3⁺/CD16⁺/CD56⁺ (NK)

Věk do	do	Normální hodnota [%]	Normální hodnota v absolutních počtech [10 ⁹ /l]
1D	1R	8 – 17	0,13 – 2,36
1R	7R	8 – 15	0,13 – 1,86
7R	18R	9 – 16	0,10 – 1,20
18R	99R+	6 – 30	0,05 – 1,20

Referenční meze – CD3⁺/HLA-DR⁺

Věk do	do	Normální hodnota [%]	Normální hodnota v absolutních počtech [10 ⁹ /l]
1D	1R	4 – 9	0,04 – 0,84
1R	7R	6 – 16	0,06 – 1,37
7R	18R	9 – 17	0,07 – 0,97
18R	99R+	8 – 15	0,04 – 0,50

Klinická indikace	Stanovení umožňuje diagnostikovat a monitorovat léčbu primárních i sekundárních imunodeficiencí, dále monitorovat virové a bakteriální onemocnění, ale i imunosupresivní léčbu onkologických pacientů nebo hladiny lymfocytů po orgánové transplantaci.
-------------------	---

	S-730-05_v01 Seznam laboratorních vyšetření IL		
	Vypracoval/Schválil	Cylková/ Ibrahimová	Seznam
	Vystavil:	Cylková	Platnost od: 6.11.2023
	Datum vystavení:	6.11.2023	počet stran 78 z 92

Interpretace	<p>Výsledky imunofenotypizačního stanovení musí být posuzovány ve vztahu k celkovému klinickému stavu vyšetřovaného pacienta a výsledků dalších vyšetření.</p> <p>Výsledkový list obsahuje jak procentuální zastoupení, tak absolutní počty jednotlivých buněčných populací; a v případě potřeby je výsledkový list doplněný o detailní popis stanovené patologické populace.</p>
Odkazy	<p>Viz příbalové letáky jednotlivých analyzovaných markerů od firmy Beckman Coulter.</p> <p>Laboratorní diagnostika. T. Zima, <i>Galén</i>, 2002</p>



S-730-05_v01 Seznam laboratorních vyšetření II

Vypracoval/Schválil	Cylková/ Ibrahimová	Seznam
Vystavil:	Cylková	Platnost od: 6.11.2023
Datum vystavení:	6.11.2023	počet stran 79 z 92


Název	Imunofenotypizace (CD3, CD4, CD8, CD19, CD16/CD56, CD1a/CD207) v BAL metodou průtokové cytometrie				
Synonyma	CD3, CD4, CD8, CD19, CD16CD56, CD1A, CD207				
Žádanka FE	Imunologie 1 – BUNĚČNÁ IMUNITA				
Dostupnost (výsledek do)	24 h				
Odebíraný materiál	BAL				
Typ zkumavky	zkumavka sterilní se šroubovacím uzávěrem (30ml)				
Potřebné množství do testu	25 ml				
Pokyny k odběru	standardní				
Pokyny k transportu	standardní				
Stabilita vzorku	2 h při 20 až 25 °C (Vzorek nesmí být skladován v lednici!)				
Princip stanovení	Průtoková cytometrie				
Senzitivita	neuveďeno				
Specifická	neuveďeno				
Měřicí rozsah	-				
Rozšířená nejistota měření	nestanovuje se				
Zdroj referenčních mezí	příbalové letáky firmy Beckman Coulter				
Referenční meze					
Věk do	do	Dolní ref. mez	Horní ref. mez	Jednotka	Další údaje
1D	99R+	není	není	* viz text níže	-
* Výsledky se uvádějí v % jednotlivých buněk, resp. absolutních počtech jednotlivých buněčných populací [$10^9/l$].					
Klinická indikace	Vyšetření BAL pomocí imunofenotypizace umožňuje doplnit diagnostiku a monitorování průběhu plicních onemocnění, např. sarkoidózy, intersticiální plicní onemocnění, bronchopneumonie, dyspnoe, apod.				
Interpretace	Výsledky imunofenotypizačního stanovení v BAL musí být posuzovány ve vztahu k celkovému klinickému stavu vyšetřovaného pacienta a výsledků dalších vyšetření.				
Odkazy					



