

Pokroky v managementu preeklampsie

Jedním z milníků v oblasti managementu preeklampsie je bezesporu práce prof. Levina z roku 2004, která prokázala, že těhotenství postížená preeklampií vykazují signifikantně vyšší hodnoty sérové solubilní formy ...

více str. 2



Hormonální antikoncepce genetický test rizikových mutací

Užívání hormonálních antikoncepčních přípravků patří v současné době mezi nejrozšířenější formu antikoncepce vůbec. Tento způsob antikoncepce patří k nejsoplehivějším a kromě zabránění početí ...

více str. 4

LABORATORNÍ NOVINY



 Plně aktuální seznam akreditovaných metod naleznete na webových stránkách jednotlivých laboratoří.

09/2017

Váš partner v laboratorní medicíně

Laboratorní diagnostika v gynekologii a perinatální péči

Vážená paní doktorko, pane doktore,

po několika měsících se k Vám dostává další číslo laboratorních novin. Koncem roku 2016 jsme Vás informovali o mnoha událostech, které se staly v rámci našeho laboratorního celku a také o vzniku jednotné informační platformy www.vasselaboratore.cz.

Věříme, že široké spektrum námi prováděných vyšetření je významným pomocníkem ve vaší každodenní činnosti. Jednou z oblastí, kterou dlouhodobě velmi intenzivně rozvíjíme je laboratorní testování různých aspektů ženského zdraví. Zvláštní roli v této části laboratorní medicíny hrají testy určené pro sledování těhotenství a samozřejmě také pro sledování vývoje samotného nenarozeného dítěte.

Jsm rádi, že na tomto poli máme velmi úzkou spolupráci s Centrem perinatální diagnostiky a genetiky PREDIKO s.r.o. Toto spolupracující centrum nabízí špičkový ambulantní servis pro těhotné ženy, který zahrnuje jak specializovaná ultrazvuková vyšetření, tak potřebné genetické konzultantství.

Pro všechny budoucí klientky tohoto centra je určitě dobrou zprávou, že od jara 2017 bude své služby poskytovat v nových prostorách v centru Zlína. **Právě z tohoto důvodu jsme se rozhodli uspořádat odbornou konferenci na téma laboratorní diagnostiky v gynekologii a perinatální péči. Tato konference se uskuteční 12. 4. 2017 v hotelu Baltaci Atrium, Lešetín II/651, 760 01 Zlín.**

Detailní program této akce si můžete přečíst na jiném místě těchto laboratorních novin. Je nám opravdu velkým potěšením, že mezi přednášejícími jsou také rektor Univerzity Karlovy prof. MUDr. Tomáš Zima, DrSc. a jeden z nejvýznamnějších světových vědců v oblasti perinatálního testování v posledních čtyřiceti letech Sir Nicholas Wald, Professor of Preventive Medicine, Wolfson Institute of Preventive Medicine, London.

Přejeme Vám nástup jara plný optimismu a těšíme se na další dobrou spolupráci.

RNDr. Jaroslav Loucký, Ing. Silvia Reváková a MUDr. Vladimír Ježík

Odborný program:

1. Úvodní slovo – J. Loucký, jednatel Prediko s.r.o. a Imalab s.r.o.
2. Klíčové diagnostické testy Roche v těhotenství – M. Kamarytová, Clinician Promotion Manager Roche s.r.o., Diagnostics division
3. Současný stav screeningu VVV v ČR – T. Zima, rektor Univerzity Karlovy Praha, přednosta ÚLBLD VFN Praha
4. Principles of antenatal DNA screening for Down's syndrome and its use with current methods – Sir N. J. Wald, Professor of Preventive Medicine, Wolfson Institute of Preventive Medicine, London
5. UZ plodu v I. Trimestru gravidity, význam pro Screening vrozených vad – P. Polák, primář Centra lékařské diagnostiky a genetiky Prediko s.r.o.
6. Zkušenosti s parametrem AMH v klinické praxi IVF centra – D. Rumpík, ředitel kliniky IVF Zlín

Pro zájemce je také připravena prohlídka nových prostor Centra perinatální diagnostiky a genetiky Prediko s.r.o.

Odborný garant – prim. MUDr. Petr Polák, CSc.

Z organizačních důvodů prosíme o potvrzení účasti do 31.3. 2017 a zaslání jména a data narození k vystavení certifikátu na e-mail: mazacova@imalab.cz, popř. na tel.: 601 575 237 formou SMS.

