

Aktuální informace Oddělení klinické biochemie Nemocnice Tábor, a.s. uživatelům

Číslo informace: 1/2025

Od **5.3.2025** zavádíme na OKB novou výpočtovou metodu - **s-KM/s-kreatinin** (poměr kyseliny močové a kreatininu v séru). Tento index **jako modifikátor KV rizika** slouží k **identifikaci pacientů s hyperurikémií (HU)**, u nichž je vhodné terapeuticky snížit **hladinu kyseliny močové z důvodu KV-prevence**.

Tento index bude na základě doporučení odborných společností vydáván automaticky **u všech pacientů starších 18 let s hyperurikémií** (muži > 417 $\mu\text{mol/l}$, ženy > 339 $\mu\text{mol/l}$) a dostupným výsledkem sérového kreatininu na výsledkovém listě.

Klinické informace: za účelem KV-prevence se doporučuje vyšetřovat hladinu kyseliny močové u pacientů se zvýšeným KV rizikem (hypertenze, metabolický syndrom, CKD, KVO..) a dle hodnoty uvedeného indexu odlišit HU v důsledku **zvýšené aktivity xantinoxidázy, která je rizikovější než HU** z důvodu snížené renální exkrece. Dlouhodobá expozice vysokým hladinám kyseliny močové zvyšuje oxidativní stres (působí prozánětlivě a podporuje rozvoj aterosklerózy), podporuje vznik hypertenze, zvyšuje inzulinovou rezistenci, lipogenezi v játrech, riziko CKD i celkovou mortalitu z KV-příčin.

Interpretace: u **pacientů s vysokým kardiovaskulárním rizikem** se doporučuje při hodnotě indexu **s-KM/s-Kr nad 3,6** kromě úpravy životního stylu zahájit farmakoterapii hyperurikémie inhibitory xantinoxidázy (v 1. linii alopurinolem) **s cílovými hodnotami < 360 $\mu\text{mol/l}$ u mužů a < 300 $\mu\text{mol/l}$ u žen**.

Dávku alopurinolu 100-300 mg/d je potřeba titrovat při kontrolách urikémie 1x/4-6t, po dosažení cílové hodnoty stačí 1x/6m.

Hodnocení:

Věk	sKM ($\mu\text{mol/l}$) / sKr ($\mu\text{mol/l}$)	Klasifikace
18R 99R	>3,6	zvýšené kardiovaskulární riziko

Zdroj referenčních mezí: Vrablík, M et al. „Diagnostika a léčba hyperurikémie v kardiovaskulární prevenci na základě patofyziologického mechanismu jejího vzniku: expertní konsenzus českých a slovenských odborníků 2024.“ Atheroreview 2024; 9(2): 61-71; Casiglia E et al. Serum uric acid / serum creatinine ratio as a predictor of cardiovascular events. Detection of prognostic cardiovascular cut-off values. J Hypertens. 2023;41(1):180-186.

Poznámka: Index není vhodný pro pacienty bez hyperurikémie.

Děkujeme za spolupráci!

Datum: 4.3.2025

Vypracovaly: MUDr. Hana Prokschová, Mgr. Monika Uhlířová

Datum: 4.3.2025

Schválil: MUDr. Hana Prokschová
Jméno a podpis vedoucího oddělení