



ŽÁDOST O PROJEDNÁNÍ NÁVRHU REGISTRAČNÍHO LISTU ZDRAVOTNÍHO VÝKONU NA JEDNÁNÍ PRACOVNÍ SKUPINY K SEZNAMU ZDRAVOTNÍCH VÝKONŮ S BODOVÝMI HODNOTAMI

Žádost podává (jméno, název subjektů dle § 17b zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů, v platném znění)

Česká gastroenterologická společnost ČLS JEP

Název zdravotního výkonu, popř. číslo výkonu:

*V případě, že se jedná o návrh na nový výkon, uveďte pracovní kód (číslo výkonu), v případě že se jedná o více výkonů, uveďte **všechny** kódy (čísla výkonů)*

Seznam předkládaných výkonů, které se budou projednávat na Pracovní skupině k SZV MZ:

Stanovení POCT fekálního kalprotektinu v ambulanci gastroenterologa

Zdůvodnění žádosti:

Doplňující informace k žádosti:

POCT fekální kalprotektin je rychlé vyšetření pomocí fluorescenční imunoanalýzy, které pomocí přístroje (POCT = Point-of-Care Testing) za krátkou dobu (méně než 10 minut) detekuje hladinu kalprotektinu ve vzorku stolice (ten pacient přináší nebo v ambulanci poskytne), aby byla ověřena zánětlivá aktivita ve střevě. Tento test pomáhá odlišit funkční poruchy (jako je syndrom dráždivého tračníku) od organických onemocnění, jako jsou IBD (Crohnova choroba a ulcerózní kolitida). Vyšší hodnoty svědčí pro přítomnost zánětu, u již diagnostikovaného IBD se používají se ke sledování aktivity onemocnění a účinnosti léčby.

Běžné laboratorní stanovení fekálního kalprotektinu (vzorek odeslán do laboratoře, výsledek dostupný do cca 2 týdnů) je standardní součástí diagnostiky střevních onemocnění a monitorování aktivity, hrozícího relapsu a efektivity léčby u nemocných s IBD.

Provádění rychlého (POCT) testu v ambulanci gastroenterologa oproti doposud prováděného klasického laboratorního vyšetření přináší významné praktické a logistické benefity pro poskytovatele, jednoznačné přínosy pro pacienta a jeho zdravotní stav a úspory pro zdravotní systém.

Při okamžité znalosti výsledku testu je bezprostředně značně zúžena a zpřesněna diferenciální diagnostika střevního onemocnění, pacientovi je dříve nasazena adekvátní léčba a pacient i zdravotní systém je ušetřen nadbytečných vyšetření (laboratorních a endoskopických), stejně jako kontrolních klinických vyšetření s výsledkem testu, jak je aktuálně při odesílání vzorku do laboratoře v klinické praxi obvyklé. Obdobná je situace u



pacientů s již diagnostikovaným IBD, kdy okamžitá znalost výsledku vede k bezprostřední reakci a úpravě léčby a může zabránit klinicky významnému relapsu se všemi diagnostickými a léčebnými konsekvencemi při odložení terapeutické intervence do znalosti výsledku standardně procesovaného laboratorního testu.

Vysoká spolehlivost POCT kalprotektinových testů a výborná korelace s výsledky standardních fluoroimunoanalytických laboratorních měření je dobře dokumentována. O počet provedených POCT testů by se snížil počet klasických laboratorních stanovení fekálního kalprotektinu (má navíc vyšší bodové ohodnocení).

Obsah příloh:

(Uveďte vždy název souboru přílohy)

příloha 1 - RL Stanovení POCT fekálního kalprotektinu v ambulanci gastroenterologa

příloha 2 – cenová nabídka Novatin POCT sety + analyzátor

Datum, podpis, razítko:

21.11.2025

doc. MUDr. Ilja Tachecí, Ph.D.

MUDr. Luděk Hrdlička

MUDr. Jan Šťovíček, Ph.D.





Kontaktní telefon, e-mail:

doc. MUDr. Ilja Tachecí, Ph.D., ilja.tacheci@fnhk.cz, 777607574

MUDr. Luděk Hrdlička, ludek.hrdlicka@post.cz, 736772445

MUDr. Jan Šťovíček, Ph.D., jan.stovik@gmail.com, 605418788