Vzdělávací akce je pořádána dle Stavovského předpisu ČLK č.16 – ohodnocena 5 kredity, se souhlasem KVVOPZ – ohodnocena 4 kredity.

Od května 2017 se PREDIKO s.r.o., stěhuje do nových prostor a mění svou tvář.
Těšíme se na pokračování naší bezvadné spolupráce!



Odborná konference

při příležitosti slavnostního otevření nového Centra perinatální diagnostiky a genetiky PREDIKO s.r.o.

Datum: **12. 4. 2017**
Zahájení: 16:00 hodin (od 15:30 registrace účastníků)
Místo konání: **Hotel Baltaci Atrium, Lešetín II/651, 760 01 Zlín**



Pokroky v managementu preeklampsie

Jedním z milníků v oblasti managementu preeklampsie je bezesporu práce prof. Levina z roku 2004, která prokázala, že těhotenství postižená preeklampií vykazují signifikantně vyšší hodnoty sérové solubilní formy like-tyrosin kinázy 1 (sFlt-1) a naopak významně nižší koncentrace sérového placen-tárního růstového faktoru (PlGF). Navíc bylo zjištěno, že hodnoty sFlt-1 se zvyšují již cca 5 týdnů před nástupem preeklampsie, přičemž koncentrace PlGF naopak začínají klesat 9.-11. týden před klinickými projevy onemocnění. Výraznější pokles koncentrací PlGF byl u pacientek postižených preeklampií za-znamenan 5 týdnů před nástupem choroby.

Po této práci následovaly další studie, které se zaměřovaly především na prověření klinické hodnoty těchto parametrů zejména v diagnostice, diferenciální diagnostice a posouzení závažnosti preeklamp-sie. Bylo také potvrzeno, že poměr zmíněných markerů sFlt-1/PlGF má vyšší diagnostickou hodnotu než každý marker zvlášť. Na základě těchto prací byly stanoveny diagnostické cut-off hodnoty poměru, a to 85 pro časnou (20.týden+0 až 34. týden+6) a 110 pro pozdní (od 35. týdne+0) formu preeklampsie. Cut-off hodnota 85 tohoto poměru pro časnou preeklampií disponuje 99,5% specifícností při 88% senzitivitě.

V loňském roce však byla publikována v The New England Journal of Medicine multicentrická, meziná-rodní, prospektivní a neintervenciální studie PROGNOSIS s 1273 ženami (24.týden+0 až 36.týden+6) s podezřením na preeklampií, která výrazně rozšířila klinické možnosti využití poměru sFlt-1/PlGF me-tod Elecsys®. Tato studie v prvním kroku odvodila cut-off hodnotu poměru pro krátkodobou predikci preeklampsie (**hodnota 38**) a ve druhém kroku tuto hodnotu unikátně validovala. Kromě toho stano-vila i časový rámec predikce rozvoje (**rule-in**) či absence preeklampsie (**rule-out**), viz. obrázky níže.



Positivní prediktivní hodnota se může zdát nízká, nicméně je téměř dvojnásobná v porovnání s tradič-ními postupy opírajícími se o stanovení krevního tlaku a proteinurie. Ke specifickým této studie patří výhradní použití validované cut-off hodnoty včetně časových rámců pro výsledky získané pomocí au-tomatizovaných metod Elecsys® firmy Roche.

Závěrem je potřeba také zmínit, že jak sFlt-1 tak PlGF jsou od 1. 1. 2016 zařazeny do číselníků zdravot-ních výkonů českých pojišťoven. V současné době tyto markery stanovuje rutinně přes 20 laboratoř v ČR, včetně zlínského pracoviště Imalab, s.r.o.



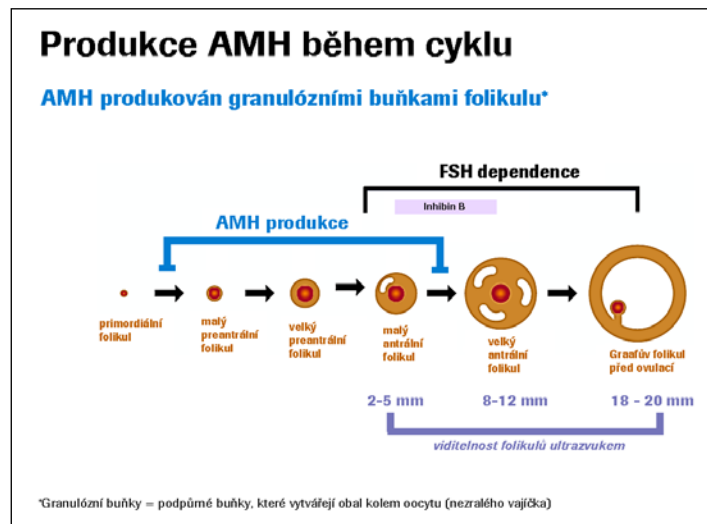
Ing. Igor Klimíček, MBA - Roche Diagnostics

