



Popis laboratorního vyšetření

Hemoglobin ve stolici	
Analyzovaný materiál	Stolice
Příprava před odběrem	Nejsou stanoveny zvláštní požadavky. R012-Pokyny pro pacienta-okultní krvácení ve stolici
Odběrový materiál	Zkumavka OC-Auto Sampling Bottle (2ml)
Odběr	R012-Pokyny pro pacienta-okultní krvácení ve stolici
Transport a skladování	Transport: max. 2hod při 16-25°C Stabilita: 2-8°C 28 dní Zdroj: Stanovisko ke stanovení hemoglobinu ve stolici kvantitativní Analýzou, ČSKB
Dostupnost	Rutina
Analytická metoda	Optické měření latexové aglutinační reakce (FIT)
Referenční interval	Cut-off 15 µg/g stolice (75 ng/ml) Zdroj: Stanovisko ke stanovení hemoglobinu ve stolici kvantitativní Analýzou, ČSKB

Interpretace	<p>Kvantitativní stanovení hemoglobinu ve stolici imunochemickou metodou (iTOKS) je v současné době jediným přijatelným TOKS (okultní krvácení do stolice). Metoda nevyžaduje dodržování diety před vyšetřením, stačí pouze jeden vzorek stolice, není nutné vynechávat antikoagulanty a antiagregancia. Detekční protilátka je polyklonální a reaguje s intaktním hemoglobinem a jeho časnými degradačními štěpy. Proto iTOKS detekuje krvácení hlavně z tlustého střeva. Krev z horních pasáží trávicího traktu je již natrávená a globin je rozložený trávicími enzymy. Citlivost protilátek k intaktnímu hemoglobinu je u různých výrobců různá a metody nemusejí poskytovat srovnatelné výsledky.</p> <p>Zásady interpretace iTOKS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Výsledky interpretujeme kvantitativně: čím vyšší je koncentrace hemoglobinu ve stolici, tím vyšší je riziko, že pacient má závažné onemocnění střeva (pokročilý adenom, CRC, IBD). Neměřitelné koncentrace hemoglobinu ve stolici téměř vylučují přítomnost závažného onemocnění střeva. • Pro dosažení uspokojivé diagnostické senzitivity je nutné používat relativně nízkou rozhodovací mez, například 10 µg/g stolice. • Hodnoty hemoglobinu ve stolici jsou vyšší u mužů, stoupají s věkem a ovlivňuje je životní styl. Výsledky iTOKS proto interpretujeme v kontextu věku, pohlaví a dalších rizikových faktorů (např. obezita, konzumace alkoholu, kouření nebo rodinná anamnéza) – výhodné může být použití skórovacích systémů, které tyto faktory zohledňují. <p>iTOKS používáme pro screening asymptomatických jedinců i pro pacienty se symptom (podezření na závažné onemocnění střev) – u nich by iTOKS měl být proveden co nejdříve a výsledek pomáhá v rozhodnutí, jak rychle a zda vůbec odeslat pacienta ke koloskopickému vyšetření.</p> <p>iTOKS je efektivní způsob, jak vybrat rizikovou skupinu pacientů a vyloučit pacienty s velmi nízkým rizikem.</p> <p>Populační screening</p> <p>U asymptomatických osob se provádí iTOKS od 50 do 54 let pravidelně jednou ročně. Při negativitě se interval prodlužuje na 2 roky. Při pozitivitě následuje screeningová koloskopie.</p> <p>Zdroje: Klinická biochemie - třetí, přepracované a rozšířené vydání, Jaroslav Racek, Daniel Rajdl et al.</p>
Poznámky	

Aktualizace: MUDr.Dočkalová Zuzana