

10. 9. 2013

Vážená paní doktorko, pane doktore,

Sdělujeme Vám, že jsme v rámci na Oddělení laboratorní medicíny zavedli nové metody v rámci revmatologické a osteologické problematiky.

Jedná se o stanovení **Aggecanu (PG) v puktátu a séru.**

**Aggrecan (PG)** je predominantní proteoglykan, který se vyskytuje v kloubní chrupavce. PG je produkován chondrocyty a jeho produkce je regulována cytokiny a anđ růstovými faktory. V extracelulární matrix se váže 200 molekul PG na jednu molekulu KH a vznikají tak agregáty. Porucha syntézy a degradace komponent matrix je typická pro **osteoartritidu a revmatoidní artritidu**. Ztráta PG a dalších komponent matrix vede ke kompletnímu poškození povrchu chrupavek – typické pro osteoartritidu a revmatoidní artritidu. Řada recentních publikací dokázala, že koncentrace PG a jeho fragmentů v synoviální tekutině a séru během degradace chrupavek lze považovat za ukazatel metabolických změn při uvedených onemocněních chrupavek.

#### **Indikace vyšetření:**

*Stanovení v synoviální tekutině* - pro diferenciální diagnostiku OA a RA od jiných onemocnění kloubů. Optimální marker stavu chrupavek.

*Stanovení v séru* - pro diferenciální diagnostiku OA a RA od jiných onemocnění kloubů. Má menší vypovídací hodnotu, ale je také považován za efektivní ukazatel metabolických procesů chrupavek.

#### **Referenční meze:**

Biologické referenční rozmezí dle věku v séru: 3-16 let: 7-15 mg/l, 16-66 let 1-4,4 mg/l

Biologické referenční rozmezí v synoviální tekutině:

-Dna, choroby menisku (bez poškození chrupavek): 200-250 mg/l

-Reaktivní artritida (bez závažnějšího poškození chrupavek): 120- 240 mg/l

-Osteoartritida (poškození chrupavek): 60-90 mg/l, revmatoidní artritida 50-70 mg/l

#### **Doporučený způsob odběru materiálu:**

Uzavřený systém, srážlivá krev (sérum), nebo punktát (lepší varianta).

#### **Doba odezvy:**

1 měsíc

Těšíme se na další spolupráci

Kolektiv OLM Středomoravské nemocniční a.s.