Literatura:

- Levine, R.J., et al. (2004). *N Engl J Med* 350, 672-83
 Verloren, S., et al. (2010). *Am J Obstet Gynecol* 202, 161.e1-11
 Engels, T., et al. (2013). *Hypertens Pregnancy* 32, 459-473
 Verloren, S., et al. (2014). *Hypertension* 63, 346-352
 Zeisler, H., et al. (2016). *N Engl J Med* 374, 13-22

Nejcitlivější metoda na trhu pro stanovení ovariální rezervy: Elecsys® AMH Plus

Od února 2017 je k dispozici nový laboratorní test Elecsys® AMH Plus od Roche Diagnostics, který v současné době představuje nejcitlivější dostupnou metodu pro měření **hladin Anti-Mülleriánského hormonu (AMH)** v lidském séru a plazmě.



Anti-Mülleriánský hormon je v klinické praxi využíván jako důležitý marker pro zjišťování ovariální re-zervy (ve spojení s ostatními klinickými a laboratorními metodami). Jeho koncentrace jsou totiž přímo úměrné počtu antrálních folikulů a vykazují **přesnější korelaci** se skutečnou individuální ovariální rezervou než AFC (antral follicle count), zjišťovaný ultrazvukem.

Díky unikátní **patentované technologii** elektrochemiluminiscence firmy Roche je test Elecsys® AMH Plus vysoce přesný, rychlý a citlivý. Test proto dokáže stanovit i velmi nízké hodnoty AMH s vyso-kou precizností. V současné době se jedná o **jedinou laboratorní metodu** na trhu, která má schvá-lené rozšířené použití pro kvantitativní in vitro stanovení AMH u těchto indikací:

- Zjišťování ovariální rezervy
- Predikce nadměrné odpovědi na kontrolovanou stimulaci ovarii
- Stanovení individuálního denního dávkování folitropinu delta od společnosti Ferring

Ve srovnání s jinými testy má Elecsys® AMH Plus výrazně vyšší počet probandů v jednotlivých věkových skupinách, což má významný vliv na validitu a spolehlivost referenčních intervalů tohoto testu.

MUDr. Monika Kamarytová - Roche Diagnostics

Literatura:

- Anti-Müllerian Hormone. *Elecsys and cobas e analyzers package insert* 2016.
 Fleming R, et al. *Reprod Biomed Online* 2013;26:431-439.
 Van Disseldorp, J. et al. (2010). *Hum Reprod*; 25: 221-227.
 Tseplidis, S. et al. (2007). *Hum Reprod*; 22: 1837-1840.
 The Practice Committee of the American Society for Reproductive Medicine. (2011). *Fertil Steril*; 98: 1407-1415.
 Anderson, R. A., Anckaert, E., Bosch, E. et al. (2015). *Fertil Steril*; 103(4): 1074-1080.e4.
<https://clinicaltrials.gov/ct2/show/NCT01956110> (accessed 18th July 2016).
 Centers for Disease Control and Prevention. *Assisted Reproductive Technology (ART) Report*. 2014.

VIRY v MediekosLabor

Mikrobiologická laboratoř Mediekoslabor začala během chřipkové epidemie nabízet rychlý imunochromatografický test na průkaz **chřipky typu A, chřipky typu B, RSV a respiračního adenoviru** ze stěru z nosní sliznice.

Testovací zóna na nitroceluloseové membráně je potažena monoklonálními protilátkami na stripu I. Chřipky A, na stripu II Chřipky B a na dalším RSV a Adenovirem. Výsledky testu jsou hotové během 20 minut po dodání vzorku do laboratoře a všechny jsou okamžitě telefonicky hlášeny ošetřujícímu lékaři.

