Název formuláře: **Seznam laboratorních vyšetření**	uhkt Ústav hematologie a krevní transfuze
Název úseku: **Komplement laboratoří ÚHKT**	Identifikace: **F_SMJ_114** Platné od: 13.09.2024, Verze: A1

Název laboratoře	Název vyšetření
Morfologicko-cytochemická laboratoř Laboratorní příručka Laboratorní žádanka tel. **221 977 283**	Krevní obraz
	Krevní obraz s pěti populačním diferenciálním rozpočtem leukocytů
	Stanovení počtu retikulocytů na automatickém analyzátoru
	Stanovení frakce nezralých trombocytů
	Analýza krevního nátěru panopticky obarveného, individuální vyšetření
	Počet trombocytů mikroskopicky
	Vyšetření nátěru na schistocyty
	Vyšetření sedimentace dle Fahraeuse a Westergrena
	Hodnocení nátěru aspirátu kostní dřeně
	Cytochemické barvení myeloperoxidázy
	Cytochemické vyšetření železa v nátěrech aspirátu kostní dřeně
	Cytochemické barvení sudanovou černí b
	Cytochemické vyšetření pas reakce
	Cytochemické vyšetření alfa-naftylbutyrát esterázy včetně její inhibice fluoridem sodným
	Cytochemické vyšetření alfa-naftylacetát esterázy včetně event. Inhibice fluoridem sodným
	Cytochemické vyšetření naftol as-d chloracetátesterázy
	Cytochemické vyšetření kyselé fosfatázy a její inhibice kyselinou l (+) vinnou
	Průkaz metachromázie barvením toluidinovou modří
	Barvení olejovou červení
	Cytologické vyšetření likvoru a tělních tekutin

Název laboratoře	Název vyšetření
Laboratoř průtokové cytometrie Laboratorní příručka Laboratorní žádanka **tel. 221 977 337**	Imunofenotypizace leukocytů ze vzorku periferní krve, aspirátu kostní dřeně, lymfatické uzliny, mozkomíšního moku, maligního výpotku průtokovou cytometrií
	Kvantitativní stanovení exprese znaku CD64 na neutrofilních granulocytech v periferní krvi průtokovou cytometrií
	Stanovení PNH erytrocytů a granulocytů v periferní krvi průtokovou cytometrií: diagnostika paroxyzmální noční hemoglobinurie
	Stanovení minimální zbytkové nemoci u pacientů s chronickou lymfocytární leukémií (B-CLL) metodou vícebarevné průtokové cytometrie.
	Stanovení minimální zbytkové nemoci u pacientů s akutní B-lymfoblastovou leukémií (B-ALL) metodou vícebarevné průtokové cytometrie.
	Stanovení minimální zbytkové nemoci u pacientů s akutní myeloidní leukemií (AML) metodou vícebarevné průtokové cytometrie
	Stanovení minimální zbytkové nemoci u pacientů s akutní T-lymfoblastovou leukémií (T-ALL) metodou vícebarevné průtokové cytometrie
	Stanovení minimální zbytkové nemoci u pacientů s mnohočetným myelomem (MM) metodou vícebarevné průtokové cytometrie
	Stanovení minimální zbytkové nemoci u pacientů s leukémií z vlasatých buněk (HCL) metodou vícebarevné průtokové cytometrie
	Stanovení destičkových glykoproteinů GpIb (CD42b), GpIa (CD49b), GpIIIa (CD61P)
	Stanovení vázaných imunoglobulinů na krevních destičkách
	Diagnostika hereditární sférocytózy – EMA test
	Stanovení lymfoidních subpopulací v periferní krvi průtokovou cytometrií
	Stanovení CD34+ kmenových buněk v periferní krvi, pupečníkové krvi, kostní dřeni a aferézních produktech průtokovou cytometrií – single platform ISHAGE protokol
	Stanovení VASP fosforylace trombocytů průtokovou cytometrií: monitoro-vání terapie antagonisty ADP receptoru P2Y12

