



### Popis laboratorního vyšetření

<b>Leukocyty</b>		
<b>Analyzovaný materiál</b>	Plná nesrážlivá krev	
<b>Příprava před odběrem</b>	Nejsou stanoveny zvláštní požadavky. R005-Pokyny pro pacienta-odběr žilní krve	
<b>Odběrový materiál</b>	<b>Nesrážlivá krev:</b> Vacuette Greiner K <sub>3</sub> EDTA fialová zátka 3; 1 ml	
<b>Odběr</b>	R060- Pokyny pro zdravotnický personál-odběr krve	
<b>Transport a skladování</b>	<b>Transport:</b> max. 2hod při 16-25°C  <b>Stabilita plné krve:</b> 15-25°C 4 hodiny 2-8°C 8 hodin Zdroj: XN series, Pokyny pro použití, Sysmex Corporation, 2015	
<b>Dostupnost</b>	Rutina, statim	
<b>Analytická metoda</b>	Fluorescenční průtoková cytometrie	
<b>Referenční interval</b>	1D 9,0-30,0 10 <sup>9</sup> /L 2-7D 5,0-21,0 8-14D 5,0-20,0 15-30D 5,0-19,5 1-6M 5,0-19,5	

	0,5-2R      6,0-17,5 2-4R        5,5-17,0 4-6R        5,0-15,5 6-8R        4,5-14,5 8-15R       4,5-13,5 15-115R    4,0-10,0  Zdroj: Doporučení ČHS ČLS JEP, Referenční meze krevního obrazu, retikulocytů, normoblastů a diferenciálního počtu leukocytů dospělých, u dětí
<b>Interpretace</b>	Leukocytózy se vyskytují u akutních infekcí, nekróz, intoxikací těžkými kovy, léky, nádorových onemocnění krve a mnoha dalších. Leukopenie se vyskytují u některých těžkých infekcí, dřevných útlumů, léčbě cytostatiky a dalších.  Zdroj: Pecka M. Laboratorní hematologie v přehledu. Fyziologie a patofyziologie krevní buňky. Český Těšín: FINIDR, 2006. ISBN 80-86682-02-1
<b>Poznámky</b>	Odchyly v krevním obrazu bývají u hematologických, hematonekologických a celé řady dalších chorob. Pro rozsáhlou problematiku odkazujeme na odbornou literaturu.

Aktualizace: MUDr.Dočkalová Zuzana