

NÁZEV : AMH = Anti-Müllerian hormon Beckman Coulter – ELISA

POUŽITÍ : Anti-Müllerian hormon (AMH) je dimerní glykoprotein, složený ze dvou monomerů o molekulové hmotnosti 72 kDa. AMH patří do rodiny transformujícího růstového faktoru- β (TGF- β = transforming growth factor- β), která zahrnuje TGF- β a další inhibiční a aktivní glykoproteiny. Všechny tyto látky hrají důležitou roli při růstu a diferenciaci tkání. Tvorba AMH probíhá u mužů v Sertoliových buňkách varlat a to jak prenatálně, tak i postnatálně a u žen pak pouze postnatálně v granulózových buňkách vaječnicků. Koncentrace AMH závisí jak na pohlaví, tak na věku. Hladiny AMH nevykazují cirkadiánní kolísání a zůstávají stabilní i během menstruačního cyklu.

Hormon AMH je u mužů nezbytný pro správnou sexuální diferenciaci, u žen reguluje dozrávání folikulů. Stanovení sérové hladiny AMH je důležité při hodnocení funkčního stavu gonád a souvisejících poruch.

Stanovení AMH se používá zejména pro:

Stanovení ovariální rezervy u žen

Hladiny AMH odrážejí postupný pokles počtu oocytů/folikulů se vzrůstajícím věkem a tím stárnutím vaječnicků a blížící se přechod. AMH se stanovuje spolu se stanovením FSH a inhibinu B. Stanovení AMH se také používá (opět s FSH a inhibinem B) jako dobrý marker ovariální reakce u pacientek podstupujících asistovanou reprodukci.

Diagnostika a sledování syndromu polycystických ovarií (PCOS)

Sérové hladiny AMH jsou zvýšeny u neovulujících neplodných žen s normální hladinou gonadotropinů a PCOS.

Diagnostika a léčba nádorů granulózových buněk vaječnicků

U nádorů granulózových buněk vaječnicků jsou hladiny AMH v séru zvýšeny a jsou tak velmi citlivým a specifickým markerem při sledování pacientek po odstranění ovarií. Včasné odhalení relapsu onemocnění je velmi důležité, protože tento typ nádorů je typický právě vysokým výskytem recidivy - dokonce i více než 10-20 let po resekci primárního nádoru.

Diagnostika a diferenciální diagnostika předčasné a opožděné puberty u chlapců

Stanovení AMH je často používáno současně se stanovením hladin LH a testosteronu. U normální a předčasné puberty je hladina AMH v séru nepřímo úměrná hladině testosteronu. Centrální předčasná puberta je charakterizována zvýšenými hladinami hypofyzárních gonadotropinů a testikulárních androgenů a normální nebo sníženou hladinou AMH. Gonadotropin independentní předčasná puberta (předčasná pseudopuberta) a testotoxikóza se vyznačují vysokou hladinou androgenů, extrémně nízkou nebo nedetekovatelnou hladinou gonadotropinů a abnormálně vysokou produkcí AMH.

Diagnostika kryptorchizmu a anorchie u chlapců

U novorozenců chlapců se vyskytuje ve 3-6 % kryptorchizmus nebo nesestouplá varlata (až 30 % u nedonošených dětí). Vzhledem ke spontánnímu sestupu varlat však toto množství poklesne na 1 až 2 % do 3 měsíců věku. Léčba (hormonální a chirurgická) začíná až v 6. měsíci života. Měření hladin AMH může být použito k odlišení nesestouplých varlat (normální hodnoty) od anorchie (extrémně nízké nebo nedetekovatelné hodnoty).

Diferenciální diagnostika narušeného pohlavního vývoje u dětí

Koncentrace AMH se používá jako marker funkce Sertoliových buněk. Spolu s AMH se často stanovuje i testosteron, který naopak vypovídá o funkci Leydigových buněk. Někdy dochází k absenci androgenní akce a zároveň je přítomna běžná parenchymální tkáň, jako například u syndromu necitlivosti na androgeny nebo u poruchy syntézy testosteronu. Takové stavy jsou charakterizovány normální nebo zvýšenou hladinou AMH. Stanovení hladin AMH pomáhá odlišit gonadální a negonadální příčiny mírné virilizace u fenotypově prepubertálních dívek. Nedetekovatelné hladiny se nalézají u prepubertálních virilizovaných dívek s chromozomem 46,XX, které mají vaječnický. Zvýšené hladiny AMH se nacházejí u dětí s poruchami sekrece testosteronu, necitlivostí na androgeny, s disgenetickými varlaty a s ovotestes. Extrémně vysoké hladiny se nacházejí v případech virilizace a nádorů Sertoliových-Leydigových buněk ovotestes. Testikulární disgeneze se vyznačuje nízkými hodnotami jak AMH tak testosteronu.