S-730-05_v01 Seznam laboratorních vyšetření II

Vypracoval/Schválil	Cylková/ Ibrahimová	Seznam
Vystavil:	Cylková	Platnost od: 6.11.2023
Datum vystavení:	6.11.2023	počet stran 80 z 92

Název	CD169, CD64, HLA-DR (seps) v periferní krvi metodou průtokové cytometrie				
Synonyma	CD64; CD169				
Žádanka FE	Imunologie 1 – BUNĚČNÁ IMUNITA				
Dostupnost (výsledek do)	24 h				
Odebíraný materiál	nesrážlivá krev				
Typ zkumavky	2 ml s K3EDTA				
Potřebné množství do testu	10 µl				
Pokyny k odběru	standardní				
Pokyny k transportu	standardní				
Stabilita krve	4 h při 20 až 25 °C (Krev nesmí být skladována v lednici!)				
Princip stanovení	Průtoková cytometrie				
Senzitivita	neuveďeno				
Specifická	neuveďeno				
Měřicí rozsah	-				
Rozšířená nejistota měření	nestanovuje se				
Zdroj referenčních mezí	příbalový leták firmy				
Referenční meze – CD64⁺					
Věk do	do	Hodnota (poměr neutrofilů (CD64⁺)/lymfocyty)			
		normální	vyšší	vysoká	patologická
1D	99R+	0 – 5	5 – 10	10 – 30	30 – 60
poměr neutrofilů (CD64 ⁺)/lymfocyty → bakteriální seps					
Konsensus Imunologické laboratoře FTN.					
Věk do	do	Hodnota (poměr monocytů (CD169⁺)/lymfocyty)			
		normální	vyšší	vysoká	patologická
1D	99R+	0 – 5	5 – 15	15 – 45	45 – 90
poměr monocytů (CD169 ⁺)/lymfocyty → virová seps					
Konsensus Imunologické laboratoře FTN.					
Klinická indikace	Vzájemný poměr neutrofilů (CD64 ⁺) k lymfocytům indikuje zvýšenou fagocytární aktivitu neutrofilů zejména u bakteriálních infekcí nebo sepsí. Poměr monocytů (CD169 ⁺) k lymfocytům zase indikuje zvýšenou schopnost monocytů fagocytovat virové partikule u virových infekcí nebo sepsí.				
Interpretace	Stanovení CD64 na neutrofilech může být pomocným markerem při diagnóze bakteriální infekce nebo seps. Obdobným markerem u virových infekcí nebo sepsí je pak CD169. Oba markery by měly být jenom doplňkem k celkovým výsledkům pacienta.				

	S-730-05_v01 Seznam laboratorních vyšetření II	
	Vypracoval/Schválil	Cylková/ Ibrahimová
	Vystavil:	Cylková
	Datum vystavení:	6.11.2023
		Seznam
		Platnost od: 6.11.2023
		počet stran 81 z 92

Odkazy	<p>Davis BH, et al. Neutrophil CD64 is an improved indicator of infection or sepsis in emergency department patients. <i>Arch Pathol Lab Med</i> 130 (2006) 65461.</p> <p>Herzog S, et al. Myeloid CD169/Siglec1: An immunoregulatory biomarker in viral disease. <i>Front Med</i> 9 (2022) 979373.</p>
--------	---



S-730-05_v01 Seznam laboratorních vyšetření II

Vypracoval/Schválil	Cylková/ Ibrahimová	Seznam
Vystavil:	Cylková	Platnost od: 6.11.2023
Datum vystavení:	6.11.2023	počet stran 82 z 92

