



Klinická laboratoř

Vančurova 1548, 272 59 Kladno

Seznam vyšetření INFEKČNÍ SÉROLOGIE

Laboratorní příručka/ Laboratorní příručky vydané

číslo : LP KL
verze : 01
exemplář :
strana : 1 z 14
platí od : 10.04.2018
přílohy : 0
datum tisku : 20.09.2019

Název dokumentu

Seznam vyšetření INFEKČNÍ SÉROLOGIE KL ON Kladno, a.s.

Abstrakt

Seznam infekčních sérologických vyšetření prováděných v Klinické laboratoři ON Kladno, a.s., nemocnice Středočeského kraje

Tento dokument je duchovním majetkem Klinické laboratoře Oblastní nemocnice Kladno, a.s. Podléhá všem náležitostem, které se týkají řízení dokumentace. Kopírování tohoto dokumentu je přípustné pouze se souhlasem vedoucího oddělení.

Zpracoval Mgr. Jana Stříbná, PhD.	Schválil Ing. Luděk Šprongl, Vedoucí oddělení Dne 10.04.2018
Kontroloval Ing. Luděk Šprongl, Vedoucí oddělení Dne 09.04.2018	Revize ročně



Seznam vyšetření INFEKČNÍ SÉROLOGIE

Laboratorní příručka/ Laboratorní příručky vydané

číslo	:	LP KL
verze	:	01
exemplář	:	
strana	:	2 z 14
platí od	:	10.04.2018
přílohy	:	0
datum tisku	:	20.09.2019

Infekční sérologie

Serologickým vyšetřením lze prokázat jak mikrobiální antigeny, tak protilátky proti nim. Pozitivní průkaz mikrobiálních antigenů svědčí pro přítomnost mikroba v organismu. Průkaz protilátek dokazuje jeho přítomnost pouze nepřímo – prokazujeme reakci imunitního systému na přítomnost mikroorganismu. Pro diagnostické účely musíme obvykle vyšetřit dva vzorky séra a prokázat signifikantní změnu hladiny protilátek.

Diagnózu infekčního onemocnění nelze stanovit na základě jediného výsledku, ale v kontextu s klinickým nálezem, dalšími diagnostickými postupy a vlastním úsudkem lékaře.

Podrobnější informace k infekčním agens a interpretaci serologických vyšetření:

Jiří Beneš, Infekční lékařství, Galén, 2009

Votava, Serologická vyšetření a interpretace serologických nálezů, Pediatrie pro praxi 2004 (2): 75-79.

Bordetella parapertussis			
Protilátky proti Bordetella parapertussis (celkové) v séru			
Číslo metody na požadavkovém listu	935	Odběrový materiál	plast, gel, aktivátor srážení
Použitá metoda	aglutinace	Stabilita vzorku 20 °C	
Jednotky	titr	Stabilita vzorku 2-8 °C	7 dní
Biologický materiál	sérum	Stabilita vzorku -20 °C	6 měsíců
Režim zpracování	Rutinní (pátek)		
Doba odezvy	Do týdne		
Informace k metodě	Vyšetření se provádí pouze ze séra! K sérologickému vyšetření se odebírají dva vzorky krve v odstupu 3-4 týdnů . První by měl být odebrán co nejdříve v akutním stádiu onemocnění, druhý zhruba za tři týdny.		
Interpretace výsledku	Porovnání titrů protilátek ze dvou odběrů. Potvrzením diagnózy je čtyřnásobný vzestup (nebo pokles) titrů specifických protilátek, případně sérokonverze z negativity do positivity.		

Bordetella pertussis			
Protilátky proti Bordetella pertussis IgA a IgG v séru			
Číslo metody na požadavkovém listu	*60	Odběrový materiál	plast, gel, aktivátor srážení
Použitá metoda	CLIA-chemiluminiscence	Stabilita vzorku 20 °C	
Jednotky	IU/ml	Stabilita vzorku 2-8 °C	7 dní



Klinická laboratoř
Vančurova 1548, 272 59 Kladno

Seznam vyšetření INFEKČNÍ SÉROLOGIE

Laboratorní příručka/ Laboratorní příručky vydané

číslo : LP KL
verze : 01
exemplář :
strana : 3 z 14
platí od : 10.04.2018
přílohy : 0
datum tisku : 20.09.2019

