



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

	<p>2-6R 0,008-0,015 6-12R 0,010-0,019 12-15R 0,009-0,015 15-115R 0,005-0,025</p> <p>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</p> <p>Zdroj: Doporučení ČHS ČLS JEP, Referenční meze krevního obrazu, retikulocytů, normoblastů a diferenciálního počtu leukocytů dospělých, u dětí</p>
Interpretace	<p>Stanovení počtu retikulocytů slouží k posouzení funkce kostní dřeně, monitorování aktivity a regenerace kostní dřeně po chemoterapii, transplantaci, při léčbě erytropoetinem atd.</p> <p>Snížený počet RET poukazuje na neúčinnou erytropoézu (př. aplastická anemie, infiltrace kostní dřeně nádorovými buňkami).</p> <p>Zvýšený počet RET svědčí pro zvýšenou krvetvorbu (př. hemolytická anemie, talasemie, sideroblastická anemie, ztráty krve).</p> <p>Zdroj: Penka M., Tesařová E. a kol. Hematologie a transfuzní lékařství I. Praha: Grada, 2011. ISBN 978-80-247-3459-0</p>
Poznámky	<p>Odchylky v krevním obrazu bývají u hematologických, hematoonkologických a celé řady dalších chorob. Pro rozsáhlost problematiky odkazujeme na odbornou literaturu.</p>

Aktualizace: MUDr.Dočkalová Zuzana