

Metodický list k vyšetreniu presepsínu

Základne informácie

Presepsín (sCD14-ST) je fragmentom CD14 (13kDa polypeptid) a vzniká ako výsledok zápalovej reakcie spôsobenej infekciou, v priebehu fagocytózy:

- CD14 je glykoproteín exprimovaný na povrchu membrány monocytov, makrofágov, granulocytov, kde slúži ako receptor pre komplexy lipopolysacharidov (LPS) a LPS viažucich proteínov (LPBP). CD14 je lokalizovaný v blízkosti toll-like receptoru 4 (TLR4)
- Naviazaním LPBP komplexu na CD14 sa aktivuje TLR4 – špecifická prozápalová signalizačná kaskáda, a tým sa spúšťa zápalová reakcia hostiteľa proti infekčnému agens. Komplex LPS-LPBP-CD14 je uvoľňovaný do cirkulácie a vplyvom plazmatických proteáz štiepený na **subtyp sCD14-ST- presepsín**
- **Presepsín** slúži na diagnostiku a prognózu sepsy a posúdenie miery závažnosti septických stavov. Koncentrácie presepsínu sú signifikatne vyššie u pacientov s bakteriálnou infekciou ako u pacientov bez infekcie.
- Hladina presepsínu sa zvyšuje skôr ako hladina IL-6, môže byť detekovaný už o 2h po operácii, ap. Jeho kinetika je však zatiaľ neznáma
- Presepsín koreluje a APACHE II skóre

Indikácie stanovenia

- skorá diagnostika sepsy
- monitoring priebehu ochorenia

Špecifita testu: 80.3%

Senzitivita testu: 78.5%

Referenčné hodnoty: 0 - 320 ng/l (95%)

Interpretácia:

| | |
|-------------|--|
| <200 ng/l | sepsa vylúčená |
| <300 ng/l | systémová infekcia nepravdepodobná |
| <500 ng/l | systémová infekcia (sepsa) možná |
| <1 000 ng/l | zvýšené riziko nepriaznivého vývoja |
| ≥1 000 ng/l | vysoké riziko progresie (ťažká sepsa/septický šok) riziko 30-dňovej mortality ako u APACHE II >25 |

Odber

do skúmavky s EDTA (ako na KO)

Interferencie

hemolýza, lipémia

Vypracovali

Medirex, a.s.: MUDr. Katarína Vlniešková – lekár

Medirex, a.s.: MUDr. Anna Stecová, CSc. - medicínsky riaditeľ

V Bratislave, 01. novembra 2013

Literatúra

1. <http://presepsin.com/clinical-performance.html>
2. <http://www.pathfast.eu/index.php?option>