Biologický materiál	sérum	Stabilita vzorku -20 °C	12 týdnů
Režim zpracování	Rutinní (po-stř-pá)		
Doba odezvy	1-3 dny		
Referenční meze	Hodnocení IgA: <12 negativní, ≥ 12 pozitivní Hodnocení IgG: <40 negativní, 40-100 hraniční, ≥ 100 pozitivní (zdroj: příbalový leták)		
Informace k metodě	Stanovení se provádí pouze v séru! K sérologickému vyšetření se odebírají dva vzorky krve v odstupu 3-4 týdnů . První by měl být odebrán co nejdříve v akutním stádiu onemocnění, druhý zhruba za tři týdny. Upozornění: uvádějte, kdy byla provedena vakcinace – pokud indikujete vyšetření v době kratší než jeden rok po očkování.		
Interpretace výsledku	Porovnání hladiny protilátek ze dvou odběrů. Jako signifikantní se hodnotí vzestup koncentrace specifických protilátek o 100 % počáteční hodnoty (hodnota naměřená v prvním z párových sér) nebo pokles koncentrace protilátek o 50 % počáteční hodnoty, případně sérokonverze z negativity do positivity		

Borrelia burgdorferi

Protilátky proti Borrelia burgdorferi IgG a IgM v séru a likvoru

Číslo metody na požadavkovém listu	*53 (sérum) 1723 (likvor)	Odběrový materiál	Pro sérum: plast, gel, aktivátor srážení Pro likvor: sterilní zkumavka, bez úpravy
Použitá metoda	CLIA-chemiluminiscence	Stabilita vzorku 20 °C	
Jednotky	kAU/L	Stabilita vzorku 2-8 °C	1 týden
Biologický materiál	sérum, likvor	Stabilita vzorku -20 °C	12 týdnů
Režim zpracování	Rutinní (po-stř-pá)		
Doba odezvy	1-3 dny		
Referenční meze	Hodnocení IgG-sérum: <10 negativní, 10-15 hraniční, ≥ 15 pozitivní Hodnocení IgG-likvor: <4,5 negativní, 4,5 – 5,5 hraniční, ≥ 5,5 pozitivní Hodnocení IgM-sérum: <18 negativní, 18-22 hraniční, ≥ 22 pozitivní Hodnocení IgM-likvor: <2,5 negativní, 2,5 – 3,5 hraniční, ≥ 3,5 pozitivní (zdroj: příbalový leták)		
Informace k metodě	Stanovení se provádí v séru. Sérologické vyšetření anti-borreliových protilátek metodou CLIA je vyhledávacím testem, který by měl být vždy prováděn jako první. Positivitu je třeba konfirmovat vyšetřením téhož vzorku krve metodou Western blot (Doporučený postup v diagnostice Lymeské boreliózy, Společnost infekčního lékařství ČLS JEP).		

Seznam vyšetření INFEKČNÍ SÉROLOGIE

Laboratorní příručka/ Laboratorní příručky vydané

číslo : LP KL
verze : 01
exemplář :
strana : 4 z 14
platí od : 10.04.2018
přílohy : 0
datum tisku : 20.09.2019

Interpretace výsledku	Při pozitivním výsledku se vzorek k případnému stanovení protilátek metodou WB uchovává v Klinické laboratoři týden. Na dodatečnou žádanku poznamenejte "sérum v laboratoři".
------------------------------	---

Borrelia burgdorferi Western Blot IgG a IgM v séru a likvoru

Číslo metody na požadavkovém listu	*57 (sérum) *30 (likvor)	Odběrový materiál	<u>Pro sérum</u> : plast, gel, aktivátor srážení <u>Pro likvor</u> : sterilní zkumavka, bez úpravy
Použitá metoda	Western Blot	Stabilita vzorku 20 °C	
Jednotky		Stabilita vzorku 2-8 °C	1 týden
Biologický materiál	sérum, likvor	Stabilita vzorku -20 °C	12 týdnů
Režim zpracování	Rutinní (3x týdně)		
Doba odezvy	Do 4 dní		
Referenční meze			
Informace k metodě	Stanovení se provádí v séru a v likvoru. NELZE stanovit v plazmě -neodebírat do zkumavky Sarstedt, oranžový uzávěr (heparin litný)! Chylózní, ikterické a hemolytické vzorky mohou způsobovat interferenci. V testu jsou použity specifické protilátky třídy IgG proti rekombinantním antigenům <i>Borrelia</i> sp. a <i>Anaplasma phagocytophila</i> . V případě reaktivity s <i>Anaplasma phagocytophila</i> může být materiál odeslán na potvrzující vyšetření na specializované pracoviště. Souprava též umožňuje odlišit zkříženou reaktivitu způsobenou <i>Treponema pallidum</i> .		
Interpretace výsledku			