Výsledky: Zatímco RSV a adenovirus se nám doposud nepodařilo zachytit, v případě chřipky jsme byli úspěšnější – **10% vzorků bylo pozitivní na chřipku typu B a chřipku typu A byla pozitivní dokonce v 50% vyšetřovaných vzorků!**

Dále naše laboratoř začala nabízet **rychlý imunochromatografický test** pro detekci virových střevních agens - a to norovirů, rotavirů a střevních adenovirů. Toto vyšetření je rovněž velice rychlé - výsledek jsme schopni nahlásit do 30 minut po dodání vzorku (kusová stolice - odběr stejný jako na parazitologické vyšetření) do laboratoře. Zde máme počet vyšetřených vzorků zatím malý, nicméně se nám již podařilo opakovaně potvrdit rotavirovou infekci.

Obě dvě vyšetření jsou v naší laboratoři dostupná celoročně!

Mgr. Dana Jurčová, MUDr. Hana Štroblová

QF-PCR

rychlá metoda prenatální diagnostiky

V rámci prenatální diagnostiky dochází často na cytogenetické vyšetření chromozomální výbavy - karyotypu plodu. Takovéto vyšetření je však časově náročné a výsledky v určitých případech nejsou dostupné během dnů, ale spíše během týdnů. Přitom každý den čekání znamená často pro budoucí matku zbytečný stres. Metoda QF-PCR umožňuje získat určité informace o karyotypu plodu extrémně rychle - vesměs do druhého dne.

QF-PCR neboli kvantitativní fluorescenční polymerázová řetězová reakce (Quantitative Fluorescent Polymerase Chain Reaction) je speciální aplikací klasické PCR metody, sloužící k namnožení definovaného úseku DNA. V rámci prenatální diagnostiky se lze také setkat s označením amnioPCR (v souvislosti s amniocentézou - jako metodou, použitou k získání vzorku). Tato metoda umožňuje vyloučit / potvrdit numerické odchylky vybraných chromozomů a to v extrémně krátkém časovém období jednoho, maximálně dvou dnů. Nejčastěji jde o chromozomy, jejichž numerické abnormality tvoří přibližně 75 % prenatálně detekovaných chromozomálních aberací: 13, 18, 21, X a Y. Tyto aneuploidie jsou příčinou postnatálních syndromů: Downův syndrom (trizomie chr. 21), Patauův syndrom (trizomie chr. 13), Edwardsův syndrom (trizomie chr. 18), syndrom Turnerové (monozomie chr. X) a Klienefelterův syndrom (47, XXY).

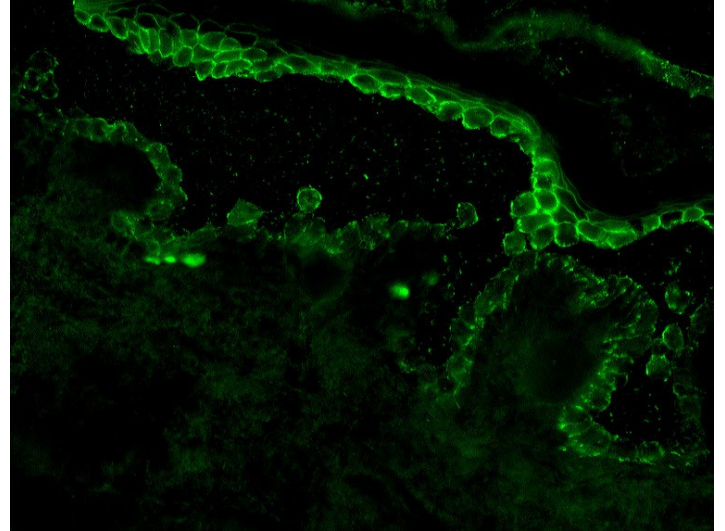
Metoda zcela nenahrazuje konvenční cytogenetickou analýzu, protože nezahrnuje vyšetření celého karyotypu. Oproti klasické karyotypizaci se nedokáže vyjádřit k numerickým abnormalitám jiných chromozomů, než které jsou součástí příslušného QF-PCR kitu. Dalším nedostatkem je nemožnost identifikovat strukturní chromozomální aberace - například inverze nebo translokace. Problémy mohou nastat rovněž s abnormalitami, které se budou vyskytovat ve formě chromozomální mozaiky. Nicméně i přes svá omezení je tato metoda vysoce spolehlivá a dokáže při správném použití odhalit naprostou většinu numerických abnormalit chromozomů 13, 18, 21, X a Y.