Název laboratoře	Název vyšetření
Laboratoř pro poruchy hemostázy Laboratorní příručka Laboratorní žádanka **tel. 221 977 251**	Protrombinový test plazmy na analyzátoru STA-R soupravou STA-Neoplastine.
	Imunoturbidimetrické stanovení látkové koncentrace D-dimeru v plazmě analyzátorem STA-R soupravou STA-LIATEST D-Di
	Stanovení fibrinogenu v plazmě koagulační metodou s mechanickou detekcí přístrojem STA-R.
	Stanovení látkové koncentrace D-Dimeru v plazmě analyzátorem metodou ELFIA soupravou VIDAS D-Dimer Exclusion
	Vyšetření přítomnosti trombofiliích rizikových faktorů za využití PCR a fluorigenní cílově specifické hybridizace
	Konzumpce protrombinu
	APTT-korekce, 2h
	Trombinový čas (TT)
	Trombinový čas 1/2
	Trombinový čas 1/4
	Fibrinogen (Fbg)
	Antitrombin (AT)
	D-dimery
	D-dimery VIDAS
	Protein C (PC)
	Protein S (PS)
	APC-R (RVV-FV)
	Nízkomolekulární heparin (Anti-Xa, LMW heparin)
	Vysokomolekulární heparin (Anti-Xa, HMW heparin)
	Pentasacharid fondaparinux (Anti-Xa, Arixtra)
	Etanol-gelifikační test

Laboratoř pro poruchy hemostázy Laboratorní příručka Laboratorní žádanka **tel. 221 977 251**	Faktor II
	Faktor V
	Faktor VII
	Faktor X
	Faktor XI
	Faktor XII
	Faktor VIII
	Faktor IX
	Von Willebrandův faktor (vWF:Antigen)
	FVIII:inh Nijmegen
	FIX:inhibitor
	FVIII:inhibitor
	Stanovení aktivity depolymerázy vWF (ADAMTS13)
	Množství depolymerázy vWF
	Stanovení inhibitoru vWF:Dep
	Izolace DNA
	Faktor XIII
	Retrakce koagula
	Euglobulinová fibrinolýza
	Reptilázový čas
	Ecarinový test
	Krvácivost
	Rumpel Leede, fragilita kapilár
	Trombelastogram

Laboratoř pro poruchy hemostázy Laboratorní příručka Laboratorní žádanka **tel. 221 977 251**	Ristocetin kofaktor (vWF:RiCo)
	VWF: CB, vazba na kolagen
	vWF:FVIIIB, vazba na FVIII
	Propeptid vWF/vWF-Ag poměr
	Multimery vWF
	Vysokomolekulární multimery vWF
	ADP 2x10/5M:celková agregace
	Arachid. kys.:celková agregace
	Kolagen:celková agregace
	Ristocetin:celková agregace
	FVIII:Antigen
	FIX:Antigen
	AT:Antigen
	PC:Antigen
	PS:Antigen celkový
	PS:Antigen volný
	Fbg:Antigen
	FV-Leiden mutace
	FII-20210A mutace
	Trombin-antitrombin komplex
	Plasminogen
	PAI-aktivi
	Plasmin/antiplasmin

Laboratoř pro poruchy hemostázy Laboratorní příručka Laboratorní žádanka **tel. 221 977 251**	APTT-citlivé na LA, poměr
	APTT-necitlivé na LA, poměr
	PT (innovin) - poměr
	PT, řeď
	Lupus Antikoagulans
	LA screen+confirm (DRVVT)
	LA normalizovaný poměr (DRVVT-NR)
	APTT, řeď. fosfolipidu
	LCA-index
	PFA-100, kolagen/epinefrin
	PFA-100, kolagen/ADP
	Prekalikrein
	Vysokomolekulární kininogen (HMWK)
	Emicizumab
	CVS:AMXY-PCR
	AMC:AMXY-PCR
	F8:mutace v genu
	F8:mutace - ověření
	F8:inverze intronu 22
	F8:inverze intr.1
	F8:Hind III
	F8:intr 13 (CA)n
	F8:intr 22(GT)n
	F8:intr 1 (GT)n

Laboratoř pro poruchy hemostázy Laboratorní příručka Laboratorní žádanka **tel. 221 977 251**	F8: MLPA
	F9:mutace v genu
	F9:mutace - ověření
	F9-DdeI
	F9-TaqI
	F9-HhaI
	F9: MLPA
	vWF:mutace, subtyp II
	vWF:intron 40 VNTR I
	vWF:intron 40 VNTR II
	vWF:promotor (GT)n
	vWF: MLPA
	AT:mutace v genu
	AT:mutace - ověření
	AT: MLPA
	ADAMTS13:mutace v genu
	ADAMTS13:mutace - ověření
	PS:mutace v genu
	PS:mutace - ověření
	PS:MLPA
	PC:mutace v genu
	PC:mutace - ověření
	MYH9:mutace v genu
	MYH9:mutace - ověření
	F5:mutace v genu