BLOT-LINE Borrelia / HGA IgG – použité antigeny a jejich diagnostický význam

Antigen (IgG)	Výsledkový list	Diagnostický význam
VlsE Ba VlsE Bg VlsE Bs	Borrelia afzelii VlsE IgG WB Borrelia garinii VlsE IgG WB Borrelia burgdorferi VlsE IgG WB	-významný pro protilátkovou odpověď IgG -druhově specifický antigen
p83 Ba	Borrelia p83 IgG WB	- hlavní extracelulární protein (degradační produkt p100)
p58 Bg	Borrelia garinii p58IgG WB	- OppA 2 (oligopeptidová permeáza 2) – membránový transportér, považován za marker diseminovaného stádia Lymeské borreliózy
p41 Ba	Borrelia p41 IgG WB	- vnitřní část flagelinu - vysoce specifický marker pro časnou protilátkovou odpověď
p39 Ba	Borrelia p39 IgG WB	- BmpA (glykosaminopeptidový receptor)



Klinická laboratoř

Vančurova 1548, 272 59 Kladno

Seznam vyšetření INFEKČNÍ SÉROLOGIE

Laboratorní příručka/ Laboratorní příručky vydané

číslo : LP KL
 verze : 01
 exemplář :
 strana : 5 z 14
 platí od : 10.04.2018
 přílohy : 0
 datum tisku : 20.09.2019

		- znak pro pozdní imunitní odpověď
OspB Bs	Borrelia OspB IgG WB	- vnější povrchový protein B
OspA Ba OspA Bg OspA Bs	Borrelia afzelii OspA IgG WB Borrelia garinii OspA IgG WB Borrelia burgdorferi OspA IgG WB	- vnější povrchový antigen A - ve třídě IgG vysoce specifický znak pro infekci borreliemi
OspC Bg	Borrelia OspC IgG WB	- vnější povrchový protein C - hlavní imunogen v časně protilátkové odpovědi - imunodominantní znak odpovědi IgM
p17 Bg	Borrelia DbpA IgG WB	- vnější povrchový antigen
NapA Bs	Borrelia burgdorferi NapA IgG	- neutrofilní aktivační protein A – silný imunogen, jeden z významných faktorů v patogenezi Lymeské artritidy
p44	Anaplasma p44 IgG WB	- <i>Anaplasma phagocytophila</i> -hlavní marker protilátkové odpovědi HGA (lidská granulocytární anaplazmóza)
TpN17	Treponema pallidum PN17 WB	- vysoce specifický membránový protein <i>Treponema pallidum</i>

BLOT-LINE Borrelia / HGA IgM - použité antigeny a jejich diagnostický význam

Antigen (IgM)	Výsledkový list	Diagnostický význam
VlsE Bg	Borrelia garinii VlsE IgM WB	-Variable major protein-like sequence, expressed (antigenně variabilní systém) – významný pro protilátkovou odpověď IgG; druhově specifický antigen
p83 Ba	Borrelia afzelii p83 IgM WB	-hlavní extracelulární protein (degradační produkt p100)
p41 Ba	Borrelia p41 IgM WB	- vnitřní část flagelinu - vysoce specifický marker pro časnou protilátkovou odpověď
p39 Ba	Borrelia p39 IgM WB	- BmpA (glykosaminopeptidový receptor) - znak pro pozdní imunitní odpověď
OspC Ba OspC Bg OspC Bs	Borrelia afzelii OspC IgM WB Borrelia garinii OspC IgM WB Borrelia burgdorferi OspC IgM WB	- vnější povrchový protein C, hlavní imunogen v časně protilátkové odpovědi, imunodominantní znak odpovědi IgM - druhově specifický antigen
p44	Anaplasma p44 IgM WB	- hlavní marker protilátkové odpovědi HGA

CMV

Protilátky proti Cytomegaloviru IgG a IgM v séru, avidita IgG

Číslo metody na požadavkovém listu	*54	Odběrový materiál	plast, gel, aktivátor srážení
Použitá metoda	CLIA-chemiluminiscence	Stabilita vzorku	20-25 °C
Jednotky	U/ml	Stabilita vzorku	1 týden

Seznam vyšetření INFEKČNÍ SÉROLOGIE

Laboratorní příručka/ Laboratorní příručky vydané

číslo : LP KL
verze : 01
exemplář :
strana : 6 z 14
platí od : 10.04.2018
přílohy : 0
datum tisku : 20.09.2019