Název	Infliximab v séru metodou ELISA				
Synonyma	IFX				
Žádanka FE	Imunologie 1 – BIOLOGICKÁ LÉČBA				
Dostupnost (výsledek do)	24 hodin (pracovního dne)				
Odebíraný materiál	srážlivá krev				
Typ zkumavky	5 ml s gelem (akcelerátor srážlivosti)				
Potřebné množství do testu	0,05 ml				
Pokyny k odběru	standardní				
Pokyny k transportu	standardní				
Stabilita v séru	2–8 °C 4 dny, -20 °C dlouhodobě				
Princip stanovení	ELISA				
Senzitivita	100 %				
Specifická	100 %				
Měřicí rozsah	0,30-50,0 µg/ml				
Rozšířená nejistota měření	15 %				
Zdroj referenčních mezí	příbalový leták firmy Diesse				
Referenční meze					
Věk do	do	Dolní ref. mez	Horní ref. mez	Jednotka	Další údaje
1D	99R+	3,0	7,0	µg/ml	
Klinická indikace	Infliximab (IFX) je chimérická monoklonální protilátka používaná jako lék k léčbě řady autoimunitních onemocnění. Terapeutické monitorování koncentrace léčiva.				
Interpretace	Terapeutické monitorování koncentrace léčiva. Optimální rozmezí hodnot může být individuální.				
Odkazy					



S-730-05_v01 Seznam laboratorních vyšetření IL

Vypracoval/Schválil	Cylková/ Ibrahimová	Seznam
Vystavil:	Cylková	Platnost od: 6.11.2023
Datum vystavení:	6.11.2023	počet stran 83 z 92

Název	SARS-CoV-2 (IGRA) v séru metodou ELISA				
Synonyma	Interferon-gama SARS-CoV-2 S, interferon-gamma release assay				
Žádanka FE	Imunologie 1 – BUNĚČNÁ IMUNITA				
Dostupnost (výsledek do)	7 dnů				
Odebíraný materiál	nesrážlivá krev				
Typ zkumavky	5 ml zelená zkumavka s heparinem				
Potřebné množství do testu	0,05 ml				
Pokyny k odběru	standardní				
Pokyny k transportu	transportovat do laboratoře co nejrychleji (max do 16 h)				
Stabilita v séru	2–8 °C 4 týdny, -18 až -25 °C 3 měsíce				
Princip stanovení	ELISA				
Senzitivita	96 %				
Specifická	97 %				
Měřicí rozsah	2,0-200 IU/l				
Rozšířená nejistota měření	nestanovuje se				
Zdroj referenčních mezí	příbalový leták firmy Euroimmun				
Referenční meze					
Věk do	do	Dolní ref. mez	Horní ref. mez	Jednotka	Další údaje
1D	99R+	0	350	IU/l	
Klinická indikace	Průkaz buněčné imunity založené na produkci interferonu-gama po stimulaci podjednotkami spikového proteinu SARS-CoV-2. Test stanovuje na buněčné úrovni dřívější kontakt s patogenem SARS-CoV-2 nebo imunitní reakci po očkování.				
Interpretace	Specifické T lymfocyty se objevují několik dní po nástupu symptomů. Specifická reakce T lymfocytů je spojena s mírnějším průběhem covid-19. T-buněčná paměť je ve většině případů přítomna roky po infekci SARS-CoV-2.				
Odkazy					



S-730-05_v01 Seznam laboratorních vyšetření IL

Vypracoval/Schválil	Cylková/ Ibrahimová	Seznam
Vystavil:	Cylková	Platnost od: 6.11.2023
Datum vystavení:	6.11.2023	počet stran 84 z 92