JEDNOTKY KONCENTRACE : ng/mL

REFERENČNÍ ROZMEZÍ : Muži : 0,8-14,6 ng/ml

Ženy : 0,2-10,6 ng/ml

Ženy po menopauze : <0,2 ng/ml

Chlapci (5r) : 3,8-160 ng/ml

Zvýšené hladiny AMH	Snížené hladiny AMH
<ul style="list-style-type: none">- opožděná puberta u chlapců- gonadotropin independentní předčasná puberta u chlapců- testotoxikóza u chlapců- některé případy syndromu necitlivosti na androgeny- některé případy poruch biosyntézy testosteronu- disgenetická varlata nebo ovotestes u dětí s intersexuálními stavy- nádory Sertoliových-Leydigových buněk ovotestes- syndrom polycystických ovarií (PCOS)- nádory granulózových buněk vaječnicků- nádory Sertoliových buněk testes	<ul style="list-style-type: none">- kryptorchizmus a anorchie u chlapců- některé případy předčasné puberty- testikulární disgeneze- předčasná menopauza

Dívky (5r) : 0,2-8,9 ng/ml

PODMÍNKY ODBĚRU : 1. Způsob odběru : **venózní odběr** krve do **červené zkumavky** = srážlivá krev

2. Stabilita odebraného vzorku :

- odebraná krev stabilní 24 hod. při 2-8°C
- pokud bude odběr do laboratoře zaslán za delší dobu než 24 hodin, je nutno oddělit sérum (stabilita 48 hodin při 2-8°C, jinak zamrazit při -20°C)

FREKVENCE PROVÁDĚNÍ : dle požadavku

PŘÍPRAVA PACIENTA : Speciální příprava pacienta ani dieta není nutná, pro obvyklé vyšetřování je vhodný odběr ráno, nalačno.

PREEKLAMPSIE

Jako pomůcka při diagnóze preeklampsie ve spojení s jinými diagnostickými a klinickými informacemi slouží stanovení sFlt-1 v kombinaci se stanovením PIGF k měření poměru sFlt-1/PIGF. Poměr sFlt-1/PIGF dále slouží jako pomůcka při krátkodobé předpovědi preeklampsie (vyloučení a zahrnutí) u těhotných žen s podezřením na preeklampsii ve spojení s jinými diagnostickými a klinickými informacemi.

Preeklampsie (PE) je vážná komplikace těhotenství vyznačující se hypertenzí a proteinurií po 20. týdnu gravidity. Preeklampsie se vyskytuje u 3-5 % těhotenství a způsobuje značnou těhotenskou a fetální nebo neonatální mortalitu a morbiditu. Klinické projevy se mohou lišit od mírných až po závažné formy; preeklampsie je stále jednou z hlavních příčin novorozenecké a mateřské morbidity a mortality.

Poměr sFlt-1/PIGF se zdá být spolehlivým nástrojem pro rozlišení mezi různými typy hypertenzních poruch souvisejících s těhotenstvím.

NÁZEV : sFlt-1 (Solubilní receptor tyrozinkinázového typu 1) ROCHE – Cobas e-411

POUŽITÍ : kvantitativní stanovení rozpustné tyrozinkinázy-1 podobné fms (sFlt-1) v lidském séru

JEDNOTKY KONCENTRACE : pg/ml

NÁVAZNOST : standardizováno podle komerčně dostupného stanovení sFlt-1

NORMÁLNÍ HODNOTY : hodnocení poměru viz tabulka hodnocení poměru sFlt-1/PIGF

PODMÍNKY ODBĚRU : 1. Způsob odběru : **venózní odběr** krve do **červené zkumavky** = srážlivá krev

