



Popis laboratorního vyšetření

| | |
|-------------------------------|---|
| Trombocyty | |
| 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 | Hydrodynamická fokusace |
| Referenční interval | 1D-15R 150-450 10 ⁹ /L 15-115R 150-400 Zdroj: Doporučení ČHS ČLS JEP, Referenční meze krevního obrazu, retikulocytů, normoblastů a diferenciálního počtu leukocytů dospělých, u dětí |

| | |
|---------------------|--|
| Interpretace | <p>Snížené počty trombocytů (trombocytopenie) mohou být vrozené, nebo získané. Příčinou získané trombocytopenie může být virové infekce, leukemie, metastázy, megaloblastová anemie, cirhóza jater, intoxikace, léky, trombocytopenie imunitní povahy, TTP, HUS a další.</p> <p>Zvýšené počty trombocytů (trombocytóza) se vyskytují u infekcí, zánětů, nádorů, po splenektomii, při krvácení, u polycytemie vera, CML a další.</p> <p>Zdroj: Pecka, M. Laboratorní hematologie v přehledu. Fyziologie a patologie hemostázy. Český Těšín: FINIDR, 2004. ISBN 80-86682-03.</p> |
| Poznámky | <p>Odchytky v krevním obrazu bývají u hematologických, hematoonkologických a celé řady dalších chorob. Pro rozsáhlost problematiky odkazujeme na odbornou literaturu.</p> |

Aktualizace: MUDr.Dočkalová Zuzana