		2-8 °C	
Biologický materiál	sérum	Stabilita vzorku -20 °C	12 týdnů
Režim zpracování	Rutinní (po-stř-pá)		
Doba odezvy	1-3 dny		
Referenční meze	Hodnocení IgG: <12 negativní, 12–14 hraniční, ≥ 14 pozitivní Hodnocení IgM: <18 negativní, 18–22 hraniční, ≥ 22 pozitivní Hodnocení avidity IgG: nízká, střední, vysoká (zdroj: příbalový leták)		
Informace k metodě			
Interpretace výsledku	Hodnotí se současně IgM a IgG IgM- IgG-: CMV negativní – protilátky nezjištěny. IgM+/- IgG-: Suspektní primoinfekce CMV, doporučujeme opakovat za 3-6 týdnů. IgM+/- IgG+: Vyšetření avidity IgG. IgM- IgG+/-: Anamnestické CMV protilátky. Interpretace avidity CMV IgG: Nízká: Svědčí pro primární infekci, která proběhla před méně než 3 měsíci. Střední: Nevylučuje možnost nedávné primoinfekce (ale může znamenat dávno prodělanou infekci s nedosaženou zralostí avidity IgG). Vysoká: Svědčí pro infekci staršího data (více než 3 měsíce po nákaze).		

EBV			
Protilátky proti viru Epstein-Barrové – EA IgG, EBNA IgG, VCA IgG, IgM v séru			
Číslo metody na požadavkovém listu	*39	Odběrový materiál	plast, gel, aktivátor srážení
Použitá metoda	CLIA-chemiluminiscence	Stabilita vzorku 20 °C	
Jednotky	kU/l	Stabilita vzorku 2-8 °C	1 týden
Biologický materiál	sérum	Stabilita vzorku -20 °C	12 týdnů
Režim zpracování	Rutinní (po-stř-pá)		
Doba odezvy	1-3 dny		
Referenční meze	Hodnocení VCA IgG: <20 negativní, ≥ 20 pozitivní Hodnocení VCA IgM: <40 negativní, ≥ 40 pozitivní Hodnocení EA: <40 negativní, ≥ 40 pozitivní Hodnocení EBNA: <20 negativní, ≥ 20 pozitivní (zdroj: příbalový leták)		
Informace k metodě	Lze stanovit v séru nebo plazmě (testován citrát, EDTA a heparin). Při maligních procesech mohou být významně zvýšeny koncentrace		



Klinická laboratoř
Vančurova 1548, 272 59 Kladno

Seznam vyšetření INFEKČNÍ SÉROLOGIE

Laboratorní příručka/ Laboratorní příručky vydané

číslo : LP KL
verze : 01
exemplář :
strana : 7 z 14
platí od : 10.04.2018
přílohy : 0
datum tisku : 20.09.2019

	EA(D)IgG.			
Interpretace výsledku	<p>V případech EBV vyvolávaných nemocí jsou v normální populaci přítomny různě vysoké hladiny EBV protilátek, takže správná diagnóza vyžaduje spolu s vyšetřením sérologickým brát do úvahy klinický stav pacienta, případně vývoj sérologických markerů v čase. U pacientů se sníženou imunitou musí být sérologická data interpretována s opatrností. Pacienti s poruchami imunity mohou reagovat abnormálně buď extrémně vysokými nebo naopak nízkými titry specifických protilátek, protilátky proti EBNA nemusí tvořit vůbec. Chronická aktivní infekce nemá charakteristický vzorec protilátek. Samotné hladiny jednotlivých protilátek nemají takový význam jako jejich komplexní profil.</p>			
EA(D)IgG	VCA IgM	VCA IgG	EBNA IgG	Fáze EBV infekce
-	-	-	-	EBV negativní-protilátky nezjištěny.
-	+	-	-	Suspektní primoinfekce EBV, doporučujeme opakovat za 3-6 týdnů.
+/-	+	+/-	-	Primární infekce EBV.
-	-	+/-	+	Stav po infekci EBV – anamnestické protilátky.
+	-	+	+	Stav po infekci EBV nebo reaktivace infekce.
+	+	+	+	Reaktivace nebo chronická infekce.
+	-	+	-	Nedávná aktivace EBV infekce.
-	+	+	+	Suspektní reaktivace infekce.