2. Stabilita odebraného vzorku :

- odebraná krev stabilní 24 hodin při 2-8°C
- pokud bude odběr do laboratoře zaslán za delší dobu než 24 hodin, je nutno oddělit sérum (stabilita 48 hodin při 2-8°C, 6 měsíců při -20°C)

FREKVENCE PROVÁDĚNÍ : dle požadavků

PŘÍPRAVA PACIENTA : Speciální příprava pacienta ani dieta není nutná, pro obvyklé vyšetřování je vhodný odběr ráno, nalačno. Vzorky by neměly být odebrány pacientům podstupujícím léčbu s vysokými dávkami biotinu (tj. > 5 mg/den) po dobu nejméně 8 hodin od podání poslední dávky biotinu.

NÁZEV : PIGF (Lidský placentární růstový hormon) ROCHE – Cobas e-411

POUŽITÍ : kvantitativní stanovení placentárního růstového faktoru (PIGF) v lidském séru

JEDNOTKY KONCENTRACE : pg/ml

NÁVAZNOST : standardizováno podle komerčně dostupného stanovení PIGF

NORMÁLNÍ HODNOTY : hodnocení poměru viz tabulka hodnocení poměru sFlt-1/PIGF

PODMÍNKY ODBĚRU : 1. Způsob odběru : **venózní odběr** krve do **červené zkumavky** = srážlivá krev

2. Stabilita odebraného vzorku :

- odebraná krev stabilní 24 hodin při 2-8°C
- pokud bude odběr do laboratoře zaslán za delší dobu než 24 hodin, je nutno oddělit sérum (stabilita 48 hodin při 2-8°C, 6 měsíců při -20°C)

FREKVENCE PROVÁDĚNÍ : dle požadavků

PŘÍPRAVA PACIENTA : Speciální příprava pacienta ani dieta není nutná, pro obvyklé vyšetřování je vhodný odběr ráno, nalačno. Vzorky by neměly být odebrány pacientům podstupujícím léčbu s vysokými dávkami biotinu (tj. > 5 mg/den) po dobu nejméně 8 hodin od podání poslední dávky biotinu.

Tabulka hodnocení poměru sFlt-1/PIGF :

Týden těhotenství	Poměr sFlt-1/ PIGF
10+0 – 14+6	9,27 – 54,6
15+0 – 19+6	3,51 – 25,7
20+0 – 23+6	1,82 – 14,6
24+0 – 28+6	0,945 – 10,0
29+0 – 33+6	0,941 – 33,9
34+0 – 36+6	1,23 – 66,4
37+0 – porod	2,18 – 112

NÁZEV : Autoprotilátky proti spermiím IBL International GMBH – ELISA**POUŽITÍ :** kvantitativní stanovení autoprotilátek proti spermiím v lidském séru při diagnostice imunologické příčiny neplodnosti u žen**JEDNOTKY KONCENTRACE :** U/mL**REFERENČNÍ ROZMEZÍ :** 0 – 75 U/ml**NORMÁLNÍ HODNOTY :** negativní**PODMÍNKY ODBĚRU :** 1. Způsob odběru : **venózní odběr** krve do **červené zkumavky** = srážlivá krev

2. Stabilita odebraného vzorku :

- odebraná krev stabilní 24 hod. při 2-8°C
- pokud bude odběr do laboratoře zaslán za delší dobu než 24 hodin, je nutno oddělit sérum a zamrazit (stabilita 6 měsíců při -20°C)

FREKVENCE PROVÁDĚNÍ : 1x týdně**PŘÍPRAVA PACIENTA :** Speciální příprava pacienta ani dieta není nutná, pro obvyklé vyšetřování je vhodný odběr ráno, nalačno.**NÁZEV : Anti – HPV IgG Dia.Pro Diagnostic Bioprobes – ELISA****POUŽITÍ :** stanovení IgG protilátek proti lidským papilloma virům (Typ 6, 11, 16 a 18) v lidském séru a plazmě**JEDNOTKY KONCENTRACE :** kvalitativní**NORMÁLNÍ HODNOTY :** negativní**PODMÍNKY ODBĚRU :** 1. Způsob odběru : **venózní odběr** krve do **červené zkumavky** = srážlivá krev**venózní odběr** krve do **fialové zkumavky** = plazma