Laboratoř pro poruchy hemostázy Laboratorní příručka Laboratorní žádanka **tel. 221 977 251**	F5:mutace – ověření
	F11:mutace v genu
	F11:mutace - ověření
	F7:mutace v genu
	F7:mutace - ověření
	Trombomodulin:mutace v genu
	Trombomodulin:mutace - ověření
Oddělení molekulární mikrobiologie Laboratorní příručka Laboratorní žádanka **tel. 221 977 101**	Kvalitativní stanovení přítomnosti nukleové kyseliny Aspergillus sp
	Kvalitativní stanovení přítomnosti nukleové kyseliny Mucorales
	Kvantitativní stanovení přítomnosti nukleové kyseliny Pneumocystis jirovecii
	Kvalitativní stanovení přítomnosti nukleové kyseliny viru SARS-CoV-2
	Kvalitativní stanovení přítomnosti nukleové kyseliny virů SARS-CoV-2, influenza a RS
	Kvalitativní stanovení přítomnosti nukleové kyseliny virů - respirační panel rozšířený
	Kvantitativní stanovení přítomnosti nukleové kyseliny Lidského cytomegaloviru
	Kvantitativní stanovení přítomnosti nukleové kyseliny viru Epsteina-Barrové
	Kvantitativní stanovení přítomnosti nukleové kyseliny viru Varicella zoster
	Kvantitativní stanovení přítomnosti nukleové kyseliny Lidského herpesviru 6 a7 (HHV6 a HHV7)
	Kvantitativní stanovení přítomnosti nukleové kyseliny BK viru (BKV)
	Kvantitativní stanovení přítomnosti nukleové kyseliny virů Herpes simplex 1 (HSV1) A Herpes simplex 2 (HSV2)
Laboratoř PCR diagnostiky leukémií Laboratorní příručka Laboratorní žádanka **tel. 221 977 278** **221 977 453** **221 977 510**	Vyšetření přítomnosti mutace V617F genů *JAK2* a *CALR* v periferní krvi a kostní dřeni metodou RT-PCR
	RT-PCR vyšetření u AML a APL: Fuzní geny a *FLT3*/ITD
	Vyšetření klonální přestavby u lymfoproliferativních onemocněních – IgVH , TcR
	Sekvenační vyšetření mutace genu TP53

Laboratoř anémií Laboratorní příručka Laboratorní žádanka **Tel. 221 977 257**	Kvantitativní stanovení hemoglobinů A2, F a S metodou kapilární elektroforézy na přístroji MINICAP (HEMOGLOBINOPATIE)
	Stanovení HbS metodou PCR-RFLP
	Stanovení HbE metodou PCR-RFLP
	Stanovení HbD metodou PCR-RFLP
	Tepelná stabilita hemoglobinů
	PNH Hámův test
	PINK test (HEREDITÁRNÍ SFÉROCYTÓZA)
	Osmotická rezistence erytrocytů (HEREDITÁRNÍ SFÉROCYTÓZA)
	EMA test (ve spolupráci s Laboratoří průtokové cytometrie) (HEREDITÁRNÍ SFÉROCYTÓZA)
	Autohemolýza (HEREDITÁRNÍ SFÉROCYTÓZA)
	Pyruvátkináza (PK) (ENZYMOPATIE)
	Kvantitativní spektrofotometrické stanovení G-6-PDH (ENZYMOPATIE)
HLA serologie Laboratorní příručka Laboratorní žádanka **tel. 221 977 261** **221 977 204**	Typizace antigenu HLA-B27 – serologicky
	Typizace antigenů HLA-A, -B, -Cw – serologicky
	Lymfocytotoxický crossmatch pro výběr trombocytů (granulocytů)
	Pacient před haploidentickou HSCT: lymfocytotoxický crossmatch + HLA protilátky
	Pacient před HSCT s HLA neshodným nepříbuz. dárcem – vyšetření HLA protilátek
	Vyšetření HLA protilátek
Oddělení cytogenetiky Laboratorní příručka Laboratorní žádanka **tel. 221 977 236**	Klasická cytogenetická analýza
	FISH - fluorescenční in situ hybridizace
	mFISH - mnohobarevná FISH
	mBAND - metoda mnohobarevného pruhování FISH

