

AGREGACE TROMBOCYTŮ MĚŘENÁ OPTICKOU METODOU

Číslo výkonu:

96247

Autorská odbornost:

(818) laboratoř hematologická

Popis:

(Pokud má výkon jednoznačné indikace, uveďte je.)

Agregační odpověď trombocytů po přidání ADP, kolagenu, adrenalinu, kys. arachidonové, ristocetinu, TRAP 6 a d. Zpracování plazmy pro vyšetření není zahrnuto do kalkulace tohoto výkonu.

Poznámka:

Čím výkon začíná:

Převzetí plazmy pro vyšetření agregace trombo.

Obsah a rozsah výkonu:

K plazmě bohaté na destičky v kyvetě agregometru je přidán roztok induktoru v jedné či více koncentracích. Probíhající agregace je detekována a zpracována agregometrem. Funkce destiček je zhodnocena z výsledné křivky agregace.

Čím výkon končí:

Expedicí výsledků žadateli. (PC nebo tisk výsledkového formuláře)

Kategorie: P - hrazen plně;

Typ formuláře: Ambulantní

Omezení místem: S - pouze na specializovaném pracovišti

Omezení frekvencí: 20/1 čtvrtletí

Obvyklá doba trvání celého výkonu v minutách: 8

Podmínky:

(Pokud je omezení místem "S",

popište, čím je pracoviště specializované.)

Specializovaným hematologickým pracovištěm se rozumí pracoviště s odpovídajícím technickým vybavením, na kterém je zajištěna denní přítomnost lékaře i nelékaře s odbornostmi 818, 202 a 222 a s úvazky 0,5 a/nebo vyššími.

Důvod změnového řízení:

(V případě, že výkon nahrazuje staré metody,

doplňte čísla původních výkonů.)

Původní výkon byl kalkulován před více než dvaceti lety. Došlo ke změnám v přístrojovém vybavení i technice provedení. Kity uvedené v původním registračním listu se již několik let nevyrábí, proto je i novější metodika provedení. Aktualizován celý postup, sjednocení metody optické agregometrie, změna byla rovněž provedena v době trvání výkonu.

Posouzení medicínské efektivity: V pěti největších zemích EU je agregometrie považována za diagnosticky hodnotnou (zejména pro podezření na vrozené nebo závažné získané trombocytopenie a pro řízení antitrombotické terapie v určitých situacích).

Ekonomický dopad:

(Doplňte odhadovaný počet pacientů za rok)

Výkon už existuje, předpokládaný počet vyšetření 300/rok by se neměl výrazně měnit.

Porovnání s prokázaným léčebným přínosem: BONGIOVANNI, Dario; SCHREINER, Nina; GOSETTI, Rosanna; MAYER, Katharina; ANGIOLILLO, Dominick J. et al., 2023. Immature Platelet Fraction Predicts Adverse Events in Patients With Acute Coronary Syndrome: the ISAR-REACT 5 Reticulated Platelet Substudy. Online. Arteriosclerosis, Thrombosis, and Vascular Biology. Roč. 43, č. 2. ISSN 1079-5642. Dostupné z: <https://doi.org/10.1161/ATVBAHA.122.318614> SABRA, Ahmed; STANFORD, Sophia N.; STORTON, Sharon; LAWRENCE, Matthew; D'SILVA, Lindsay et al., 2016. Assessment of platelet function in patients with stroke using multiple electrode platelet aggregometry: a prospective observational study. Online. BMC Neurology. Roč. 16, č. 1. ISSN 1471-2377. Dostupné z: <https://doi.org/10.1186/s12883-016-0778-x>. UCHIYAMA, Shinichiro, 2011. Clopidogrel Resistance: Identifying and Overcoming a Barrier to Effective Antiplatelet Treatment. Online. Cardiovascular Therapeutics. Roč. 29, č. 6, s. e100-e111. ISSN 17555914. Dostupné z: <https://doi.org/10.1111/j.1755-5922.2010.00202.x>. WADOWSKI, Patricia P.; PULTAR, Joseph; WEIKERT, Constantin; EICHELBERGER, Beate; LANG, Irene M. et al., 2021. Comparison of Light Transmission Aggregometry With Impedance Aggregometry in Patients on Potent P2Y12 Inhibitors. Online. Journal of Cardiovascular Pharmacology and Therapeutics. Roč. 26, č. 3, s. 260-268. ISSN 1074-2484. Dostupné z: <https://doi.org/10.1177/1074248420968706>.

Způsob úhrady v dalších zemích: V pěti největších zemích EU je agregometrie považována za diagnosticky hodnotnou (zejména pro podezření na vrozené nebo závažné získané trombocytopatie a pro řízení antitrombotické terapie v určitých situacích). Úhrada se provádí z veřejného zdravotního pojištění, ale hrazení není jednotné: nejčastěji se výkon hradí, když je prováděn v rámci nemocnice / referenčního centra (v DRG nebo nemocničním tarifu) nebo když existuje specifický ambulantní kód v národním číselníku (např. Francie má NABM-kódy).

Další odbornosti:

Kód	Název	Režie
202	hematologie	4,58
222	transfuzní lékařství	4,58

Nositelé:

Pořadí	Kategorie	Funkce	Praxe	Čas	Poznámka	Aktuální body
10	K2		5	5	nebo lékař s atestací z hematologie	49,93
10	S3	Zdravotní laborant v oboru klinická hematologie a transfúzní služba	5	2		10,71
Celkem:						60,64

Přímo spotřebovaný materiál - PMAT:

Kód	Název	Doplňek	Množství	Jednotka	Cena	Body
A085040	Induktor agregace – optická agregometrie LTA		obsah 0,05 balení 1 ml	1	3 624,00	181,20
A085039	Agregace I - paušál spotřebního materiálu LTA		1		9,50	9,50
A085041	Agregační kyveta s míchadlem - optika		1,25 1 ks		28,00	35,00
Celkem: 3 661,50						225,70

Přímo spotřebované léčivé přípravky - PLP:

Kód	Název	Doplňek ATC	Omezení	Množství	Jednotka	Cena	Body
						Celkem:	0,00 0,00

Přístroje:

Kód	Název	D.Ž.	N.Ú.	D.P.	Procento z výkonu	Cena	Body
A001430	Agregometr	6	29500	4	1,00	590 000,00	21,48
						Celkem:	590 000,00 21,48

ZUM:

Kód	Název
Položky mimo číselník	
Název	Popis

ZULP:

Kód	Název
Položky mimo číselník	
Název	Popis

Bodová hodnota	Přímé	Osobní	Režijní	Celkem
	247,18	60,64	36,64	344