2. Stabilita odebraného vzorku :

- odebraná krev stabilní 24 hod. při 2-8°C
- pokud bude odběr do laboratoře zaslán za delší dobu než 24 hodin, je nutno oddělit sérum nebo plazmu (stabilita 5 dní při 2-8°C , jinak zamrazit při -20°C)

FREKVENCE PROVÁDĚNÍ : dle požadavků**PŘÍPRAVA PACIENTA :** Speciální příprava pacienta ani dieta není nutná, pro obvyklé vyšetřování je vhodný odběr ráno, nalačno.**NÁZEV : LH ABBOTT – Architect****POUŽITÍ :** kvantitativní stanovení lidského luteinizačního hormonu v lidském séru a plazmě při predikaci ovulace, hodnocení neplodnosti a při diagnóze hypofyzárních a gonadálních poruch**JEDNOTKY KONCENTRACE :** mIU/ml**NÁVAZNOST :** WHO 2nd International Standard 80/552**NORMÁLNÍ HODNOTY :** muži 0,57 – 12,07 mIU/ml

ženy - normálně menstrující : folikulární fáze 1,8 – 11,78 mIU/ml

ovulační vrchol 7,59 – 89,08 mIU/ml

luteální fáze 0,56 – 14,00 mIU/ml

ženy po menopauze (bez substituční hormonální terapie) : 5,16 – 61,99 mIU/ml

PODMÍNKY ODBĚRU : 1. Způsob odběru : **venózní odběr** krve do **červené zkumavky** = srážlivá krev**venózní odběr** krve do **fialové zkumavky** = plazma

2. Stabilita odebraného vzorku

- odebraná krev stabilní 24 hod. při 2-8°C
- pokud bude odběr do laboratoře zaslán za delší dobu než 24 hodin, je nutno oddělit sérum nebo plazmu (stabilita 7 dní při 2-8°C, jinak zamrazit při -20°C)

FREKVENCE PROVÁDĚNÍ : denně (vždy následující den po přijetí odběru), stanovení lze provést i **statimově do 3 hodin od přijetí do laboratoře****PŘÍPRAVA PACIENTA :** Speciální příprava pacienta ani dieta není nutná, pro obvyklé vyšetřování je vhodný odběr ráno, nalačno.**NÁZEV : FSH ABBOTT – Architect****POUŽITÍ :** kvantitativní stanovení folikuly stimulujícího hormonu v lidském séru a plazmě**JEDNOTKY KONCENTRACE :** mIU/ml**NÁVAZNOST :** WHO 1st International Standard 92/510**NORMÁLNÍ HODNOTY :** muži 0,95 – 11,95 mIU/ml

ženy - normálně menstrující : folikulární fáze 3,03 – 8,08 mIU/ml

ovulační vrchol 2,55 – 16,69 mIU/ml

luteální fáze 1,38 – 5,47 mIU/ml

ženy po menopauze (bez substituční hormonální terapie) : 26,72 – 133,41 mIU/ml

PODMÍNKY ODBĚRU : 1. Způsob odběru : **venózní odběr** krve do **červené zkumavky** = srážlivá krev**venózní odběr** krve do **fialové zkumavky** = plazma

2. Stabilita odebraného vzorku

- odebraná krev stabilní 24 hod. při 2-8°C
- pokud bude odběr do laboratoře zaslán za delší dobu než 24 hodin, je nutno oddělit sérum nebo plazmu (stabilita 7 dní při 2-8°C a až 12 měsíců při -20°C)

FREKVENCE PROVÁDĚNÍ : denně (vždy následující den po přijetí odběru), stanovení lze provést i **statimově do 3 hodin od přijetí do laboratoře****PŘÍPRAVA PACIENTA :** Speciální příprava pacienta ani dieta není nutná, pro obvyklé vyšetřování je vhodný odběr ráno, nalačno.

