

Informace pro zaměstnance FNO

Určeno pro: Lékaře

.....

Změna metody a interpretace elektroforetického vyšetření proteinů v moči

Vážené kolegyně, vážení kolegové,

rádi bychom Vás informovali, že z důvodu zkvalitnění služeb bude **od 1. 11. 2018** na OKB ÚLD vyžívána pro elektroforetické vyšetření proteinů v moči metoda „**elektroforéza proteinů v moči na agarózovém gelu s přidavkem anionického detergentu dodecyl sulfátu sodného (SDS)**“ a s tím souvisí i změna **interpretace elektroforetického nálezu** ve vztahu významu typizace proteinurie pro klinickou praxi.

Zdůvodnění:

Elektroforéza proteinů v moči na agarózovém gelu v přebytku SDS umožňuje separaci proteinů dle jejich molekulární hmotnosti. Jednotlivé bílkoviny tubulárního původu (M.V. < 65-70 kDa) jsou jasně odlišeny od glomerulárních (M.V. > 65-70 kDa). Dle detekovaných bílkovin lze **proteinurii** klasifikovat jako **tubulární, glomerulární (selektivní, neselektivní) a smíšenou**. Minimální detekční hladina je 15 mg/l na frakci. Vyšetření má jednoznačný klasifikační charakter a kompletuje soubor základních laboratorních vyšetření u nemocí asociovaných s renálním postižením.

Indikace k vyšetření: diferenciální diagnostika proteinurií; určení závažnosti, prognózy a monitorace renálních onemocnění

Pokyny k odběru:

K analýze se používají vzorky sbíraných močí za 24 hod.

Formát výsledkové zprávy: s platností od uvedeného data budou požadavky na vyšetření doprovázená slovní interpretací a klasifikací typu proteinurie (viz. Tabulka 1).



Nemocnice akreditovaná
Joint Commission International



Zdravotnická laboratoř č M8026 akreditovaná ČIA podle ČSN EN ISO 15189

Fakultní nemocnice Ostrava

Ústav laboratorní diagnostiky, OKB

17. listopadu 1790/5 / 708 52 Ostrava-Poruba
Telefon: +420 597 371 111 / Fax: +420 596 917 340
E-mail: posta@fno.cz / www.fno.cz



Tabulka 1: Interpretace elektroforetického vyšetření proteinů v moči

<i>Fyziologická proteinurie</i>	Koncentrace celkové bílkoviny v moči do 120 mg/24 hod. bez signifikantního rozdílu mezi pohlavími.
<i>Glomerulární proteinurie selektivní</i>	Přítomnost albuminu a bílkovin o molekulové hmotnosti do 100 tisíc, např. transferinu.
<i>Glomerulární proteinurie neselektivní</i>	Přítomnost albuminu a bílkovin o molekulové hmotnosti nad 100 tisíc, např. imunoglobulinů.
<i>Tubulární proteinurie</i>	Přítomnost bílkovin s molekulární hmotností < 65 – 70 kDa, např.: alfa-1-mikroglobulinu, monoklonálních volných lehkých řetězců, beta-2-mikroglobulinu, retinol binding proteinu, lysozymu. U tubulární proteinurie je albumin druhořadou frakcí.
<i>Smíšená proteinurie</i>	Přítomnost tubulárních i glomerulárních bílkovin.

Děkujeme a těšíme se na další spolupráci.

Kolektiv ÚLD.

Literatura:

1. Engliš M.: Proteinurie, Stapro 1993
2. Masopust, J.: Klinická biochemie. Požadování a hodnocení biochemických vyšetření. Karolinum, Praha, 1998, ISBN 80-7184-649-3
3. Zima, T., et al.: Laboratorní diagnostika, Galén, Praha 2002
4. Racek, J. et al: Klinická biochemie. Galén, Praha, 1999, ISBN 80-7262-023-1. Karolinum, Praha, 1999, ISBN 80-7184-971-5



Nemocnice akreditovaná
Joint Commission International



Fakultní nemocnice Ostrava

Ústav laboratorní diagnostiky, OKB

17. listopadu 1790/5 / 708 52 Ostrava-Poruba
Telefon: +420 597 371 111 / Fax: +420 596 917 340
E-mail: posta@fno.cz / www.fno.cz

Zdravotnická laboratoř č M8026 akreditovaná ČIA podle ČSN EN ISO 15189