HAV Protilátky proti viru hepatitidy A celkové a IgM v séru			
Číslo metody na požadavkovém listu	*51	Odběrový materiál	plast, gel, aktivátor srážení
Použitá metoda	CLIA-chemiluminiscence	Stabilita vzorku 20-25 °C	1 den
Jednotky	Index pozitivity	Stabilita vzorku 2-8 °C	1 týden
Biologický materiál	sérum	Stabilita vzorku -20 °C	12 týdnů
Režim zpracování	Rutinní (pondělí až pátek)		
Doba odezvy	Odpoledne v den přijetí vzorku nebo následující den		
Referenční meze	Hodnocení Ig (celk): <0,9 pozitivní, 0,9-1,1 hraniční, ≥ 1,1 negativní Hodnocení IgM: <0,9 negativní, 0,9-1,1 hraniční, ≥ 1,1 pozitivní (zdroj: příbalový leták)		
Informace k metodě			
Interpretace	Hodnotí se současně IgM a Ig(celkové)		



Klinická laboratoř
Vančurova 1548, 272 59 Kladno

Seznam vyšetření INFEKČNÍ SÉROLOGIE

Laboratorní příručka/ Laboratorní příručky vydané

číslo : LP KL
verze : 01
exemplář :
strana : 8 z 14
platí od : 10.04.2018
přílohy : 0
datum tisku : 20.09.2019

výsledku	<p>IgM+ Ig(celk.)- : Suspektní aktivní hepatitida A, doporučuji opakovat. IgM+ Ig(celk.)+ : Suspektní aktivní hepatitida A nebo stav po očkování. IgM- Ig(celk.)- : Protilátky anti HAV nezjištěny. IgM- Ig(celk.)+ : Stav po prodělané hepatitidě A nebo po provedeném očkování.</p>
-----------------	--

Hepatitida B – HBV blok

Protilátky a antigeny viru hepatitidy B v séru (HBsAg, antiHBs, antiHBc, antiHBc IgM, HBeAg, antiHBe)

Číslo metody na požadavkovém listu	*52 HBV blok 803 HBsAg 805 antiHBs	Odběrový materiál	plast, gel, aktivátor srážení
Použitá metoda	CLIA-chemiluminiscence (kromě HBsAg) elektrochemiluminiscence (HBsAg)	Stabilita vzorku	20 °C
Jednotky	S/CO (HBsAg), PEI U/ml (HBeAg), index (anti HBc), IU/l (antiHBs)	Stabilita vzorku	2-8 °C 1 týden
Biologický materiál	sérum	Stabilita vzorku	-20 °C 12 týdnů
Režim zpracování	Rutinní (pondělí až pátek) Statim – pouze HBsAg		
Doba odezvy	Odpoledne v den přijetí vzorku nebo následující den		
Referenční meze	<p>HBsAg: <0,9 negativní, 0,9-7,0 hraniční (následuje confirmace), ≥ 7,0 pozitivní antiHBs: <9,0 negativní, 9,0-11,0 hraniční, ≥ 11,0 pozitivní antiHBc (celkové): <0,9 pozitivní, 0,9-1,1 hraniční, ≥ 1,1 negativní antiHBc IgM: <0,9 negativní, 0,9-1,1 hraniční, ≥ 1,1 pozitivní HBeAg: <0,09 negativní, 0,09-0,11 hraniční, ≥ 0,11 pozitivní antiHBe: <0,9 pozitivní, 0,9-1,1 hraniční, ≥ 1,1 negativní</p> <p>Konfirmace HBsAg: pozitivní, negativní (zdroj: příbalový leták)</p>		
Informace k metodě	Stanovení lze provést v plazmě (heparin, citrát, EDTA)		

Interpretace výsledku:

Typické sérologické a molekulárně genetické nálezy jednotlivých stadií přirozeného vývoje infekce HBV

HBsAg	Anti-HBs	HBeAg	Anti-HBe	Anti-HBc IgM	Anti-HBc total	Interpretace	HBV DNA (PCR)
+	-	+	-	+	+	Aktivní hepatitida B	+
+	-	+	-	+-	+	Postakutní fáze infekce nebo chronická infekce, doporučeno sledovat	+
+	-	-	+-	+-	+	Postakutní fáze infekce nebo chronická infekce,	+



Klinická laboratoř
Vančurova 1548, 272 59 Kladno

Seznam vyšetření INFEKČNÍ SÉROLOGIE

Laboratorní příručka/ Laboratorní příručky vydané

číslo : LP KL
verze : 01
exemplář :
strana : 9 z 14
platí od : 10.04.2018
přílohy : 0
datum tisku : 20.09.2019

						doporučeno sledovat	
+	-	-	+	-	+	Chronická hepatitida B – inaktivní nosičství	-
-	+	-	+-	-	+	Postinfekční protilátky	-
-	+	-	-	-	-	Postvaccinační protilátky	-

Uvedené nálezy představují nejčastější a nejjednodušší možné varianty. V případech různých mutací virového genomu se mohou sérologické nálezy významně lišit. Při nejasnostech je vhodné konzultovat specializované pracoviště.

