

Информация за изследване

 Наименование: **Прокалцитонин (PCT)**

Прокалцитонинът е пептиден прекурсор на хормона калцитонин. Продуцира се от парафоликуларните клетки (С-клетки) на щитовидната жлеза и от невроендокринните клетки на белия дроб и червата.

Клинични показания: Измерването на прокалцитонин може да бъде използвано като маркер за сепсис и обикновено корелира добре с тежестта му, въпреки че нивата му в кръвта са много ниски. Прокалцитонинът има най-голяма чувствителност и специфичност за различаване на пациентите със синдром на системен възпалителен отговор (SIRS) от тези със сепсис.

Референтни интервали Повишението на прокалцитонина предсказва с по-голяма достоверност наличието на сериозна бактериална инфекция при деца с неясно температурно състояние, в сравнение с увеличението на С-реактивния протеин и на левкоцитния брой (резултати от мета-анализ, публикувани в списание Annals of Emergency Medicine).

Очакваните концентрации при здрави индивиди на прокалцитонин са под 0,1 ng/ml в 99% от случаите.

Концентрация на PCT	Клинично значение
< 0,5 ng/ml	Локална бактериална инфекция - възможна, системна инфекция (сепсис)- не е вероятна
≥ 0.5 и < 2.0 ng/ml	Системна инфекция (сепсис)- вероятна, умерен риск от тежък сепсис и/или септичен шок. Да се имат пред вид и други причини за повишение – травма, голяма операция, кардиогенен шок.
≥ 2.0 ng/ml	Системна инфекция (сепсис) - вероятна, висок риск от тежък сепсис и/или септичен шок. Висок риск от развитие на органна дисфункция. Ако стойността персистира >4 дни да се преоцени терапията за сепсис

Тълкуване на резултати: Нивата на прокалцитонина са полезни за разграничаване на бактериални от небактериални инфекции. Прокалцитонинът може да помогне с насоки в терапията и да редуцира използването на антибиотици и лекарствената резистентност. За разлика от CRP и други маркери на възпаление, нивото му не се повлиява от лечение с кортикостероиди. Освен като маркер за тежест, PCT се използва широко като показател за преценка необходимостта от антибиотично лечение и определяне на неговата продължителност.

Метод на определяне: LCH(Хроматография с колоидно злато)

Материал за изследване: Серум , плазма или пълна кръв.
Стабилност: серум и плазма- в хладилник до 7 дни, замразен – 6 месеца; цяла кръв до 3 дни в хладилник.

Срок за изработване: ежедневно, технологично време около 1 ч.

Цена: 45 лв.

за допълнителна информация ползвайте www.bodimed.com