NÁZEV : PROLAKTIN ABBOTT – Architect

POUŽITÍ : kvantitativní stanovení prolaktinu v lidském séru a plazmě při stanovení diagnózy mužské a ženské neplodnosti, dysfunkce hypofýzy, při monitorování gonadálních poruch u mužů a žen, při léčbě amenorey a galaktorey

JEDNOTKY KONCENTRACE : mIU/L

NÁVAZNOST : WHO 3rd International Standard 84/500

NORMÁLNÍ HODNOTY : muži 72,66 – 407,4 mIU/L
ženy 108,78 – 557,13 mIU/L

PODMÍNKY ODBĚRU : 1. Způsob odběru : **venózní odběr** krve do **červené zkumavky** = srážlivá krev
venózní odběr krve do **fialové zkumavky** = plazma

2. Stabilita odebraného vzorku

- odebraná krev stabilní 24 hod. při 2-8°C
- pokud bude odběr do laboratoře zaslán za delší dobu než 24 hodin, je nutno oddělit sérum nebo plazmu (stabilita 7 dní při 2-8°C a až 12 měsíců při -20°C)

FREKVENCE PROVÁDĚNÍ : **denně** (vždy následující den po přijmutí odběru), stanovení lze provést i **statimově do 3 hodin od přijetí do laboratoře**

PŘÍPRAVA PACIENTA : Speciální příprava pacienta ani dieta není nutná, pro obvyklé vyšetřování je vhodný odběr ráno, nalačno. Při dlouhodobém sledování je vhodné odebírat vzorky vždy za stejných podmínek, jako úvodní vzorek, protože koncentrace prolaktinu je ovlivněna cirkadiánním rytmem.

NÁZEV : ESTRADIOL ABBOTT – Architect

POUŽITÍ : kvantitativní stanovení estradiolu v lidském séru a plazmě. Monitorování hladin estradiolu je důležité při vyhodnocování amenorey, předčasné puberty, nástupu menopauzy, neplodnosti u mužů a žen, při oplodnění in vitro

JEDNOTKY KONCENTRACE : pg/ml

NÁVAZNOST : Internal Reference Standard firmy Abbott

NORMÁLNÍ HODNOTY : muži 11 – 44 pg/ml
ženy - normálně menstrující : folikulární fáze 21 – 251 pg/ml
ovulační vrchol 38 – 649 pg/ml
luteální fáze 21 – 312 pg/ml
ženy po menopauze (bez hormonální terapie) : <10 – 28 pg/ml
ženy po menopauze (s hormonální terapií) : <10 – 144 pg/ml

PODMÍNKY ODBĚRU : 1. Způsob odběru : **venózní odběr** krve do **červené zkumavky** = srážlivá krev
venózní odběr krve do **fialové zkumavky** = plazma

2. Stabilita odebraného vzorku

- odebraná krev stabilní 24 hod. při 2-8°C
- pokud bude odběr do laboratoře zaslán za delší dobu než 24 hodin, je nutno oddělit sérum nebo plazmu (stabilita 7 dní při 2-8°C, jinak zamrazit při -20°C)

FREKVENCE PROVÁDĚNÍ : **denně** (vždy následující den po přijmutí odběru), stanovení lze provést i **statimově do 3 hodin od přijetí do laboratoře**

PŘÍPRAVA PACIENTA : Speciální příprava pacienta ani dieta není nutná, pro obvyklé vyšetřování je vhodný odběr ráno, nalačno.

NÁZEV : PROGESTERON ABBOTT – Architect

POUŽITÍ : kvantitativní stanovení progesteronu v lidském séru a plazmě. Sérový progesteron je spolehlivým indikátorem jak přirozené, tak i indukované ovulace.

JEDNOTKY KONCENTRACE : ng/ml

NÁVAZNOST : Internal Reference Standard firmy Abbott

NORMÁLNÍ HODNOTY : muži <0,1 – 0,2 ng/ml
ženy - normálně menstrující : folikulární fáze <0,1 – 0,3 ng/ml
luteální fáze 1,2 – 15,9 ng/ml
ženy po menopauze : <0,1 – 0,2 ng/ml
těhotné ženy : první trimestr 2,8 – 147,3 ng/ml
druhý trimestr 22,5 – 95,3 ng/ml
třetí trimestr 27,9 – 242,5 ng/ml

PODMÍNKY ODBĚRU : 1. Způsob odběru : **venózní odběr** krve do **červené zkumavky** = srážlivá krev
venózní odběr krve do **fialové zkumavky** = plazma

2. Stabilita odebraného vzorku

- odebraná krev stabilní 24 hod. při 2-8°C
- pokud bude odběr do laboratoře zaslán za delší dobu než 24 hodin, je nutno oddělit sérum nebo plazmu (stabilita 10 dní při 2-8°C a až 6 měsíců při -20°C)

FREKVENCE PROVÁDĚNÍ : **denně** (vždy následující den po přijmutí odběru), stanovení lze provést i **statimově do 3 hodin od přijetí do laboratoře**

PŘÍPRAVA PACIENTA : Speciální příprava pacienta ani dieta není nutná, pro obvyklé vyšetřování je vhodný odběr ráno, nalačno.