Další informace v doporučeném postupu Společnosti infekčního lékařství a České hepatologické společnosti: Doporučený postup diagnostiky a léčby infekce virem hepatitidy B (září 2017).

HCV			
Protilátky proti viru hepatitidy C v séru			
Číslo metody na požadavkovém listu	810	Odběrový materiál	plast, gel, aktivátor srážení
Použitá metoda	CLIA-chemiluminiscence	Stabilita vzorku	20 °C
Jednotky	S/CO - hranice pozitivity	Stabilita vzorku	2-8 °C 1 týden
Biologický materiál	sérum	Stabilita vzorku	-20 °C 12 týdnů
Režim zpracování	Rutiní (pondělí až pátek)		
Doba odezvy	Odpoledne v den přijetí vzorku nebo následující den.		
Referenční meze	Hodnocení: <1,0 negativní, ≥ 1,0 reaktivní (zdroj: příbalový leták)		
Informace k metodě	Stanovení lze provést i v plazmě (heparin, EDTA, citrát)		
Interpretace výsledku	Reaktivní vzorek je nutné dále testovat. Výpověď o přítomnosti infekce poskytuje pouze průkaz virové RNA pomocí PCR.		

Helicobacter pylori			
Protilátky proti Helicobacter pylori v séru			
Číslo metody na požadavkovém listu	476	Odběrový materiál	plast, gel, aktivátor srážení
Použitá metoda	imunoassay	Stabilita vzorku	20 °C
Jednotky	-	Stabilita vzorku	2-8 °C 3 dny
Biologický materiál	krev	Stabilita vzorku	-20 °C 6 měsíců
Režim zpracování	Rutiní (po-pá)		

Seznam vyšetření INFEKČNÍ SÉROLOGIE

Laboratorní příručka/ Laboratorní příručky vydané

číslo : LP KL
verze : 01
exemplář :
strana : 10 z 14
platí od : 10.04.2018
přílohy : 0
datum tisku : 20.09.2019

Doba odezvy	Odpoledne v den přijetí vzorku nebo následující den.
Informace k metodě	Rychlý test pro kvalitativní stanovení protilátek. Tímto testem nelze určit kvantitu ani poměr zvýšení koncentrace protilátek proti H.pylori. Vyšetření lze provést v plazmě.
Interpretace výsledku	Pozitivní, negativní

HIV

Protilátky proti viru HIV typ 1 a 2, antigen p24

Číslo metody na požadavkovém listu	829	Odběrový materiál	plast, gel, aktivátor srážení
Použitá metoda	CLIA-chemiluminiscence	Stabilita vzorku	20 °C
Jednotky	S/CO - hranice pozitivity	Stabilita vzorku	2-8 °C 1 týden
Biologický materiál	sérum	Stabilita vzorku	-20 °C 12 týdnů
Režim zpracování	Rutinní (pondělí až pátek)		
Doba odezvy	Odpoledne v den přijetí vzorku nebo následující den		
Referenční meze	Hodnocení: <0,9 negativní, ≥ 0,9 reaktivní (zdroj: příbalový leták)		
Informace k metodě	Test stanovuje protilátky proti HIV typ 1 a typ 2 simultánně s antigenem p24 (anti HIV-1,2, HIV p24 Ag). Použití tohoto antigenu umožňuje případnou časnou detekci HIV infekce ještě před proběhlou serokonverzí a zkrácení tzv. diagnostického okna.		
Interpretace výsledku	V případě reaktivního testu HIV Ag/Ab laboratoř výsledek nevydává. Reaktivní nález je zaslán ke confirmaci do Národní referenční laboratoře pro AIDS SZÚ v Praze. Je-li výsledek confirmace pozitivní, NRL informuje ošetřujícího lékaře, ten odesílá pacienta k dalšímu vyšetřování na příslušné AIDS centrum.		

