

| | | |
|--|---------------------------------------|--|
| <input type="radio"/> Samoplátce | <input type="radio"/> Výsledky osobně | |
| Kód ZP: <input type="text"/> | IČP: <input type="text"/> | Odbornost: <input type="text"/> |
| Datum a čas odběru: <input type="text"/> : <input type="text"/> | | Odebral: <input type="text"/> |
| Příjmení: <input type="text"/> | | |
| Jméno: <input type="text"/> | | |
| Číslo pojištěnce: <input type="text"/> | / | Muž <input type="radio"/> Žena <input type="radio"/> |
| Datum narození: <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/> | | |
| Adresa: <input type="text"/> | | |
| Dg. hlavní: <input type="text"/> | Dg. ostatní: <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Terapie: <input type="text"/> | | |

Razítko a podpis (žadatel)

Žádanka na HPLC vyšetření

Panel: Katecholaminy v moči

- NA (Noradrenalin)
- A (Adrenalin)
- DA (Dopamin)

Panel: VMA, HIOK, HVA v moči

- VMA (Kyselina vanilmandlová)
- HIOK (Kyselina 5-hydroxyindolactová)
- HVA (Kyselina homovanilinová)

Panel: Metanefriny v moči

- NMN (Normetanefrin)
- MN (Metanefrin)
- 3-MT (3-metoxytyramin)

Panel: Katecholaminy v plasmě (Krev – 2 ml plasmy, EDTA)

- NA (Noradrenalin)
- A (Adrenalin)
- DA (Dopamin)

Panel: Metanefriny v plasmě (Krev – 2 ml plasmy, EDTA)

- NMN (Normetanefrin)
- MN (Metanefrin)

Množství moči za 24 hodin

ml

Poučení pro pacienty

Podmínky před odběrem: 1–3 dny před zahájením sběru a v jeho průběhu je potřeba vyvarovat se některých potravin: banány, vanilka, čokoláda, káva, kakao, čaj (i bylinkový a ovocný), ořechy, zelenina, ananas, rajčata, avokádo.

Řada léků ovlivňuje vyšetření katecholaminů. Proto je nutné před vyšetřením s lékařem konzultovat případné přerušení léčby či změny v medikaci. Mezi interferující léky patří například: acetaminofen, aminofylin, amfetaminy, klonidin, dexamethazon, diuretika, epinefrin, alkohol, inzulin, imipramin, lithium, methyldopa, inhibitory MAO (monoaminoxidázy), nikotin, nitroglycerin, nosní kapky, salicyláty, teofylin, tetracyklin, tricyklická antidepresiva a betablokátoři.

Dále některá léčiva zvyšují VMA a HVA: aminosalicylát (PAS), anileridin, aspirin, bromosulphthalein, erytromycin, glyceryl, guaiacolate, isoproterenol, mephensesin, methocarbamol, nalidixová kys., tetracyklinová a penicilinová antibiotika, phenazopyridin, PSP, phenothiazin, theophylin a léčiva zvyšující 5-HIAA: acetanilid, acetophenetidin, mephensesin, methocarbamol, reserpin, Lugolův roztok.

Vliv uvedených látek se mění individuálně a nelze ho předpovědět.

Provedení odběru

Stanovení katecholaminů a jejich metabolitů v moči (panel KTCH, VMA i MN)

Pro stanovení se používá 24hodinový sběr moče. Moč musí být konzervována 10 ml 6M HCl (tj. 18%). Alternativně je možno použít 10 ml 50% kys. octové. Konzervační roztok kyseliny se vkládá do odběrové nádoby před zahájením sběru nebo v jeho průběhu. Sběrnou nádobu je vhodné umístit do chladničky. Po skončení sběru se změří objem moče za 24 hodin a do laboratoře se co možná nejdříve odešle vzorek. Pro stanovení stačí dodat 20 ml moče. Pokud není možné odeslat vzorek okamžitě, je nutné ho zmrazit.

Stanovení katecholaminů a metanefrinů v plasmě (panel KTCH a MN)

Pacient by měl být před odběrem 15–30 minut v klidu na lůžku se zavedenou kanylou a odběr pak provádět z ní. Krev odebrat do zkumavek s EDTA. Stanovení se provádí v 2 ml plasmy, tzn. je potřeba odebrat asi 5 ml krve. Před odesláním vzorku do laboratoře je nutné separovat lasmu centrifugací při 5 000 g po dobu 10 minut. Pokud není vzorek ihned dodán ke zpracování do laboratoře, je nutné ho zamrazit.