Oddělení imunohematologie Laboratorní příručka **Laboratorní žádanka** NRL tel. 221 977 205, 203, 340 Laboratoř imunohematologie, trombocytů, leukocytů a HIT tel: 221 977 254 Laboratoř krevních skupin a předtransfuzních vyšetření tel: 221 977 214	**NRL**
	Vyšetření pro komplikace při identifikaci protilátek
	Vyšetření pro komplikace při zkoušce kompatibility
	Vyšetření pro komplikace při určování skupiny ABO
	Vyšetření pro komplikace při určování Rh(D)
	Vyšetření pro komplikace při určování dalších erytrocytových antigenů
	Imunohematologické vyšetření v červené krevní řadě před HSCT (příjemce/dárce)
	Imunohematologické vyšetření v červené krevní řadě po HSCT
	Titrace přirozených protilátek
	Titrace nepravidelných protilátek
	Přímý Coombsův test (PAT)
	AIHA
	HON
	Potransfuzní reakce po přípravku s obsahem erytrocytů
	Genotypizace erytrocytových antigenů
	Laboratoř imunohematologie trombocytů, leukocytů a HIT
	Vyšetření protilátek proti trombocytům
	Vyšetření protilátek proti granulocytům
	Vyšetření HLA protilátek
	HPA genotyp
	Vyšetření suspektní FNAIT (fetomaternální aloimunní trombocytopenie)
	Vyšetření refrakternosti na podání trombocytů
	Vyšetření potransfuzní reakce febrilní, PTP, TRALI
	Vyšetření HIT

Oddělení biochemie Laboratorní příručka Laboratorní žádanka **tel. 221 977 344** **221 977 250**	Hemoglobin volný z krve
	Bilirubin volný z krve
	Hemogl. volný z transfuz. přípr.
	Citrát;EDTA;Heparin
	Vorikonazol_stanovení hladiny
	Posakonazol_stanovení hladiny
	Isavukonazol_stanovení hladiny
	Cyklosporin A_stanovení hladiny
	Tacrolimus_stanovení hladiny
	Sirolimus_stanovení hladiny
	Imatinib_stanovení hladiny
	Dasatinib_stanovení hladiny
	Nilotinib_stanovení hladiny
	Busulfan_stanovení hladiny
	Aktivita asparaginázy
Oddělení genomiky Laboratorní příručka Laboratorní žádanka **tel. 221 977 231** **221 977 306**	Vyšetření přítomnosti mutací v genu *NPM1*
	Vyšetření množství transkriptu *NPM1*
	Vyšetření množství transkriptu *WT1*
	Vyšetření přítomnosti mutací v genu *HBB* metodou přímého sekvenování
	Vyšetření přítomnosti mutací v genech *HBA1* a *HBA2* detekčním kitem a-globin strip assay
	Vyšetření variant lidského genomu metodou masivně paralelního sekvenování – Myeloidní panel

Oddělení HLA Laboratorní příručka Laboratorní žádanka **tel. 221 977 307**	Izolace DNA
	HLA pro základní shodu před příbuzenskou alloHSCT (HLA-A, -B, -C, -DRB1, (-DQA1), -DQB1, -DPB1 nízké rozlišení)
	HLA pro indikaci k HSCT (HLA-A, -B, -C, -DRB1, (-DQA1), -DQB1, -DPB1 vysoké rozlišení)
	HLA konfirmace před HSCT
	určení přítomnosti sady KIR genů + stanovení KIR B content group (Best/Better/Neutral)
	DPB1 – stanovení permisivních neshod mezi pacientem a dárcem HSCT
	HLA-DQA1/DQB1 pro diagnostiku celiakie (přítomnost/nepřítomnost DQ2 a DQ8)
	HLA-DQB1*06:02 pro diagnostiku narkolepsie
	HLA-B*27 pro diagnostiku revmatoidních onemocnění a dalších souvisejících diagnóz
	HLA-B*57:01 (prevence HSR pro podání ABACAVIRU)
	HLA pro diagnostiku dalších chorob (uveďte požadovaný lokus a diagnozu)
	jiná (po konzultaci s laboratoří uveďte požadovaný lokus): HLA-A, -B, -C, -DRB1, -DQA1, -DQB1, -DPA1, -DPB1 nízké i vysoké rozlišení
	HLA-A*02:01 (pro nasazení Kimmtrak u uveálního melanou)
	Určení KIR genotypu (A/A,B/x)
	Stanovení C1/C2 KIR vazebných skupin
Oddělení molekulární genetiky Laboratorní příručka Laboratorní žádanka tel. **221 977 181** **221 977 221**	Diagnostické vyšetření fúzního genu BCR::ABL1
	Monitorování hladiny transkritpu BCR::ABL1
	Detekce mutací v kinázové doméně BCR::ABL1

Oddělení buněčného chimerizmu Laboratorní příručka Laboratorní žádanka tel. **221 977 308** **221 977 117**	Vyšetření buněčného chimerizmu po alogenní HSCT - informativita
	Vyšetření buněčného chimerizmu po alogenní HSCT – monitoring

Zpracovala: Jana Preislerová
Dne: 24.09.2024