



Lista badań laboratoryjnych wykonywanych w Zakładzie Mikrobiologii i Immunologii Klinicznej IPCZD

Pracownia Diagnostyki Immunologicznej

Lista badań laboratoryjnych wykonywanych w Zakładzie Mikrobiologii i Immunologii Klinicznej IPCZD									
Lp.	Nazwa badania	Tryb zlecania i wykonywania badania	Metoda analityczna	Przybliżony czas oczekiwania na wynik (TAT, <i>turnaround time</i>)	Sposób przekazywania zleceń i wyników badań	Formularz raportu z wyników badań laboratoryjnych	Niepewność pomiaru/wyniku badania/poziom błędów	Przedział wartości referencyjnych	Istotne dane mogące interferować w wynik badania
Pracownia Diagnostyki Immunologicznej.									
1.	Albumina w moczu	Zwykły/CITO , (Clininet) Badanie komercyjne	metoda nefelometryczna	Wynik w tym samym dniu roboczym	Dla zleceń i wyników w wewnętrznych : •HIS (<i>hospital information system</i>) + autoryzowana wersja papierowa Dla zleceń i wyników w zewnętrznych: •on-line ze strony internetowej https://wyniki.czd.pl/ •odbior osobisty •list polecony •za pośrednictwem upoważnionej przez	Wydruk z systemu LIS lub e-wydruk z systemu LIS	5%	≤30mg/l	do badania niezbędny materiał świeży, nie zamrożony
2.	Alfa 1 mikroglobulina w moczu		metoda nefelometryczna	Wynik w tym samym dniu roboczym			5%	0,9-2g/l	do badania niezbędny materiał świeży, nie zamrożony
3.	Alfa 1-antytrypsyna w surowicy		metoda nefelometryczna	Wynik w tym samym dniu roboczym			5%	≤12mg/l <20mg/l DZM	Hemoliza Lipemia
4.	Białko monoklonalne (Immunofiksacja)		Immunofiksacja	Do 10 dni			-	nie dotyczy	Hemoliza Lipemia
5.	β2-mikroglobulina w surowicy		metoda nefelometryczna	Wynik w tym samym dniu roboczym			5%	1,09-2,53mg/l	Hemoliza Lipemia
6.	Całkowita aktywność hemolityczna dopełniacza (CH50) (met. ELISA)		Metoda ELISA	Do 10 dni			10%	70-180UEq/ml	Surowica krwi powinna być oddzielona od krwinek nie później niż 1h od pobrania. Dłuższe przebywanie surowicy z krwinkami może skutkować aktywacją CH50 i



					zleceńdawcę osoby			wynikiem fałszywie zaniżonym.
7.	Ceruloplazmina		metoda nefelomet ryczna	Wynik w tym samym dniu roboczym		5%	0,15-0,60g/l	Hemoliza Lipemia
8.	Cystatyna C		metoda nefelomet ryczna	Wynik w tym samym dniu roboczym		5%	<1r.ż.:0,59-1,97 mg/l *4 1-78 r.ż.:0,62-1,11 mg/l	Hemoliza Lipemia
9.	Immunoglobulina A		metoda 10nefelo metryczn a	Wynik w tym samym dniu roboczym		5%	Wartości prawidłowe zależne od wieku pacjenta *1	Hemoliza Lipemia
10.	Immunoglobulina G w moczu		metoda nefelomet ryczna	Wynik w tym samym dniu roboczym		5%	<14mg/l	Hemoliza Lipemia
11.	Immunoglobulina G w surowicy		metoda nefelomet ryczna	Wynik w tym samym dniu roboczym		5%	Wartości prawidłowe zależne od wieku pacjenta *1	Hemoliza Lipemia
12.	Immunoglobulina M		metoda nefelomet ryczna	Wynik w tym samym dniu roboczym		5%	Wartości prawidłowe zależne od wieku pacjenta *1	Hemoliza Lipemia
13.	Inhibitor C1 esterazy - ilościowo		metoda nefelomet ryczna	Wynik w tym samym dniu roboczym		5%	0,21-0,39g/l	Hemoliza Lipemia
14.	Inhibitor C1 esterazy - aktywność (met. enzymatyczna)		metoda spektrofo tometrycz na	do 4 tygodni		10%	70-130%	Hemoliza Lipemia Surowica krwi powinna być oddzielona od krwinek nie później niż 1h od pobrania
15.	Krążące Kompleksy Immunologiczne (C1q-IgG) (met. ELISA)		metoda ELISA	do 4 tygodni		10%	<20RU/ml	Hemoliza Lipemia