Chlamydia pneumoniae

Protilátky proti Chlamydia pneumoniae IgA, IgG a IgM v séru

Číslo metody na požadavkovém listu	*59	Odběrový materiál	plast, gel, aktivátor srážení
Použitá metoda	ELISA	Stabilita vzorku	20 °C
Jednotky	Index	Stabilita vzorku	2-8 °C 7 dní
Biologický materiál	sérum	Stabilita vzorku	-20 °C 6 měsíců
Režim zpracování	Rutinní (po + čt)		
Doba odezvy	Do týdne		

Seznam vyšetření INFEKČNÍ SÉROLOGIE

Laboratorní příručka/ Laboratorní příručky vydané

číslo : LP KL
verze : 01
exemplář :
strana : 11 z 14
platí od : 10.04.2018
přílohy : 0
datum tisku : 20.09.2019

Referenční meze	Hodnocení IgA: <1,1 negativní, ≥ 1,1 pozitivní Hodnocení IgG: <1,1 negativní, ≥ 1,1 pozitivní Hodnocení IgM: <1,1 negativní, ≥ 1,1 pozitivní (zdroj: příbalový leták)
Informace k metodě	Nelze stanovit z plazmy
Interpretace výsledku	Interpretace výsledků je založena na kombinaci IgG, IgA a IgM protilátek. Pro diagnostiku akutně probíhajících onemocnění se požaduje vyšetření tzv. párových vzorků krve s průkazem signifikantního vzestupu nebo poklesu koncentrace specifických protilátek. Hodnotí se až druhý odebraný vzorek. Odběr párového vzorku v intervalu cca 2 týdny. Nutno vždy hodnotit v souvislosti s klinickým nálezem.

Mycoplasma pneumoniae

Protilátky proti Mycoplasma pneumoniae IgA, IgM a IgG v séru

Číslo metody na požadavkovém listu	*58	Odběrový materiál	plast, gel, aktivátor srážení
Použitá metoda	ELISA (IgA) CLIA- chemiluminiscence (IgG, IgM)	Stabilita vzorku 20 °C	
Jednotky	Index (IgA, IgM) kAU/l (IgG)	Stabilita vzorku 2-8 °C	7 dnů
Biologický materiál	sérum	Stabilita vzorku -20 °C	6 měsíců
Režim zpracování	Rutinní (po-stř-pá)		
Doba odezvy	Do týdne		
Referenční meze	Hodnocení IgA: <1,1 negativní, ≥ 1,1 pozitivní Hodnocení IgG: <10 negativní, ≥ 10 pozitivní Hodnocení IgM: <10 negativní, ≥ 10 pozitivní (zdroj: příbalový leták)		
Informace k metodě	Nelze stanovit z plazmy		
Interpretace výsledku	Interpretace výsledků je založena na kombinaci IgG, IgA a IgM protilátek. Pro diagnostiku akutně probíhajících onemocnění se požaduje vyšetření tzv. párových vzorků krve s průkazem signifikantního vzestupu nebo poklesu koncentrace specifických protilátek. Hodnotí se až druhý odebraný vzorek. Odběr párového vzorku v intervalu cca 2 týdny. Nutno vždy hodnotit v souvislosti s klinickým nálezem.		

Treponema pallidum

Protilátky proti Treponema pallidum v séru – treponemový a netreponemový test

Číslo metody na požadavkovém listu	880	Odběrový materiál	Sérum: plast, gel, aktivátor srážení
---	-----	--------------------------	--------------------------------------

Seznam vyšetření INFEKČNÍ SÉROLOGIE

Laboratorní příručka/ Laboratorní příručky vydané

číslo : LP KL
verze : 01
exemplář :
strana : 12 z 14
platí od : 10.04.2018
přílohy : 0
datum tisku : 20.09.2019

			<u>Plazma</u> : plast, gel, heparin lithný
Použitá metoda	Treponemový test:CLIA-chemiluminiscence Netreponemový test RPR: flokulace (precipitace)	Stabilita vzorku 20 °C	
Jednotky	Treponemový test: index, netreponemový test RPR: titr	Stabilita vzorku 2-8 °C	2 dny
Biologický materiál	Sérum, plazma	Stabilita vzorku -20 °C	12 týdnů
Režim zpracování	Rutinní (po až pá)		
Doba odezvy	Odpoledne v den přijetí vzorku nebo následující den		
Referenční meze	Treponemový test -hodnocení: <0,9 negativní, ≥ 0,9 reaktivní Netreponemový test RPR : negativní, reaktivní (titr) (zdroj: příbalový leták)		
Informace k metodě	Základním diagnostickým nástrojem je nepřímá laboratorní diagnostika. Legislativa vyžaduje provedení dvou testů – jednoho netreponemového a jednoho treponemového. Treponemový test: Anti Treponema pallidum je chemiluniscenční imunoanalýza na mikročástečích ke kvalitativnímu stanovení protilátek proti <i>Treponema pallidum</i> . RPR je flokulační netreponemový test na průkaz nespecifických (kardiolipinových) protilátek v sérech pacientů s dg.syphilis. Pomocí tohoto testu se prokazují reaginové protilátky kvalitativně a semikvantitativně. Stanovení je možné provést v plazmě (heparin, EDTA, citrát).		
Interpretace výsledku	Reaktivní sérum se zasílá na confirmaci do: NRL pro diagnostiku syfilis, Šrobárova 48, Praha 10.		