Název	TBC QuantiFERON v séru metodou ELISA				
Synonyma	IGRA TBC, QF TBC				
Žádanka FE	Imunologie 1 – BUNĚČNÁ IMUNITA				
Dostupnost (výsledek do)	7 dnů				
Odebíraný materiál	nesrážlivá krev				
Typ zkumavky	speciální vakuované zkumavky pro QuantiFERON - 4 x 1 ml, heparinát lithný na stěnách, separační gel - šedý, zelený, žlutý, fialový uzávěr				
Potřebné množství do testu	0,05 ml				
Pokyny k odběru	1 ml krve do každé ze 4 zkumavek, 10x protřepat, nenabírat v pátek				
Pokyny k transportu	transportovat do laboratoře co nejrychleji (max do 16 h)				
Stabilita v séru	vzorky plazmy po centrifugaci 2–8 °C 4 týdny, -20 °C dlouhodobě				
Princip stanovení	ELISA				
Senzitivita	95,3 %				
Specifická	97,6 %				
Měřicí rozsah	0-10 IU/ml				
Rozšířená nejistota měření	nestanovuje se				
Zdroj referenčních mezí	příbalový leták QuantiFERON-TB Gold Plus ELISA (Qiagen)				
Referenční meze					
Věk do	do	Dolní ref. mez	Horní ref. mez	Jednotka	Další údaje
1D	99R+	není	není	kvalitativní	negat/pozit
Klinická indikace	QF je test uvolňování IFN γ a měří imunitní odpověď zprostředkovanou buňkami na specifické antigeny TBC v plné krvi. Test umožňuje detekci infekce <i>M. tuberculosis</i> i v časných nebo latentních stádiích. QFT-Plus je nepřímý test na infekci <i>M. tuberculosis</i> (včetně onemocnění) a je určen k použití ve spojení s hodnocením rizik, rentgenografií a dalšími lékařskými a diagnostickými hodnoceními.				
Interpretace					
Odkazy					



S-730-05_v01 Seznam laboratorních vyšetření II

Vypracoval/Schválil	Cylková/ Ibrahimová	Seznam
Vystavil:	Cylková	Platnost od: 6.11.2023
Datum vystavení:	6.11.2023	počet stran 85 z 92

Název	Anti-M2, LKM1, LC1, SLA, F-aktin IgG v séru metodou imunoblot				
Synonyma	Liver dot				
Žádanka FE	Imunologie 1 – ORGÁNOVĚ SPECIFICKÉ PROTILÁTKY				
Dostupnost (výsledek do)	7 dnů				
Odebíraný materiál	srážlivá krev				
Typ zkumavky	5 ml s gelem (akcelerátor srážlivosti)				
Potřebné množství do testu	0,01 ml				
Pokyny k odběru	standardní				
Pokyny k transportu	standardní				
Stabilita v séru	2–8 °C 3 dny, -20 °C dlouhodobě				
Princip stanovení	imunoblot				
Senzitivita	M2 94 %	LKM 100 %	LC1 100 %	SLA 100 %	F-actin 97 %
Specifita	M2 94 %	LKM 100 %	LC1 100 %	SLA 100 %	F-actin 98 %
Měřicí rozsah	-				
Rozšířená nejistota měření	nestanovuje se				
Zdroj referenčních mezí	příbalový leták firmy D-tek				
Referenční meze					
Věk do	do	Dolní ref. mez	Horní ref. mez	Jednotka	Další údaje
1D	99R+	-	-	-	
Kvalitativní hodnocení – negativní/pozitivní/hraniční					
Klinická indikace	Mezi nejčastěji se vyskytující autoimunitní onemocnění jater patří primární biliární cirhóza (PBC), autoimunitní hepatitida (AIH) a primární sklerotizující cholangitida (PSC).				
Interpretace	Kvalitativní stanovení autoprotilátek proti: M2 – anti-mitochondriální protilátky typu M2 jsou hlavním antigenem mitochondrií. Diagnostickým znakem u PBC, chronické jaterní záněty či systémové sklerodermie (SSc). LKM 1 - mikrosomům jater a ledvin (LKM – liver kidney microsomes autoantibodies). Diagnostickým znakem u AIH typu II nebo virové hepatitidy typu C. LC 1 - jaternímu cytosolovému antigenu typu 1. Diagnostickým znakem u AIH typu II. SLA – solubilnímu jaternímu antigenu. Diagnostickým znakem u AIH typu III. F-aktinu hladkého svalstva. Diagnostickým znakem u AIH typu I.				
Odkazy					