16.	Neurofilament ciężki w surowicy		metoda ELISA	Do 15 dni roboczych				Wartości referencyjne: negatywny: ≤0,69 ng/ml graniczny: >0,69 do <1,52ng/ml pozytywny: ≥1,52ng/ml	- bilirubina >0,4 mg/ml - hemoglobina >10 mg/ml - trójglicerydy >20mg/ml
17.	Neurofilament lekki w surowicy		metoda ELISA	Do 15 dni roboczych				Wartości prawidłowe zależne od wieku pacjenta: ≤30lat – norma <381pg/ml 30 – <50lat – <594pg/ml ≥50- <70 – 1114pg/ml	- bilirubina >0,4 mg/ml - hemoglobina >10 mg/ml - trójglicerydy >20mg/ml
18.	Podklasa IgG1		metoda nefelometryczna	Wynik w tym samym dniu roboczym			5%	Wartości prawidłowe zależne od wieku pacjenta *2	Hemoliza Lipemia
19.	Podklasa IgG2		metoda nefelometryczna	Wynik w tym samym dniu roboczym			5%	Wartości prawidłowe zależne od wieku pacjenta *2	Hemoliza Lipemia
20.	Podklasa IgG3		metoda nefelometryczna	Wynik w tym samym dniu roboczym			5%	Wartości prawidłowe zależne od wieku pacjenta *2	Hemoliza Lipemia
21.	Podklasa IgG4		metoda nefelometryczna	Wynik w tym samym dniu roboczym			5%	Wartości prawidłowe zależne od wieku pacjenta *2	Hemoliza Lipemia
22.	Przeciwciała onko- i antyneuralne metodą IIF		metoda immunofluorescencji pośredniej	Wynik do 14 dni				norma: brak reakcji w mianie 1:10 dodatni: reakcja pozytywna w mianie 1:10	



							dla przeciwciał przeciwko mielinie norma: brak reakcji w mianie 1:100 dodatni: reakcja pozytywna mianie 1:100	
23.	Przeciwciała onko- i anty-neuralne metodą immunoblot		metoda immunoblot	Wynik do 14 dni			intensywność sygnału: 0-5 – „O” negatywny 6-10 – „(+)” graniczny 11-50 – „+” pozytywny >50 – „+++” wysoko pozytywny	bilirubina $\geq 0,4$ mg/ml - hemoglobina ≥ 5 mg/ml - trójglicerydy ≥ 20 mg/ml
24.	Przeciwciała onko- i anty-neuralne metodą IIF w PMR		metoda immunofluorescencji pośredniej	Wynik do 14 dni			norma: brak reakcji dodatni: reakcja pozytywna w PMR nierozcieńczonym	
25.	Przeciwciała onko- i anty-neuralne metodą immunoblot w PMR		metoda immunoblot	Wynik do 14 dni			intensywność sygnału: 0-5 – „O” negatywny 6-10 – „(+)” 26.graniczny 11-27.50 – „+” pozytywny >50 – „+++” wysoko pozytywny	
26.	P/C przeciw akwaporynie 4 (anty -AQP4) oraz białku mieliny i oligodendrocytów (anty-MOG)		metoda immunofluorescencji pośredniej	Wynik do 14 dni			norma: brak reakcji w mianie 1:10 dodatni: reakcja pozytywna w mianie 1:10	