NÁZEV : TESTOSTERON ABBOTT – Architect

POUŽITÍ : kvantitativní stanovení testosteronu v lidském séru a plazmě. Monitorování testosteronu se používá při diagnostice a diferenciaci endokrinních poruch

JEDNOTKY KONCENTRACE : nmol/L

NÁVAZNOST : Internal Reference Standard firmy Abbott

NORMÁLNÍ HODNOTY : muži 21-49 let 8,33 – 30,19 nmol/L
muži 49-99 let 7,66 – 24,82 nmol/L
ženy 21-49 let 0,48 – 1,85 nmol/L
ženy 49-99 let 0,43 – 1,24 nmol/L

PODMÍNKY ODBĚRU : 1. Způsob odběru : **venózní odběr** krve do **červené zkumavky** = srážlivá krev
venózní odběr krve do **fialové zkumavky** = plazma

2. Stabilita odebraného vzorku

- odebraná krev stabilní 8 hod. při 2-8°C
- pokud bude odběr do laboratoře zaslán za delší dobu než 8 hodin, je nutno oddělit sérum nebo plazmu (stabilita 7 dní při 2-8°C, jinak zamrazit při -20°C)

FREKVENCE PROVÁDĚNÍ : **denně** (vždy následující den po přijmutí odběru), stanovení lze provést i **statimově do 3 hodin od přijetí do laboratoře**

PŘÍPRAVA PACIENTA : Speciální příprava pacienta ani dieta není nutná, pro obvyklé vyšetřování je vhodný odběr ráno, nalačno.

NÁZEV : SHBG ABBOTT – Architect

POUŽITÍ : kvantitativní stanovení globulinu vázajícího pohlavní hormony (SHBG – Sex Hormone Binding Globulin) v lidském séru a plazmě při stanovení diagnózy poruch spojených s androgeny.

JEDNOTKY KONCENTRACE : nmol/L

NÁVAZNOST : WHO Second International Standard NIBSC, kód 08/266

NORMÁLNÍ HODNOTY : muži 13,5 – 71,4 nmol/L
ženy 19,8 – 155,2 nmol/L

PODMÍNKY ODBĚRU : 1. Způsob odběru : **venózní odběr** krve do **červené zkumavky** = srážlivá krev

2. Stabilita odebraného vzorku

- odebraná krev stabilní 24 hod. při 2-8°C
- pokud bude odběr do laboratoře zaslán za delší dobu než 24 hodin, je nutno oddělit sérum (stabilita 8 dní při 2-8°C a až 3 měsíce při -20°C)

FREKVENCE PROVÁDĚNÍ : **denně** (vždy následující den po přijmutí odběru), stanovení lze provést i **statimově do 3 hodin od přijetí do laboratoře**

PŘÍPRAVA PACIENTA : Speciální příprava pacienta ani dieta není nutná, pro obvyklé vyšetřování je vhodný odběr ráno, nalačno.

NÁZEV : Poměr testosteronu a SHBG = index volného androgenu FAI ABBOTT – Architect

POUŽITÍ : tento poměr dobře koreluje s naměřenými i s vypočtenými hodnotami volného testosteronu a pomáhá rozlišit jedince se zvýšenou androgenní aktivitou od zdravých jedinců.