S-730-05_v01 Seznam laboratorních vyšetření IL

Vypracoval/Schválil	Cylková/ Ibrahimová	Seznam
Vystavil:	Cylková	Platnost od: 6.11.2023
Datum vystavení:	6.11.2023	počet stran 86 z 92

Název	Kalprotektin ve stolici metodou FEIA				
Synonyma	CALs_F				
Žádanka FE	Imunologie 1 – GASTROENTEROLOGIE				
Dostupnost (výsledek do)	7 dnů				
Odebíraný materiál	stolice				
Typ zkumavky	uzavíratelná čistá nádoba bez konzervačních činidel				
Potřebné množství do testu	0,01 ml neředěného extraktu				
Pokyny k odběru	množství stolice velikosti lískového ořechu				
Pokyny k transportu	transport do 72 hodin od odběru				
Stabilita	zpracování ihned, -20 °C dlouhodobě				
Princip stanovení	FEIA				
Senzitivita	98,0 %				
Specifická	75,9 %				
Měřicí rozsah	3,8-6000 mg/kg				
Rozšířená nejistota měření	20 %				
Zdroj referenčních mezí	příbalový leták firmy Phadia				
Referenční meze					
Věk do	do	Dolní ref. mez	Horní ref. mez	Jednotka	Další údaje
1D	99R+	0	50	mg/kg	
Klinická indikace	Stanovení kalprotektinu ve stolici napomáhá diagnostice zánětlivých střevních onemocnění.				
Interpretace	Hladina kalprotektinu ve stolici přímo souvisí s počtem neutrofilních granulocytů ve střevním lumen a je tedy specificky zvýšena u zánětlivých střevních onemocnění, jako je Crohnova choroba a ulcerativní kolitida. Hladiny kalprotektinu jsou ovlivněny nesteroidními protizánětlivými léky, krvácením více než 100 ml a malignitou. Měření kalprotektinu je snadná, neinvazivní metoda, která jasně rozliší zánětlivá střevní onemocnění od syndromu dráždivého tračníku a jiných funkčních poruch střev. Bylo prokázáno, že tento test je nejsensitivnější a nejspecifičtější pro toto rozlišení, jasně překonává krevní testy jako CRP nebo ESR. Fekální kalprotektin koreluje s aktivitou onemocnění a je možno pomocí něj předpovědět relapsy u zánětlivých střevních onemocnění. Tímto je fekální kalprotektin užitečný jak pro diagnostiku, tak pro monitoring pacientů trpících zánětlivými střevními onemocněními.				
Odkazy					



S-730-05_v01 Seznam laboratorních vyšetření II

Vypracoval/Schválil	Cylková/ Ibrahimová	Seznam
Vystavil:	Cylková	Platnost od: 6.11.2023
Datum vystavení:	6.11.2023	počet stran 87 z 92

Název	Kalprotektin v ascitu metodou FEIA				
Synonyma	CALa				
Žádanka FE	Imunologie 1 – ASCITES				
Dostupnost (výsledek do)	7 dnů				
Odebíraný materiál	tekutina z ascitu				
Typ zkumavky	uzavíratelná odběrová nádobka bez konzervačních činidel				
Potřebné množství do testu	0,01 ml				
Pokyny k odběru	standardní				
Pokyny k transportu	standardní				
Stabilita v séru	2–8 °C 1 týden, -20 °C dlouhodobě				
Princip stanovení	FEIA				
Senzitivita	nd				
Specifická	nd				
Měřicí rozsah	0,04-60 µg/ml				
Rozšířená nejistota měření	nestanovuje se				
Zdroj referenčních mezí	příbalový leták firmy Phadia				
Referenční meze					
Věk do	do	Dolní ref. mez	Horní ref. mez	Jednotka	Další údaje
1D	99R+	0	0,51	µg/ml	
Klinická indikace	Stanovení kalprotektinu v ascitu se používá u pacientů s jaterní cithózou nebo jiným onemocněním doprovázeným akumulací ascitu v pobřišnici. Slouží jako marker zvýšeného počtu polymorfonukleárů (PMN) a pomůcka k diagnostice vývoje spontánní bakteriální peritonitidy.				
Interpretace					
Odkazy					