27.	P/C przeciw akwaporynie 4 (anty -AQP4) oraz białku mieliny i oligodendrocytów (anty-MOG) w PMR		metoda immunofluorescencji pośredniej	Wynik do 14 dni				norma: brak reakcji dodatni: reakcja pozytywna w PMR nierozcieńczonym	
28.	P/C przeciw kinazie tyrozynowej (anty-MuSK) oraz przeciw receptorowi acetylocholin (AChR)		metoda immunofluorescencji pośredniej	Wynik do 14 dni				norma: brak reakcji w mianie 1:10 dodatni: reakcja pozytywna w mianie 1:10	
29.	Prążki oligoklonalne		Immunofluorescencja	Do 10 dni (w zależności od ilości badań – niezbędnych min. 3 pacjentów do wykonania testu)			-	nie dotyczy	Hemoliza
30.	Składnik dopełniacza C3		metoda nefelometryczna	Wynik w tym samym dniu roboczym			5%	Wartości prawidłowe zależne od wieku pacjenta *3	Hemoliza Lipemia
31.	Składnik dopełniacza C4		metoda nefelometryczna	Wynik w tym samym dniu roboczym			5%	Wartości prawidłowe zależne od wieku pacjenta *3	Hemoliza Lipemia
32.	Surowiczy amyloid A (SAA)		metoda nefelometryczna	Wynik w tym samym dniu roboczym			5%	<6,4mg/l	Hemoliza Lipemia
33.	Test transformacji blastycznej TTB			Wynik do 7 dni			15%		Czas od pobrania do izolacji komórek maksymalnie 2h w temperaturze 34.pokojowej
34.	Transferyna (TRF)		metoda	Wynik w tym			5%	2-3,6g/l	Hemoliza



			nefelomet ryczna	samym dniu roboczym					Lipemia
35.	Rozpuszczalny receptor transferyny w surowicy (sTRF)		metoda nefelomet ryczna	Wynik w tym samym dniu roboczym			5%	0,76-1,76mg/l	Hemoliza Lipemia
36.	Wolne łańcuchy lekkie Kappa w moczu		metoda nefelomet ryczna	Wynik w tym samym dniu roboczym			5%	1,35-24,19mg/l	do badania niezbędny materiał świeży, nie zamrożony
37.	Wolne łańcuchy lekkie Kappa w surowicy		metoda nefelomet ryczna	Wynik w tym samym dniu roboczym			5%	3,30-19,40mg/l	Hemoliza Lipemia
38.	Wolne łańcuchy lekkie Lambda w moczu		metoda nefelomet ryczna	Wynik w tym samym dniu roboczym			5%	0,24-6,66mg/l	do badania niezbędny materiał świeży, nie zamrożony
39.	Wolne łańcuchy lekkie Lambda w surowicy		metoda nefelomet ryczna	Wynik w tym samym dniu roboczym			5%	5,71-26,3mg/l	Hemoliza Lipemia

Źródła, z których zaczerpnięto zakresy wartości prawidłowych:

*1 „Wartości referencyjne stężeń immunoglobulin G,A,M i D w surowicy zdrowych dzieci i osób dorosłych mieszkańców województwa mazowieckiego”- Beata Wolska Kuśnierz, Hanna Gregorek i współ. Standardy Medyczne Pediatria maj-czerwiec 2010 (s.524-532).

*2 " Wartości referencyjne stężeń podklas immunoglobuliny G w surowicy zdrowych dzieci i osób dorosłych, mieszkańców województwa mazowieckiego / Reference values for serum immunoglobulin G subclasses in children and adults, inhabitants of Mazovia district" – B. Wolska- Kuśnierz, Hanna Gregorek i współ. Standardy Medyczne Pediatria 2018: Vol. 15, Nr 2.s. 318-326.

*3"Reference Intervals for serum IgG, IgA, IgM, C3 and C4 as Determined by Rate Nephelometry" Carl R. et all. Clinical Chemistry, 1982:126-128.

*4 "Reference ranges for plasma cystatin C and creatinine measurements in premature infants, neonates, and older children."Finney H, Newman DJ, Thakkar H, Fell JM, Price CP. Arch Dis Child 2000;82:71-5.