Vzhledem k tomu, že není nutné vycházet z kultivovaných buněk, je hlavní výhodou rychlost této metody. Obvyklá doba vydání výsledku je do 24 až 48 h, což umožní zmírnit stres u matek, případně prodloužit interval pro rozhodování o dalším osudu těhotenství. Ve srovnání s metodou FISH metoda QF-PCR může odhalit případnou mateřskou kontaminaci vzorku a vyžaduje menší množství materiálu.

Mgr. Ivona Perutková

Imunofluorescence nová metoda detekce závažných kožních onemocnění

V průběhu března bude metodická výbava laboratoře MDgK+ doplněna o přímou imunofluorescenci. Za tím účelem byl pořízen fluorescenční mikroskop Zeiss s imunofluoresční výbavou na bázi LED a odpovídající protilátky pro imunofluorescenční automat Ventana.



Detekce protilátek IgM, IgG, IgA, IgE a C3 složky komplementu je rutinní metoda významná v diferenciální diagnostice některých kožních chorob, jako je pemfigus, bulózní pemfigoid, dermatitis herpetiformis, lineární IgA dermatitis, vaskulitidy, lupus erythematosus a další. V některých případech (např. u Henocho-Schönleinovy purpury) je velmi důležité stanovit vhodnou dobu odběru tkáně.

Metodika vyžaduje nefixovanou tkáň, bude proto nutné zabezpečit vhodným způsobem transport odebraných vzorků do laboratoře, nejlépe v chladu ve vlhké komůrce. Odebrané vzorky budou muset mít odpovídající velikost, aby bylo možné část tkáně zmrazit pro imunofluorescenci a zbytek zpracovat obvyklým způsobem, protože porovnání výsledků imunofluorescence a klasické histologie je pro správnou diagnózu nutné.

Předpokládaný termín zahájení příjmu vzorků je během měsíce dubna. Bližší informace o přesném termínu bude možné získat na tel. 544211693.

Doc. MUDr. Josef Feit CSc.

harmony® PRENATAL TEST

Od roku 2012, kdy se poprvé na trhu objevily neinvazivní prenatální testy, se příliš v jejich technologii a principech nezměnilo. Vyšetření postižení plodu nejčastějšími a nejzávažnějšími chromozomálními vadami (Downův syndrom, Edwardsův syndrom, Patauův syndrom) je založeno na odběru krve těhotné ženy, ze které se izoluje volná mimobuněčná DNA plodu. Provedení neinvazivního testu se s výhodou může využít především tam, kde díky abnormálnímu výsledku biochemického screeningu z krve matky, nebo vyššímu věku matky, nebo rizikové rodinné anamnéze u nejbližších příbuzných či nálezům v předchozím těhotenství, je zvýšené riziko Downova, Edwardsova či Patauova syndromu.

Od ledna 2015 jsou testy Harmony™ (správně Harmony™ Prenatal Test, původně patřící firmě Ariosa) vlastněny společností Roche. Tyto testy jsou zasílány do certifikované CLIA laboratoře v San José v Kalifornii, kde jsou nejpozději do jednoho pracovního týdne zpracovány. Výsledky jsou po provedení validního testu zasílány zpět lékaři prostřednictvím emailu.

Neinvazivní prenatální test, ověřená technologie s více než milionem validních reportovaných výsledků

Za úspěšností testu Harmony™ stojí velká zaslepená studie NEXT, která zahrnovala 23 tisíc těhotných žen ve věku od 18 do 48 let^{1,2,3,4,5}. V současné době se těmito testy vyšetřuje ve více než 100 zemích celého světa a v lednu 2017 byl proveden milionový reportovaný test.

Velmi důležitým parametrem pro správné posouzení výsledku je měření obsahu fetální frakce, která je v testu také sledována. Test Harmony™ má extrémně nízkou falešnou pozitivitu (< 0,1%) a vysokou pozitivní prediktivní hodnotu pro trisomii 21. Ve studii NEXT s Harmony™ byla pozitivní prediktivní hodnota 81 % v porovnání s 3,4 % u kombinovaného screeningového testu v prvním trimestru. Vyšší přesnost a nižší falešná pozitivita krevního testu Harmony™ tak minimalizují obavy žen z invazivního vyšetření.

