

RETİKULOTSÜÜDID

Lühend	B-RET
Mõiste	Retikulotsüüdid on tuumata erütroidse rea noored rakud, mis arenevad luuüdis normoblastidest. Nad sisaldavad ribosomaalse ribonukleiinhappe jääke. Veres küpsevad retikulotsüüdid erütrotsüütideks 2 päevaga. Retikulotsüüdid määratakse lisauuringuna hemogrammile.
Parameetrid	<p>Ret# retikulotsüütide arv</p> <p>Ret% retikulotsüütide suhtarv</p> <p>IRF ebaküpsete retikulotsüütide fraktsioon – erütropoeetilise aktiivsuse varajane marker</p> <p>RetHb retikulotsüütide hemoglobiini sisaldus – funktsionaalse rauapuuduse marker</p>
Näidustused	<p>Erütropoeesi aktiivsuse ja efektiivsuse hindamine:</p> <ul style="list-style-type: none"> aneemiate diferentsiaaldiagnostika: hüpo- või hüperproliferatiivsete aneemiate eristamine aneemiate kulu ja ravi efektiivsuse hindamine luuüdi siirdamisjärgne seire neerusiirdamise ja EPO-ravi seire
Proovivõtu vahendid	EDTA (K2/K3E) katsuti
Materjali säilivus ja transport	Veri: 15–25 °C 6 tundi, 2–8 °C 1 päev
Teostamise aeg ja koht	Ööpäev läbi, laboratoorse hematoloogia labor, Ravi 18
Mõõtmismeetod	Fluorestsents-läbivoolutsütomeetria
Referentsvahemikud	<p>Sõltuvad east, laste referentsväärtused on leitavad siin (hematoloogilised uuringud)</p> <p>Täiskasvanud:</p> <p>Ret% M/N > 18a: 0,5–2,0%</p> <p>Ret# M > 18a: 26–78 x 10⁹/l</p> <p>N > 18a: 25–102 x 10⁹/l</p> <p>IRF M > 18a: 1,5–13,7%</p> <p>N > 18a: 1,1–15,9%</p> <p>RetHb M/N > 18a: 28–35 pg</p>
Tõlgendus	<p>RET↑ Retikulotsütoos</p> <p>Suurenenud erütrotsüütide produktsioon luuüdis, tekib tavaliselt 3.–4. päeval pärast erütropoeesi aktivatsiooni (hemoglobiini kontsentratsioon veres hakkab suurenema alles 5.–7. päeval).</p> <ul style="list-style-type: none"> verekaotuse järgselt hemolüütiline aneemia (immuunhemolüüs, erütrotsüütide mehaaniline kahjustus, erütrotsüütide membraani defektid, hemoglobiнопaatiad, erütrotsüütide ensüümdefektid, malaaria) aneemiate ravi käigus, iseloomulik efektiivsele erütropoesile <p>RET↓ Retikulopeenia</p> <p>Vähenenud või ebaefektiivne erütropoes:</p> <ul style="list-style-type: none"> rauavaegus-, pernitsioosne, kroonilise haiguse või aplastiline aneemia müelodüsplaasia alkoholism, maksatsirroos sepsis kemo- ja radioteraapia <p>IRF↑ Ebaküpsete retikulotsüütide fraktsiooni suurenemine</p> <p>Tekib 1. päeval pärast erütropoeesi aktivatsiooni ja saavutab maksimumi umbes 3. päeval.</p> <ul style="list-style-type: none"> verekaotuse järgselt

RetHb↓	<ul style="list-style-type: none">▪ hemolüütiline aneemia▪ efektiivne aneemia ravi▪ rauapuuduslik erütropoees
Konsultatsioon	Natalja Juhanson, Ellind Lind
HK hinnakirja koodid	66203
Kirjandus	<ul style="list-style-type: none">▪ Fischbach FT, Dunning MB (2004) A manual of laboratory diagnostic tests, 7th Edition, Lippincott Williams & Wilkins: 87–88▪ Bruce H, Davis, MD Automated Reticulocyte Analysis: New Parameters for Anemia Diagnosis and Therapeutic Monitoring, William Beaumont Hospital Royal Oak▪ Sysmex Extra (2010) Reticulocytes and their significance
Koostaja	Ellind Lind