S-730-05_v01 Seznam laboratorních vyšetření II

Vypracoval/Schválil	Cylková/ Ibrahimová	Seznam
Vystavil:	Cylková	Platnost od: 6.11.2023
Datum vystavení:	6.11.2023	počet stran 88 z 92

Název	Neuronální autoprotilátky (cerebellum, nervus)				
Synonyma	neurální autoprotilátky, anti-cerebellum+anti-nervus				
Žádanka FE	Imunologie 1 – NEUROLOGIE				
Dostupnost (výsledek do)	14 dní				
Odebíraný materiál	srážlivá krev				
Typ zkumavky	5 ml s gelem (akcelerátor srážlivosti)				
Potřebné množství do testu	0,03 ml				
Pokyny k odběru	standardní				
Pokyny k transportu	standardní				
Stabilita v séru	2–8 °C 14 dní, -20 °C dlouhodobě				
Princip stanovení	nepřímá imunofluorescence				
Senzitivita	100 %				
Specifická	100 %				
Měřicí rozsah	titr: 1:10 – není horní limit				
Rozšířená nejistota měření	nestanovuje se				
Zdroj referenčních mezí	příbalový leták firmy Euroimmun				
Referenční meze					
Věk do	do	Dolní ref. mez	Horní ref. mez	Jednotka	Další údaje
1D	99R+	0	10	titr	negativní pozitivní
Klinická indikace	Screening při podezření na paraneoplastický neurologický syndrom (PNS) a autoimunitní encefalitidu (AE).				
Interpretace	Autoprotilátky proti intracelulárním a paraneoplastickým antigenům Ri, Yo, Hu, amphiphysinu, CV2 a Ma. Podle doporučení Německé neurologické společnosti by měl být pozitivní výsledek vždy ověřen další nezávislou metodou (blotem). Pouze při shodě obou metod lze výsledek v případě neurologické indikace považovat za průkazný.				
Odkazy	Neurologie pro praxi, 2023, číslo 3				



S-730-05_v01 Seznam laboratorních vyšetření II

Vypracoval/Schválil	Cylková/ Ibrahimová	Seznam
Vystavil:	Cylková	Platnost od: 6.11.2023
Datum vystavení:	6.11.2023	počet stran 89 z 92

Název	Paraneoplastický neurologický syndrom				
Synonyma	Paraneoplast. syndrom, PNS, 12 antigenů (amphiphysin, CV2, PNMA2, Ri, Yo, Hu, recoverin, SOX1, titin, ZIC4, Tr (DNER), GAD65)				
Žádanka FE	Imunologie 1 – NEUROLOGIE				
Dostupnost (výsledek do)	14 dní				
Odebíraný materiál	srážlivá krev				
Typ zkumavky	5 ml s gelem (akcelerátor srážlivosti)				
Potřebné množství do testu	0,02 ml				
Pokyny k odběru	standardní				
Pokyny k transportu	standardní				
Stabilita v séru	2–8 °C 14 dní, -20 °C dlouhodobě				
Princip stanovení	imunoblot				
Senzitivita	100 %, kromě 93 % Tr (DNER), 90,6 % GAD65				
Specifická	99 %				
Měřicí rozsah	není stanoven – signál intenzity, kvalitativní metoda				
Rozšířená nejistota měření	nestanovuje se				
Zdroj referenčních mezí	příbalový leták firmy Euroimmun				
Referenční meze					
Věk do	do	Dolní ref. mez	Horní ref. mez	Jednotka	Další údaje
1D	99R+	0	10	titr	negativní / pozitivní
Klinická indikace	Screening při podezření na paraneoplastický neurologický syndrom a autoimunitní encefalitidu.				
Interpretace	Autoprotilátky proti intracelulárním a paraneoplastickým antigenům Ri, Yo, Hu, amphiphysinu, CV2 a Ma. Pozitivní výsledek doporučujeme confirmovat blotem.				
Odkazy	Neurologie pro praxi, 2023, číslo 3				



