

Nové parametry krevního obrazu

Hematologická laboratoř HTO Nemocnice Písek, a.s. zavádí od 11.11.2014 několik nových parametrů krevního obrazu, které by měly pomoci klinickým lékařům zrychlit a zpřesnit diagnózu.

Nezralé granulocyty a aktivované lymfocyty se vyšetřují při požadavku na **KO+dif., hemoglobin v retikulocytech** a **mladá populace retikulocytů** se vyšetřují při požadavku na **vyšetření retikulocytů**.

NEZRALÉ GRANULOCYTY (zkratka B IG)

Nezralými granulocyty se rozumí: **metamyelocyty, myelocyty, promyelocyty**.

Referenční rozmezí: 0,0-0,5%. Za normálních okolností se nezralé granulocyty v periferní krvi prakticky nevyskytují.

S nezralými granulocyty v periferní krvi se setkáváme u těchto onemocnění:

Neonkologické příčiny:

- Těžké bakteriální infekce, především sepse
- Těžší úrazy

Onkologická onemocnění:

- Myeloproliferativní onemocnění, především chronická myeloidní leukemie a myelofibróza
- Metastatická nádorová infiltrace kostní dřeně
- Myelodysplastický syndrom – méně často

Přítomnost nezralých granulocytů v periferní krvi u pacienta se zánětlivými laboratorními známkami vždy znamená závažný stav a závažné podezření na sepsi.

AKTIVOVANÉ LYMFOCYTY (vysoce fluorescenční lymfocyty) (zkratka B_HFLC)

Aktivovanými lymfocyty v tomto parametru se rozumí: buňky produkující protilátky, tj. lymfoplazmocytoïdní buňky, plazmatické buňky – původ v B-lymfocytech.

Referenční rozmezí: 0,0-0,4%. Za normálních okolností se buňky tohoto typu v periferní krvi prakticky nevyskytují.

Aktivované lymfocyty tohoto typu jsou pozorovány:

- V akutní fázi infekčního onemocnění (společně s nezralými granulocyty bývají u sepsi).
- Pozorovali jsme je i u infekční mononukleózy (nezralé granulocyty nebyly přítomny)

Vymizení aktivovaných lymfocytů u septických pacientů na JIP může znamenat přechod pacienta do imunitní paralýzy.

KONCENTRACE HEMOGLOBINU V RETIKULOCYTECH (zkratka B_RET-He)

Referenční rozmezí: 28-36 pg.

Snížená hodnota znamená nedostatek funkčního železa (sideropenii).

Koncentrace hemoglobinu v retikuloc ytech **není ovlivněna zánětem** – pomáhá odlišit sideropenickou anemii od anemie chronických chorob., ev. jiných anemií (např. anemie při ledvinovém selhání).

MLADÁ POPULACE RETIKULOCYTŮ (zkratka B_IRF)

Zahrnuje **nejmladší populaci retikulocytů** (zkratka **B_HFR**) a **středně vyzrálou populaci retikulocytů** (zkratka **B_MFR**).

Referenční rozmezí: 2,1-13,8 muži, 2,4-17,5 ženy.

Zvýšená nebo snížená hodnota znamená stimulaci nebo útlum erythropoézy v řádu hodin.

Využitelné např. při monitorování onkologických pacientů, monitorování terapie EPO, rozhodování, zda podat, či nepodat transfuzi erytrocytů (stimulace erythropoézy předpovídá rychlý vzestup hemoglobinu).

RETIKULOCYTY PŘÍSTROJOVĚ ABSOLUTNÍ POČET zkratka B_RETI_abs.)

Referenční rozmezí: 0,025-0,1x10¹²/l.

Zvýšená hodnota znamená stimulaci erythropoézy, snížená hodnota útlum erythropoézy.

Případné konzultace poskytnou laboratorní pracovníci (tel. 382 77 2426) nebo primářka oddělení (tel. 382 77 2420, 777 366 555).

10.11.2014

MUDr. Helena Kubánková
Primářka HTO Nemocnice Písek, a.s.