



Klinični inštitut za klinično kemijo in biokemijo  
Predstojnik  
izr. prof. dr. Milan Skitek, spec. med. biokem., svetnik  
Njegoševa cesta 4  
1000 Ljubljana  
e-mail: [milan.skitek@kclj.si](mailto:milan.skitek@kclj.si)  
T 01/522 3993  
F 01/432 51 31  
W [www.kclj.si](http://www.kclj.si)

Ljubljana, 26.03.2019

Št. 129/2019

OBVESTILO PREDSTOJNIKOM IN GLAVNIM SESTRAM KLINIK, KLINIČNIH INŠTITUTOV IN KLINIČNIH ODDELKOV

**ZADEVA: Uvedba visoko občutljivega Troponina I (S-Troponin I (hs))**

Obveščamo vas, da podjetje Siemens z marcem 2019 ukinja reagent za določanje Troponina I Ultra na analizatorju Advia Centaur XP. Zamenjali so ga z novim reagentom za določanje visoko občutljivega Troponina I (Troponin I (hs)) v serumu. Predvidoma bomo od prihodnjega tedna dalje vse do porabe zalog »starega« reagenta, ob naročilu S-Troponina I Ultra v vzorcih poleg le-tega izmerili še S-Troponin I (hs) in na izvidu izdali oba rezultata.

Rezultate S-Troponin I (hs) bomo skladno s priporočili podajali v **ng/L**. Uporabili bomo **razmejitveno vrednost po priporočilih proizvajalca za serumske vzorce ločeno po spolu, ki predstavlja 99. percentil** navidezno zdravih oseb in sicer za

**Ženske 40 ng/L** in za  
**Moške 58 ng/L.**

Test je linearen v območju od 2,50 do 25 000,00 ng/L. Rezultati nižji od spodnje meje kvantifikacije se izdajajo kot < 3 ng/L.

Po informaciji asist. dr. Hugona Možine, dr.med. bodo na IPP v začetnem obdobju uporabljali **triurni algoritem za postavitev diagnoze** pri sumu na akutni miokardni infarkt po priporočilih proizvajalca:

- Če ima pacient **ob sprejemu bolečine v prsih več kot 6 ur** in izmerjeni **S-Troponin I (hs)** pod razmejitveno vrednostjo, lahko pri pacientu izključimo nekrozo srčne mišice.
- Če ima pacient **ob sprejemu bolečine v prsih manj kot 6 ur** in je **prvi izmerjeni S-Troponin I (hs)** pod razmejitveno vrednostjo, je potrebno pri sumu na akutni miokardni infarkt izmeriti **S-Troponin I (hs)** še po 3 urah. V primeru, da je
  - **po 3 urah S-Troponin I (hs)** nad razmejitveno vrednostjo in je **porast S-Troponin I (hs)** v 3 urah višji od **50% razmejitvene vrednosti** ob izraženih znakih ishemiije, je diagnoza AMI zelo verjetna.
  - **po 3 urah S-Troponin I (hs)** nespremenjen, diagnoza AMI ni zelo verjetna. Če, glede na druge znake, še vedno obstaja sum na AMI, lahko meritev **S-Troponin I (hs)** ponovimo **še 6 ur po sprejemu**.



- Če ima pacient **ob sprejemu bolečine v prsih manj kot 6 ur** in je **prvi izmerjeni S-Troponin I (hs) nad razmejitveno vrednostjo** moramo pri pacientih z nekaterimi kroničnimi obolenji izmeriti **S-Troponin I (hs) še po 3 urah**, da bi lahko razlikovali akutno nekrozo od okvare srčne mišice zaradi kronične bolezni. V primeru, da je **druga izmerjena vrednost višja za 20% ali več od začetne** izmerjene vrednosti ob sprejemu, obstaja velika verjetnost za AMI, če pa je **druga izmerjena vrednost spremenjena za manj kot 20% od začetne** izmerjene vrednosti, je **povečanje S-Troponina I (hs)** veliko bolj verjetno posledica nekroze zaradi vpliva kronične bolezni na srčno mišico.

Proizvajalec v svojih priporočilih navaja tudi **enourni in dvourni algoritem za postavitve diagnoze** pri sumu na akutni miokardni infarkt z različnimi navodili za interpretacijo rezultatov.

**Ključnega pomena je, da se pri odvzemih vzorcev za določitev S-Troponin I (hs) natančno držimo časovnih intervalov glede na izbrani algoritem.**

S spoštovanjem,

Vodja 24-urnega laboratorija  
mag. Nada Snoj, mag.farm., spec.med.biokem.



Predstojnik KIKKB  
izr.prof.,dr. Milan Skitek, spec.med.biokem., svetnik



UNIVERZITETNI KLINIČNI CENTER LJUBLJANA  
Klinični inštitut  
za klinično kemijo in biokemijo  
Ljubljana, Njegoševa cesta 4 3