S-730-05_v01 Seznam laboratorních vyšetření II

Vypracoval/Schválil	Cylková/ Ibrahimová	Seznam
Vystavil:	Cylková	Platnost od: 6.11.2023
Datum vystavení:	6.11.2023	počet stran 90 z 92


Název	PNEUMOSCAN (anti-Parainfluenza 1,2,3; Influenza A, B; RSV, Adenovirus, Chlamydia pneumoniae, Coxiella brunetii, Mycoplasma pneumoniae, Legionella pneumophila 1-6 IgM, IgG) v séru metodou nepřímé imunofluorescence				
Synonyma	PNSC				
Žádanka FE	Imunologie 1 – INFEKČNÍ SÉROLOGIE				
Dostupnost (výsledek do)	7 dnů				
Odebíraný materiál	srážlivá krev				
Typ zkumavky	5 ml s gelem (akcelerátor srážlivosti)				
Potřebné množství do testu	25 µl				
Pokyny k odběru	standardní				
Pokyny k transportu	standardní				
Stabilita v séru	2–8 °C 7 dnů, -20 °C dlouhodobě				
Princip stanovení	IF				
Senzitivita	IgM: L.p. 94,4 %; M.p. 96,8 %; C.b. 100 %; Ch.p. 100 %; Ad. 85,7 %; RSV 93,8 %; Inf.A 94,1 %; Inf.B 100 %; Parainf.1,2,3 100 %				
	IgG: L.p. 95,6 %; M.p. 94,6 %; C.b. 100 %; Ch.p. 97,8 %; Ad. 97,1 %; RSV 97,5 %; Inf.A 97,5 %; Inf.B 97,2 %; Parainf.1,2,3 97 %				
Specifická	IgM: L.p. 98,4 %; M.p. 100 %; C.b. 97,6 %; Ch.p. 98 %; Ad. 97 %;				
	RSV 100 %; Inf.A 96,4 %; Inf.B 96,6 %; Parainf.1,2,3 96,3 %				
	IgG: L.p. 97,6 %; M.p. 97,0 %; C.b. 98,1 %; Ch.p. 94,1 %; Ad. 95,2 %; RSV 91,7 %; Inf.A 90,0 %; Inf.B 85,7 %; Parainf.1,2,3 100 %				
Měřicí rozsah	-				
Rozšířená nejistota měření	nestanovuje se				
Zdroj referenčních mezí	příbalový leták firmy Vircell				
Referenční meze					
Věk do	do	Dolní ref. mez	Horní ref. mez	Jednotka	Další údaje
1D	99R+	není	není	-	-
Negativní: Fluorescence je negativní u Legionelly, Chlamydyphily nebo Coxielly, jestliže není patrná žádná fluorescence, a u Mycoplasmy, adenoviru, chřipky A a B, RSV a parainfluenzy 1, 2, 3, pokud lze pozorovat jenom červenou buněčnou strukturu.					
Pozitivní: Reakce je pozitivní, jestliže je patrná fluorescence celé bakterie v případě Legionelly, Chlamydyphily, resp. Coxielly, anebo je patrná fluorescence na okrajích buněk v případě sér pozitivních na Mycoplasmu, resp. je fluorescence nukleární, cytoplazmatická a/nebo periferní fluorescence u 1-15 % buněk pro pozitivní kontroly na adenovirus, chřipku A nebo B, RSV nebo parainfluenzu 1, 2, 3.					
Klinická indikace	Test PNEUMOSLIDE slouží pro simultánní vyšetření lidského séra/plazmy na průkaz IgM/IgG protilátek proti hlavním				