Ing. Jaroslav Vohánka, Ph.D. - Roche Diagnostics

1) Stokowski, R., Wang, E., White, K., Batey, A., Jacobsson, B., Brar, H., Balanarasimha, M., Hollemon, D., Sparks, A., Nicolaidis, K., and Musci, T. J. (2015) Clinical performance of non-invasive prenatal testing (NIPT) using targeted cell-free DNA analysis in maternal plasma with microarrays or next generation sequencing (NGS) is consistent across multiple controlled clinical studies, *Prenat Diagn*, doi: 10.1002/pd.4686.

2) Norton ME, Jacobsson B, Swamy GK, Laurent LC, Ranzini AC, Brar H, Tomlinson MW, Pereira L, Spitz JL, Hollemon D, Cuckle H, Musci TJ, Wapner RJ. Cell-free DNA analysis for noninvasive examination of trisomy. *N Engl J Med*. 2015 Apr 23;372(17):1589-97

3) Nicolaidis et al, Noninvasive prenatal testing for fetal trisomies in a routinely screened first-trimester population. *Am J Obstet Gynecol*. (2012), 207:374.e1-6.

4) Gil et al, Implementation of maternal blood cell-free DNA testing in early screening for aneuploidies, *ULTRASOUND Obstet Gynecol*. (2013), Jul;42(1):34-40.

5) Verweij et al, European Non-Invasive Trisomy Evaluation (EU-NITE) study: a multicenter prospective cohort study for non-invasive fetal trisomy 21 testing, *Prenat. Diagn*. (2013), Jun;33(6):1-6.

Hormonální antikoncepce - genetický test rizikových mutací

Užívání hormonálních antikoncepčních přípravků patří v současné době mezi nejrozšířenější formu antikoncepce vůbec. Tento způsob antikoncepce patří k nejspolehlivějším a kromě zabránění početí přináší ženám i další výhody. V mnoha případech dojde ke zlepšení subjektivních pocitů při menstruačním krvácení, snižují se rizika výskytu některých onemocnění a nezanedbatelným přínosem pro uživatelky může být i kosmetický efekt.

Trombofilie je stav charakterizovaný zvýšenou tendencí vytvářet krevní sraženiny (tromby) díky narušené funkci v systému krevní srážlivosti (koagulace). Vrozené poruchy jednoho, či více koagulačních faktorů, mohou za určitých podmínek způsobovat nebezpečné komplikace, např. hlubokou žilní trombózu dolních končetin, či plicní embolii. Rizikovým obdobím může být u žen v reprodukčním věku těhotenství, nebo užívání hormonální antikoncepce. Tzv. kombinované antikoncepční preparáty obsahují nízké dávky estrogenů a progestinů. Tyto látky při vrozené (skryté) formě trombofilie zvyšují riziko závažných trombo-embolických komplikací – krevních vměstků - ve velkých cévách. Nejčastějšími příčinami vrozené formy trombofilie jsou mutace v genech pro Faktor V Leiden a Faktor II Protrombin.

Četnost těchto trombofilních mutací v české populaci je poměrně vysoká a jednu z těchto mutací má přibližně 8 % obyvatel. Pokud mutace není odhalena, může být zdraví ženy vážně ohroženo, a to nejen v souvislosti s nasazením antikoncepce, ale také s těhotenstvím. Přenašečství těchto mutací se tedy může projevit tvorbou krevních sraženin v situaci, kterou je právě období užívání hormonální antikoncepce. Riziko trombo-embolických komplikací zvyšuje také kouření.

Dívky a ženy, které pravidelně a dlouhodobě berou hormonální preparáty, by měly být testovány na přítomnost mutace v genech pro Faktor V a II – tedy tzv. Leidské mutace a Protrombinu. Je nutno věnovat vyšší pozornost ženám, jejichž přími příbuzní prodělali nějakou formu žilní trombózy, nebo u nich došlo k opakovanému potracení.

Mutační DNA analýza – vyloučení či potvrzení přenašečství mutace - se provádí z malého vzorku žilní krve. Výsledek je k dispozici do několika dnů. V případě, že výsledek mutací potvrdí, je vhodná návštěva hematologa a úprava dlouhodobě podávaných léků. Znalost výsledků je také důležitá z hlediska snížení rizika potratu při následném otěhotnění.