Seznam vyšetření INFEKČNÍ SÉROLOGIE

Laboratorní příručka/ Laboratorní příručky vydané

číslo : LP KL
verze : 01
exemplář :
strana : 13 z 14
platí od : 10.04.2018
přílohy : 0
datum tisku : 20.09.2019

Změnová řízení:

17.07.2018 - drobná - aktualizace ref.mezí

Popis

aktualizace referenčních mezí transglutamináza

Datum změny : 17.07.2018 Změnil: Ing. Hamendi Hrnčířová Blanka

28.08.2018 - drobná - aktualizace Borrelia

Popis

aktualizace Borrelia

Datum změny : 28.08.2018 Změnil: Ing. Hamendi Hrnčířová Blanka

24.09.2018 - drobná - aktualizace ref. mezí

Popis

aktualizace ref. mezí imunopatologie GIT

Datum změny : 24.09.2018 Změnil: Ing. Hamendi Hrnčířová Blanka

05.10.2018 - drobná - přidaná metoda Helycob. p.

Popis

přidaná metoda Helycob. p.

Datum změny : 05.10.2018 Změnil: Ing. Hamendi Hrnčířová Blanka

14.01.2019 - drobná - úprava názvu dokumentu

Popis

úprava názvu dokumentu

Datum změny : 14.01.2019 Změnil: Ing. Hamendi Hrnčířová Blanka

18.01.2019 - drobná - Oprava referenčních mezí.

Popis

Oprava referenčních mezí Mycoplasma a Chlamydia.

Datum změny : 18.01.2019 Změnil: Mgr. Jana Stříbrná , PhD.

Datum kontroly : 21.01.2019 Změnu kontroloval: Ing. Hamendi Hrnčířová Blanka

Datum schválení : 22.01.2019 Změnu schválil: Ing. Luděk Šprongl

07.02.2019 - drobná - změna referenčních rozmezí

Popis

změna referenčních rozmezí protilátky Borrelia burgdorferi IgG a IgM v séru a likvoru, Hepatitida B - HBV blok (antiHBc)

Datum změny : 07.02.2019 Změnil: Ing. Hamendi Hrnčířová Blanka

Datum kontroly : 15.02.2019 Změnu kontroloval: Mgr. Jana Stříbrná , PhD.

Datum schválení : 18.02.2019 Změnu schválil: Ing. Hamendi Hrnčířová Blanka

15.02.2019 - drobná - Oprava gramatických chyb.

Popis

Oprava gramatických chyb a jednotky Mycoplasma pneumoniae IgM.

Datum změny : 15.02.2019 Změnil: Mgr. Jana Stříbrná , PhD.

Datum kontroly : 18.02.2019 Změnu kontroloval: Ing. Hamendi Hrnčířová Blanka

Datum schválení : 26.02.2019 Změnu schválil: Mgr. Jana Stříbrná , PhD.

13.03.2019 - Revize

Popis

Revize dokumentu - beze změny

Datum revize : 13.03.2019 Revidoval: Mgr. Jana Stříbrná , PhD.

Datum kontroly : 03.05.2019 Revizi kontroloval: Ing. Hamendi Hrnčířová Blanka



Klinická laboratoř

Vančurova 1548, 272 59 Kladno

Seznam vyšetření INFEKČNÍ SÉROLOGIE

Laboratorní příručka/ Laboratorní příručky vydané

číslo	:	LP KL
verze	:	01
exemplář	:	
strana	:	14 z 14
platí od	:	10.04.2018
přílohy	:	0
datum tisku	:	20.09.2019

Datum schválení : 03.05.2019 Revizi schválil: Mgr. Jana Stříbrná , PhD.

Datum příští revize: 13.03.2020

27.03.2019 - drobná - opraveny stability vzorků

Popis

opraveny stability vzorků

Datum změny : 27.03.2019 Změnil: Ing. Karlová Gabriela

Datum kontroly : 27.03.2019 Změnu kontroloval: Ing. Karlová Gabriela

Datum schválení : 08.04.2019 Změnu schválil: Mgr. Jana Stříbrná , PhD.

19.09.2019 - drobná - Aktualizace CMV a EBV.

Popis

Aktualizace CMV a EBV.

Datum změny : 19.09.2019 Změnil: Ing. Hamendi Hrnčířová Blanka