JEDNOTKY KONCENTRACE : %

NORMÁLNÍ HODNOTY : muži 20,4 – 81,2 %
ženy před menopauzou 0,5 – 7,3 %
ženy po menopauze 0,6 – 8,0 %

NÁZEV : DHEA – sulfát Siemens – Immulite 2000 XPi

POUŽITÍ : stanovení koncentrace DHEA-SO₄ v lidském séru. Stanovení nadledvinkového steroidu dehydroepiandrosteron-sulfátu (DHEA-SO₄, DHEAS) je důležité při zkoumání abnormálního růstu ochlupení a plešatění u žen, je zároveň přínosné při hodnocení předčasné a opožděné puberty

JEDNOTKY KONCENTRACE : μmol/L

NORMÁLNÍ HODNOTY : ženy 0,95 – 11,67 μmol/L
muži 2,17 – 15,2 μmol/L

PODMÍNKY ODBĚRU : 1. Způsob odběru : **venózní odběr** krve do **červené zkumavky** = srážlivá krev

2. Stabilita odebraného vzorku

- odebraná krev stabilní 2 dny při 2-8°C nebo oddělené sérum 2 měsíce při -20°C

FREKVENCE PROVÁDĚNÍ : **denně**, stanovení lze provést i **statimově do 3 hodin od přijetí do laboratoře**

PŘÍPRAVA PACIENTA : Speciální příprava pacienta ani dieta není nutná, pro obvyklé vyšetřování je vhodný odběr ráno, nalačno.

NÁZEV : volný ESTRIOL Siemens – Immulite 2000 XPI

POUŽITÍ : Estriol (E3) je syntetizován v placentě z fetálního adrenálního prekursoru dehydroepiandrosteron sulfátu (DHEAS). Sérum matky obsahují směs estriolu a zejména jeho konjugátů, které lze použít pro monitorování kvality fetoplacentární jednotky. Jak sérová, tak močová hladina estriolu během normální gravidity stoupá s dosažením vrcholu na konci gravidity. Trvale nízké hladiny během gravidity nebo náhlý pokles při monitorování ukazuje na ohrožení plodu. Indikací pro měření je zejména péče o těhotné s preeklampsií, diabetem, hypertenzí, při podezření na hypotrofii plodu a při přenášení.

JEDNOTKY KONCENTRACE : ng/ml

týden těhotenství	ng/ml
27	2,3 – 6,4
28	2,3 – 7,0
29	2,3 – 7,7
30	2,4 – 8,6
31	2,6 – 9,9
32	2,8 – 11,4
33	3,0 – >12,0
34	3,3 – >12,0
35	3,9 – >12,0
36	4,7 - >12,0
37	5,6 - >12,0
38	6,6 - >12,0
39	7,3 - >12,0
40	7,6 - >12,0

NORMÁLNÍ HODNOTY :

PODMÍNKY ODBĚRU : 1. Způsob odběru : **venózní odběr** krve do **červené zkumavky** = srážlivá krev

2. Stabilita odebraného vzorku :

- odebraná krev stabilní 24 hodin při 2-8°C
- pokud bude odběr do laboratoře zaslán za delší dobu než 24 hodin, je nutno oddělit sérum (stabilita 7 dní při 2-8°C, 6 měsíců při -20°C)

FREKVENCE PROVÁDĚNÍ : **denně** (vždy následující den po přijmutí odběru)

PŘÍPRAVA PACIENTA : Speciální příprava pacienta ani dieta není nutná, pro obvyklé vyšetřování je vhodný odběr ráno, nalačno.

NÁZEV : hCG ABBOTT – Architect

POUŽITÍ : kvantitativní stanovení lidského beta choriogonadotropinu (β -hCG) v lidském séru a plazmě, které slouží k časně detekci těhotenství.

JEDNOTKY KONCENTRACE : IU/L

NÁVAZNOST : WHO 4th International Standard 75/589

NORMÁLNÍ HODNOTY : 0-5 IU/L

PODMÍNKY ODBĚRU : 1. Způsob odběru : **venózní odběr** krve do **červené zkumavky** = srážlivá krev

venózní odběr krve do **fialové zkumavky** = plazma

2. Stabilita odebraného vzorku

- odebraná krev stabilní 24 hodin při 2-8°C

- pokud bude odběr do laboratoře zaslán za delší dobu než 24 hodin, je nutno oddělit sérum nebo plazmu (stabilita 7 dní při 2-8°C, jinak skladovat při -20°C)

FREKVENCE PROVÁDĚNÍ : **denně**, stanovení lze provést i **statimově do 3 hodin od přijetí do laboratoře**

PŘÍPRAVA PACIENTA : Speciální příprava pacienta ani dieta není nutná, pro obvyklé vyšetřování je vhodný odběr ráno, nalačno.