

STANOVENÍ FRAKCE NEZRALÝCH TROMBOCYTŮ

Číslo výkonu:
96897

Autorská odbornost:
(818) laboratoř hematologická

Popis:

(Pokud má výkon jednoznačné indikace, uveďte je.)

Frakce nezralých destiček (IPF) je parametr získaný na automatických analyzátorech, který slouží ke kvantifikaci mladých retikulovaných destiček. Parametr slouží k diagnostice imunitní trombocytopenické purpury (ITP) a jako časný ukazatel obnovy kostní dřeně po transplantaci kmenových buněk nebo po chemoterapii. Nevyšetřuje se, pokud jsou trombocyty nad 100 tisíc.

Čím výkon začíná:

Příjmem a registrací vzorku krve v laboratoři.

Obsah a rozsah výkonu:

Stanovení absolutního a relativního počtu nezralých (retikulovaných) trombocytů v krvi na automatickém analyzátoru. Hlavními indikacemi stanovení nezralé frakce trombocytů je diferenciální diagnostika trombocytopenií a kontrola efektivity terapie imunitní trombocytopenie. Parametru lze rovněž využít k optimální indikaci profylaktické transfuze krevních destiček. Na základě zvýšené hodnoty IPF% jako časného ukazatele regenerace destiček lze optimalizovat podávání transfuzních přípravků. Může také sloužit jako indikátor trombotického rizika při reaktivní trombocytóze, u stavů spojených s myeloproliferativními chorobami, u transplantací ledvin a či u pacientů s kardiovaskulárními chorobami. V poslední době je také diskutována užitečnost tohoto parametru u diagnostiky diseminované intravaskulární koagulace, efektivity protideštičkové terapie, při sepsi, u jaterní cirhózy a myelodysplastického syndromu. Samostatnou indikací je užitečnost IPF při sledování účinnosti velmi nákladné léčby trombocytopenie u dětí a dospělých.

Čím výkon končí:

Expedicí výsledku žadateli (elektronická nebo písemná forma výsledkového listu).

Kategorie: P - hrazen plně;

Omezení místem: S - pouze na specializovaném pracovišti

Omezení frekvencí: 1/1 den

Obvyklá doba trvání celého výkonu v minutách: 2

Podmínky:

*(Pokud je omezení místem "S",
popište, čím je pracoviště specializované.)*

Pracoviště musí být vybaveno automatickým analyzátozem umožňujícím detekci nezralé frakce trombocytů. Konkrétně SYSMEX XE, SYSMEX celá řada XN, SYSMEX XT-4000, Abbott Alinity, Abbott CD Sapphire Mindray řada BC a CAL.

Důvod změnového řízení:

*(V případě, že výkon nahrazuje staré metody,
doplňte čísla původních výkonů.)*

Zvýšené % IPF slouží jako parametr k diagnostice imunitní trombocytopenické purpury (ITP) nebo může sloužit jako časný ukazatel obnovy kostní dřeně po transplantaci kmenových buněk nebo po případné chemoterapii. Parametru lze rovněž využít k optimální indikaci profylaktické transfuze krevních destiček. V těchto případech může snížit indikaci k profylaxi na základě zvýšené hodnoty IPF% jako časného prediktoru regenerace destiček. IPF může také sloužit jako indikátor trombotického rizika při reaktivní trombocytóze nebo u stavů spojených s myeloproliferativními chorobami, transplantací ledvin a kardiovaskulárními chorobami.

Posouzení medicínské efektivity: Stanovení nezralé frakce trombocytů umožní rozšířit hodnocení možné příčiny trombocytopenie (snížená produkce v důsledku selhání krvetvorby od zvýšené destrukce nebo spotřeby krevních destiček) o nový parametr před vyšetřením punkce kostní dřeně. U pacientů podstupujících chemoterapeutické režimy může sloužit jako časný ukazatel obnovy kostní dřeně, stejně jako u pacientů po transplantaci kmenových buněk. Parametru lze rovněž využít k optimální indikaci profylaktické transfuze krevních destiček. V těchto případech může snížit indikaci k profylaxi na základě zvýšené hodnoty IPF% jako časného prediktoru regenerace destiček.

Ekonomický dopad:

(Doplňte odhadovaný počet pacientů za rok)

Uváživá indikace stanovení nezralé frakce trombocytů tj. pouze u pacientů s trombocytopenií pod $100 \times 10^9/l$ vede k redukci nákladů na následnou zdravotní péči. U pacientů podstupujících diferenciální diagnostiku příčiny trombocytopenie vyšetření umožní rozšířit hodnocení její možné příčiny (snížená produkce v důsledku selhání krvetvorby od zvýšené destrukce nebo spotřeby krevních destiček) o nový parametr před vyšetřením punkce kostní dřeně. Odhadovaný počet pacientů je cca 30 000 stanovení.

Porovnání s prokázaným léčebným přínosem: Je pravděpodobné, že ročně bude indikováno několik desítek tisíc stanovení především u pacientů s nově diagnostikovanou trombocytopenií bez známé příčiny a dále při monitorování léčby těchto pacientů, která je často vysoce nákladná.

Způsob úhrady v dalších zemích: Nepodařilo se zjistit.

Další odbornosti:

Kód	Název	Režie
222	transfuzní lékařství	3,19

Nositelé:

Pořadí	Kategorie	Funkce	Praxe	Čas	Poznámka	Aktuální body
10	J2	Odborný prac. v lab. metodách. se specializací v oboru klinická hematologie	5	2		12,188
Celkem:						12,19

Přímo spotřebovaný materiál - PMAT:

Kód	Název	Doplňek	Množství	Jednotka	Cena	Body
A084496	Fluorocell PLT		0,02		11650	233
A084495	Cellpack DFL		0,002		5800	11,6
A002075	Roztok čistící enzymatický		0,15 ml		50,3	9,12945
A002076	Kontroly správnosti KO		0,065 ml		185	14,55025
A002061	Diluent		40 ml		0,09	4,356
Celkem: 17 685,39						272,64

Přímo spotřebované léčivé přípravy - PLP:

Kód	Název	Doplňek ATC	Omezení	Množství	Jednotka	Cena	Body
Celkem: 0,00							0,00

Přístroje:

Kód	Název	D.Ž. N.Ú.	D.P.	Procento z výkonu	Cena	Body
A001445	Analyzátor krevního obrazu III.	6 140000	6	100,00 %	2 800 000,00	16,99
Celkem: 2 800 000,00						16,99

ZUM:

Kód	Název
-----	-------

Položky mimo číselník

Název	Popis
-------	-------

ZULP:

Kód	Název
-----	-------

Položky mimo číselník

Název	Popis
-------	-------

Body	Přímé	Režijní	Celkem
	302	6	308