

Klinické informace a indikace pro souborová vyšetření

Urolitiáza – riziko krystalizace moče u pacientů s recidivující urolitiázou

Indikace (obecně): recidivující urolitiáza

Odběry: krev srážlivá (sérum). Krev je potřeba ihned dopravit do laboratoře nebo separovat v chlazené centrifuze a zamrazit

Moč/24 hod-vzorek. Před sběrem je nutné do láhve nalít thymol (k dispozici v laboratoři)

Hodnocené parametry:

- 1) odhad GF pomocní Cocroftovy clearance, clearance endogenního kreatininu, odhad TR, odhad kvality sběru moče
- 2) odhad metabolismu Na, K
- 3) odhad metabolismu Ca (výpočet ionizovaného Ca, hodnocení typů hyperkalciurie I-III, interpretace indexů, odhad aktivace paratyreoidey, odhad osteoresorpce)
- 4) odhad metabolismu P (hodnocení typů fosfaturie - RPL, interpretace indexů, odhad aktivace paratyreoidey)
- 5) odhad metabolismu Mg (indexy)
- 6) odhad rizika podle dalších promotorů (oxalurie, urikosurie s urikemií, cystinurie, sulfaturie, za určitých podmínek pH moče, specifická váha s osmolální index)
- 7) odhad rizika podle inhibitorů (citraturie, magnezinurie, za určitých podmínek pH moče)
- 8) odhad rizika krystalizace dle indexů (Tisselius, atp)
- 9) návrh terapie

Kdo hodnotí parametry: lékař, minimální požadavek I. atestace interna, I. atestace biochemie, kurs. Software SOFT

Žádanka: speciální, lze akceptovat ale i výměnný list. Mimo běžných podmínek je ještě nutno zadat hmotnost, výšku, diurézu, léčbu (vypsát)

Vydávání výsledků: 1x za 3 týdny.