

VYŠETŘENÍ 6 ZÁKLADNÍCH ANTIGENŮ SYSTÉMŮ RH A KELL (C,Cw,E,K) METODOU SLOUPCOVÉ AGLUTINACE

Číslo výkonu:

222-2025-05-27-10-55-04

Autorská odbornost:

(222) transfuzní lékařství

Popis:

(Pokud má výkon jednoznačné indikace, uveďte je.)

Reakce erytrocytů s monoklonálními protilátkami anti-C, anti-c, anti-Cw, -anti-E, anti-e, anti-K v mikrozkušavkách gelové karty. Pokud je na erytrocytech přítomen příslušný antigen, dojde k jejich aglutinaci. Aglutinované erytrocyty při následné centrifugaci zůstanou zachyceny v gelovém sloupci, neaglutinované erytrocyty projdou gelovým sloupcem na dno mikrozkušavky. Zároveň jsou vyšetřeny také předepsané negativní a pozitivní kontroly.

Poznámka:

Čím výkon začíná:

Příjmem vzorku, centrifugací vzorku

Obsah a rozsah výkonu:

Příprava 5% suspenze erytrocytů v předepsaném diluentu, Označení gelové karty, pipetování suspenze erytrocytů do jamek gelové karty, centrifugace karty v centrifuze na karty sloupcové aglutinace.

Čím výkon končí:

Odečtením reakcí v jednotlivých sloupcích gelové karty, vyhodnocení výsledku, zápis do dokumentace/IS

Kategorie: P - hrazen plně;

Omezení místem: S - pouze na specializovaném pracovišti

Omezení frekvencí: 1x za 1 hospitalizaci; omezení neplatí u pacientů po HSCT a při vyšetřování potransfuzní reakce

Obvyklá doba trvání celého výkonu v minutách: 30

Podmínky:

(Pokud je omezení místem "S",

popište, čím je pracoviště specializované.)

centrifuga pro systém sloupcové aglutinace

Důvod změnového řízení:

(V případě, že výkon nahrazuje staré metody,

doplňte čísla původních výkonů.)

Vyšetření antigenů Rh-Kell (C,c,Cw,E,e,K) u pacientů na transfuzní terapii, těhotných žen v rámci vyšetřování specifity vytvořené protilátky. Dále pro zajištění Rh-Kell fenotypově vhodných erytrocytových transfuzních přípravků u imunizovaných pacientů nebo u pacientů, kde je vhodné imunizaci zabránit (pro ženy a dívky ve fertilním věku, pacienti na dlouhodobých transfuzních terapiích). Dále vyšetření pacientů před HSCT a dárců HSCT k určení rozdílů antigenů pacienta a dárce pro sledování chimerismu krevních skupin po HSCT a pro výběr vhodných transfuzních přípravků pacientů po HSCT. Metoda sloupcové aglutinace má vyšší přesnost, objektivní interpretaci, možnost archivace, automatizace. Je vhodná zejména u pacientů, kde může docházet k reakci smíšeného pole (polytransfundovaní pacienti, novorozenci, plody, gravidní ženy, pacienti po transplantacích), protože umožňuje rozeznat přítomnost dvou populací buněk ve vzorku.

Posouzení medicínské efektivity: Vyšetření antigenů Rh-Kell (C,c,Cw,E,e,K) u pacientů na transfuzní terapii, těhotných žen v rámci vyšetřování specifity vytvořené protilátky. Dále pro zajištění Rh-Kell

fenotypově vhodných erytrocytových transfuzních přípravků u imunizovaných pacientů nebo u pacientů, kde je vhodné imunizaci zabránit (pro ženy a dívky ve fertilním věku, pacienti na dlouhodobých transfuzních terapiích). Dále vyšetření pacientů před HSCT a dárců HSCT k určení rozdílů antigenů pacienta a dárce pro sledování chimerismu krevních skupin po HSCT a pro výběr vhodných transfuzních přípravků pacientů po HSCT. Metoda sloupcové aglutinace má vyšší přesnost, objektivní interpretaci, možnost archivace automatizace. Je vhodná zejména u pacientů, kde může docházet k reakci smíšeného pole (polytransfundovaní pacienti, novorozenci, plody, gravidní ženy, pacienti po transplantacích), protože umožňuje rozeznat přítomnost dvou populací buněk ve vzorku.

Ekonomický dopad:

(Doplňte odhadovaný počet pacientů za rok)
do 500 za rok

Porovnání s prokázaným léčebným přínosem: Vyšetření antigenů Rh-Kell (C,c,Cw,E,e,K) u pacientů na transfuzní terapii, těhotných žen v rámci vyšetřování specifity vytvořené protilátky. Dále pro zajištění Rh-Kell fenotypově vhodných erytrocytových transfuzních přípravků u imunizovaných pacientů nebo u pacientů, kde je vhodné imunizaci zabránit (pro ženy a dívky ve fertilním věku, pacienti na dlouhodobých transfuzních terapiích). Dále vyšetření pacientů před HSCT a dárců HSCT k určení rozdílů antigenů pacienta a dárce pro sledování chimerismu krevních skupin po HSCT a pro výběr vhodných transfuzních přípravků pacientů po HSCT. Metoda sloupcové aglutinace má vyšší přesnost, objektivní interpretaci, možnost archivace automatizace. Je vhodná zejména u pacientů, kde může docházet k reakci smíšeného pole (polytransfundovaní pacienti, novorozenci, plody, gravidní ženy, pacienti po transplantacích), protože umožňuje rozeznat přítomnost dvou populací buněk ve vzorku.

Způsob úhrady v dalších zemích: doplníme

Další odbornosti:

Kód	Název	Režie

Nositelé:

Pořadí	Kategorie	Funkce	Praxe	Čas	Poznámka	Aktuální body
10	S2	zdravotní laborant	3	20		83,65
Celkem:						83,65

Přímo spotřebovaný materiál - PMAT:

Kód	Název	Doplňek	Množství	Jednotka	Cena	Body
A084995	Gelová karta pro stanovení fenotypu základních erytrocytových antigenů systému Rh a Kell (C, c, cw, E, e, K)		1,4		231,00	323,40
M5192	Diluent spec. 500 ml		0,002	bal	2 341,00	4,68
M4107	Zkumavka umělohmotná 15 cm		1	ks	3,60	3,60
A008145	Špička k mikropipetě žlutá 5-200ul		2		0,24	0,58
Celkem: 2 575,84						332,26

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
M1387	Centrifuga speciální v ceně 113 076,-	6	6000	4	0,30	113 076,00	3,88
Celkem: 113 076,00							3,88

ZUM:

Kód	Název
-----	-------

Položky mimo číselník

Název	Popis
-------	-------

ZULP:

Kód	Název
-----	-------

Položky mimo číselník

Název	Popis
-------	-------

**Bodová
hodnota**

**Přímé
336,14**

**Osobní
83,65**

**Režijní
134,10**

**Celkem
554**