Vyšetření těchto dvou mutací provádíme v laboratoři molekulární biologie IMALAB s.r.o. Tato laboratoř má vyšetřování těchto parametrů schváleno Státním ústavem pro kontrolu léčiv (SÚKL) a jsou uvedena v rozsahu akreditace IMALAB s.r.o. dle normy ČIA ČSN EN ISO 15 189:2013.

Toto vyšetření není prováděno jako celoplošný populační screeningový test a není tedy hrazeno z prostředků veřejného zdravotního pojištění. Cena prováděného vyšetření je 1200,- Kč. Úhrada za test se provádí přímo při odběru krevního vzorku a žadatelka obdrží doklad o zaplacení.

Mgr. Michal Zemánek. PhD.



PATERNITA

V životě někdy nastávají situace, které člověka vedou k tomu, aby si ověřil biologické příbuzenství s další osobou. Nejčastěji se jedná o muže, kteří mají pochybnosti o svém otcovství, nebo ženy, které se potřebují ujistit pravosti biologického otce svého dítěte.

Naše laboratoř nově vychází vstříc klientům, kteří mají zájem o testování otcovství pomocí DNA analýzy.

Sekvence DNA každého člověka obsahuje oblasti, tzv. STR polymorfizmy, které jsou v populaci vysoce variabilní a přitom jedinečné a charakteristické pro každého člověka, podobně jako otisk prstů. Tyto polymorfizmy jsou dědičné, přesně polovinu zdědíme od matky a druhou od otce. Odebrané vzorky jsou nejprve podrobeny izolaci DNA a amplifikaci vybraných polymorfických úseků (standardně 16 STR markerů) metodou PCR. Vzniklé reakční produkty testovaných osob lze následně zkoumat pomocí genetického analyzátoru. Vzájemným porovnáním výsledných genetických profilů lze určit, zda dítě mohlo od otce a/nebo matky kombinací znaků podědit. Pokud otec nemá shodné znaky s profilem dítěte, potom je jeho otcovství se 100% jistotou vyloučeno. Jestliže se znaky profilu dítěte a otce shodují, lze s určitou pravděpodobností otcovství potvrdit (99,99% spolehlivost při nejběžnější variantě testování – domnělý otec-dítě-matka).

Vzorek DNA lze získat velmi jednoduše stěrem sliznice ústní dutiny, bez nutnosti odběru krve. Pomocí zasláné odběrové soupravy zvládne každý provést odběr v soukromí svého domova a vzorky zaslat zpět poštou. Pro testování otcovství je nezbytné nutně získat vzorky dítěte a předpokládaného otce, vzorek od matky může zlepšit spolehlivost výsledku.

Před provedením samotné analýzy se klient musí rozhodnout, pro jaký účel chce test podstoupit. DNA test otcovství lze provést anonymně, kdy není zkoumána identita žadatele ani identita zkoumaných vzorků. Z tohoto důvodu nemají výsledky anonymních testů právní hodnotu pro případné soudní jednání. Pro tento případ je třeba použít tzv. znalecký test otcovství, jehož výsledky jsou opatřeny znaleckým posudkem. Odběr je pak nutně provést v přítomnosti soudního znalce, který ověří totožnost testovaných osob.

Naše laboratoř nabízí anonymní test otcovství. Cena testu je 4.500,- Kč.

Mgr. Jitka Trtková PhD.

Skupina společností Vašelaboratoře.cz
e-mail: info@vaselaboratoře.cz
web: www.vaselaboratoře.cz

© Copyright 2017 - Vašelaboratoře.cz

IMALAB s.r.o.
U Lomu 638, 760 01 Zlín
tel.: 577 001 637
fax: 577 001 637
email: imalab@imalab.cz

Mediekos Labor, s.r.o.
Tr. T. Bati 3910, 760 01 Zlín
tel.: 577 007 321
mobil: 724 338 997
email: info@mediekoslabor.cz

MZ-BIOCHEM s.r.o.
U Lomu 638, 760 01 Zlín
tel.: 577 001 994
mobil: 601 575 237
email: info@mz-biochem.cz

Lab Med spol. s.r.o.
U Pošty 14, Brno 62500
tel.: 547 218 006
547 218 005
email: info@labmed.cz

Medeor laboratoře
nám. Přerov, povstání 1, Přerov
tel.: 581 204 721
581 203 722
email: info@medeorlaboratoře.cz

MDgK-plus s.r.o.
Karásek 1767/1, Brno-Řečkovice
tel.: 544 211 693
email: info@mdgk.cz