



VOJENSKÁ NEMOCNICE OLMOUC

Sušilovo nám. 5, 771 00 Olomouc

Oddělení klinických laboratoří

Tel.: 973 407 180, 973 407 286, e-mail: laborator@vnol.cz

Popis laboratorního vyšetření

Retikulocyty	
Analyzovaný materiál	Plná nesrážlivá krev
Příprava před odběrem	Nejsou stanoveny zvláštní požadavky. R005-Pokyny pro pacienta-odběr žilní krve
Odběrový materiál	Nesrážlivá krev: Vacuette Greiner K ₃ EDTA fialová zátka 3; 1 ml
Odběr	R060- Pokyny pro zdravotnický personál-odběr krve
Transport a skladování	Transport: max. 2hod při 16-25°C Stabilita plné krve: 15-25°C 4 hodiny 2-8°C 8 hodin Zdroj: XN series, Pokyny pro použití, Sysmex Corporation, 2015
Dostupnost	Rutina, statim
Analytická metoda	Fluorescenční průtoková cytometrie
Referenční interval	Relativní počet % 1-3D 0,035-0,054 4D-1M 0,011-0,024 1-2M 0,021-0,035 2-6M 0,016-0,027 6M-2R 0,010-0,018 2-6R 0,008-0,015 6-12R 0,010-0,019 12-15R 0,009-0,015 15-115R 0,005-0,025 Absolutní počet 10⁹/L 1-3D 148-216 4D-1M 51-110 1-2M 52-78 2-6M 48-88 6M-2R 44-111 2-6R 36-68

	6-12R 42-70 12-15R 42-65 15-115R 25-100 Zdroj: Doporučení ČHS ČLS JEP, Referenční meze krevního obrazu, retikulocytů, normoblastů a diferenciálního počtu leukocytů dospělých, u dětí
Interpretace	Stanovení počtu retikulocytů slouží k posouzení funkce kostní dřeně, monitorování aktivity a regenerace kostní dřeně po chemoterapii, transplantaci, při léčbě erytropoetinem atd. Snížený počet RET poukazuje na neúčinnou erytropoézu (př. aplastická anemie, infiltrace kostní dřeně nádorovými buňkami). Zvýšený počet RET svědčí pro zvýšenou krvetvorbu (př. hemolytická anemie, talasemie, sideroblastická anemie, ztráty krve). Zdroj: Penka M., Tesařová E. a kol. Hematologie a transfuzní lékařství I. Praha: Grada, 2011. ISBN 978-80-247-3459-0
Poznámky	Odchyłky v krevním obrazu bývají u hematologických, hematoonkologických a celé řady dalších chorob. Pro rozsáhlost problematiky odkazujeme na odbornou literaturu.

Aktualizace: MUDr. Dočkalová Zuzana