



INFORMACJA DLA KLIENTA

Od dnia 2016-09-19 obowiązującym formularzem „Zlecenia badań laboratoryjnych” jest F – 03/Z – NEF – 01/POL – 12 wydanie 07 z dnia 2016-09-01. Aktualne wydanie formularza dostępne jest na stronie www.nefrologia.wroclaw.pl/LAB

Badanie obecności przeciwciał anty-PLA2R zlecone za pomocą niniejszego formularza jest równoznaczne z jakościowym badaniem obecności autoprzeciwciał anty-PLA2R w surowicy ludzkiej z wykorzystaniem metody immunofluorescencji pośredniej z użyciem zestawu testowego anty-receptor fosfolipazy A2 (PLA2R) IIFT (EUROIMMUN) [PB-NEF-01 wydanie 08 z dnia 2016-05-12]. Wynik „obecne” oznacza, że dla dostarczonego materiału zaobserwowano immunofluorescencję charakterystyczną dla autoprzeciwciał anty-PLA2R, które są uważane za marker pierwotnego błoniastego kłębuszkowego zapalenia nerek (specyficzność 100%, czułość 52% wg danych producenta testu). Wynik „nieobecne” oznacza, że nie zaobserwowano immunofluorescencji charakterystycznej dla anty-PLA2R w dostarczonym materiale, co może oznaczać brak immunizacji lub obniżenie miana przeciwciał poniżej granicy wykrywalności np. w wyniku stosowanego leczenia. Wynik „wątpliwy” oznacza, że w materiale najprawdopodobniej znajdują się inne przeciwciała, których obecność prowadzi do braku możliwości wiarygodnej oceny obecności autoprzeciwciał anty-PLA2R (około 5% badanych surowic).

Oszacowana niepewność pomiaru wynosi 5% i nie będzie podawana na sprawozdaniu z badań.
Standardowy czas oczekiwania na wynik nie dłuższy niż 1 miesiąc.

Oznaczanie obecności przeciwciał anty-HLA w surowicy zlecone za pomocą niniejszego formularza jest równoznaczne z jakościowym badaniem obecności przeciwciał anty-HLA z wykorzystaniem metody multipleksowej w fazie stałej, w której wykorzystywany jest test LABscreen mixed (One Lambda) pozwalający na określenie obecności przeciwciał przeciwko 97% antygenom HLA A, B, DR występującym w populacji polskiej [PB-NEF-02 wydanie 09 z dnia 2016-05-12].

Wynik badania obecności przeciwciał anty-HLA jest jakościowy z podziałem na klasę I i II antygenów oraz uwzględnia przeciwciała anty-MICA. Wyniki fluorescencji są analizowane względem sygnału dla kontrolnej surowicy negatywnej (NBG ratio). Wynik badania jest uznany za dodatni w danej klasie, jeżeli chociaż jedna z populacji mikrokulek spełnia kryterium sygnału dodatniego, ustalonego w odniesieniu do populacji bez historii zdarzeń potencjalnie immunizujących (ciąża, transfuzja, choroby autoimmunologiczne). Wykaz analizowanych antygenów znajdujących się na mikrokulkach zawarty zostanie w sprawozdaniu z badań. Oszacowana niepewność wyznaczania współczynnika NBG ratio wynosi 25%.
Standardowy czas oczekiwania na wynik nie dłuższy niż 1 miesiąc.

Oznaczanie swoistości (specyficzności) przeciwciał anty-HLA w surowicy zlecone za pomocą niniejszego formularza jest równoznaczne z jakościowym badaniem obecności przeciwciał anty-HLA z wykorzystaniem metody multipleksowej w fazie stałej, w której wykorzystywany jest test LABscreen single antigen klasy I i/lub II (One Lambda) [PB-NEF-02 wydanie 09 z dnia 2016-05-12]. Swoistość przeciwciał anty-HLA klasy I i II określana jest jakościowo na podstawie stwierdzenia pozytywnej reakcji surowicy z antygenem znajdującym się na danej populacji mikrokulek testu LABscreen single antigen. Wartością liczbową opisującą reaktywność surowicy z populacjami mikrokulek jest fluorescencja (MFI_{norm}). Przyjęto $MFI_{norm} = 1100$ jako punkt odcięcia dla wartości dodatnich w klasie I (niepewność pomiaru 55%), oraz 1250 dla wartości w klasie II (niepewność pomiaru 40%). Badanie swoistości przeciwciał anty-HLA danej klasy wykonywane jest po uprzednim potwierdzeniu ich obecności w badaniu obecności przeciwciał anty-HLA (LABscreen mixed).
Standardowy czas oczekiwania na wynik nie dłuższy niż 1 miesiąc.

Ilościowa ocena populacji limfocytów w krwi pełnej zlecona za pomocą niniejszego formularza jest równoznaczna ze zleceniem oceny populacji limfocytów T, B, NK i/lub T CD4+, T CD8+ za pomocą cytometrii przepływowej [PB-NEF-03 wydanie 10 z dnia 2016-06-15, zakres metody 0-9000 kom/ μ l]. Oszacowana niepewność pomiaru dla poszczególnych parametrów została przedstawiona w tabeli poniżej i nie będzie podawana na sprawozdaniu z badań.

Parametr	T / μ l	T %limfo	T CD4 / μ l	T CD4 %limfo	T CD8 / μ l	T CD8 %limfo	B / μ l	B %limfo	NK / μ l	NK %limfo
Niepewność rozszerzona	6,8%	1,5%	7,7%	1,2%	6,7%	3,7%	9,0%	5,7%	9,4%	7,2%

Standardowy czas oczekiwania na wynik nie dłuższy niż 48 godzin.