S-730-05_v01 Seznam laboratorních vyšetření IL

Vypracoval/Schválil	Cylková/ Ibrahimová	Seznam
Vystavil:	Cylková	Platnost od: 6.11.2023
Datum vystavení:	6.11.2023	počet stran 91 z 92

	původcům infekčních onemocnění dýchacích cest: Legionella pneumophila, Mycoplasma pneumoniae, Coxiella burnetii, Chlamydophila pneumoniae, adenovirus, respirační syncytiální virus (RSV), chřipka A, chřipka B a parainfluenza 1, 2, 3.
Interpretace	<p>Pro diagnózu čerstvé infekce je ideální současné použití PNEUMOSLIDE IgM i IgG testu: test IgM k vyšetření 1. vzorku u dospělých a 1. a 2. vzorku u dětí; a test IgG k vyšetření 2. vzorku u dospělých.</p> <p>Je důležité zohlednit, že protilátky IgG a IgM se chovají jinak při prvoinfekcích a při reinfekcích. Při prvoinfekci se IgM a IgG objeví téměř vždy ve všech případech (IgM dříve než IgG), zatímco při reinfekcích se IgM neobjevuje vůbec. U mnoha onemocnění může vysoký titr IgG přetrvávat po celý život pacienta, IgM protilátky zpravidla zůstávají v séru pouze 2-3 měsíce po nemoci, a proto jsou výborným merkerem prvoinfekce.</p>
Odkazy	Grdanoska T, et al. Pneumo-slide: serological investigation of human respiratory infections. <i>2nd Balkan Conference of Microbiology</i> . Thessaloniki. 2001.

	S-730-05_v01 Seznam laboratorních vyšetření IL		
	Vypracoval/Schválil	Cylková/ Ibrahimová	Seznam
	Vystavil:	Cylková	Platnost od: 6.11.2023
	Datum vystavení:	6.11.2023	počet stran 92 z 92

Název	Revmatoidní faktor IgM, IgA v séru metodou FEIA				
Synonyma	RF				
Žádanka FE	Imunologie 1 – REVMATOLOGIE				
Dostupnost (výsledek do)	7 dnů				
Odebíraný materiál	srážlivá krev				
Typ zkumavky	5 ml s gelem (akcelerátor srážlivosti)				
Potřebné množství do testu	0,02 ml IgA, IgM				
Pokyny k odběru	standardní				
Pokyny k transportu	standardní				
Stabilita v séru	2–8 °C 2 týdny, -20 °C dlouhodobě				
Princip stanovení	FEIA				
Senzitivita	49,0 % IgA, 57,0 % IgM				
Specifita	92,1 % IgA, 93,8 % IgM				
Měřicí rozsah	0,6-≥214 IU/ml IgA, 0,6- ≥200 IU/ml IgM				
Rozšířená nejistota měření	IgM: 7 %, IgG: 14 %				
Zdroj referenčních mezí	příbalový leták firmy Phadia				
Referenční meze					
Věk do	do	Dolní ref. mez	Horní ref. mez	Jednotka	Další údaje
1D	99R+	0	20	IU/ml	IgA
1D	99R+	0	5	IU/ml	IgM
Klinická indikace	Stanovení RF IgA a IgM slouží jako podpůrný prostředek pro diagnostiku revmatoidní artritidy (RA). V kombinaci s projevy a příznaky může RF hrát roli v diagnostice a prognóze dalšího průběhu choroby a je jedním z klasifikačních kritérií.				
Interpretace	Zhruba 80 % lidí s RA vykazuje detegovatelné hodnoty RF. Zbývající jsou serumnegativní. Bylo prokázáno, že RF je prediktorem dalších vážných onemocnění. Čím vyšší hodnota RF, tím vyšší možnost destruktivnějšího kloubního onemocnění. Prevalence RA je výrazně vyšší u osob majících RF více než jednoho izotypu-nejčastěji kombinace IgM a IgA. Avšak pozitivita RF má nízkou specifitu, protože RF se vyskytuje i u pacientů s dalšími autoimunitními a infekčními onemocněními, a u části zdravé populace. RF může být zvýšený i u SJS, u chronické hepatitidy, chronické virové infekce, leukémie, dermatomyozitidy, infekční mononukleózy, SSc a SLE.				
Odkazy					