

## Původní práce

**PPROM: Ověření diagnostického potenciálu lipocalinu-2 u těhotenství komplikovaných infekcí a zánětem**

**PPROM: Assessment of the diagnostic potential of lipocalin-2 in pregnancies complicated by infection and inflammation**

Marie Vajrychová<sup>1</sup>, Juraj Lenčo<sup>1</sup>, Vojtěch Tambor<sup>2</sup>, Marian Kacerovský<sup>3</sup>

<sup>1</sup>Ústav molekulární patologie, Fakulta vojenského zdravotnictví, UO Hradec Králové

<sup>2</sup>Centrum biomedicínského výzkumu, Fakultní nemocnice, Hradec Králové

<sup>3</sup>Porodnická a gynekologická klinika, Fakultní nemocnice, Hradec Králové

Korespondenční adresa: Mgr. Marie Vajrychová, Ústav molekulární patologie, Fakulta vojenského zdravotnictví, Třebešská 1575, 500 01, Hradec Králové, tel.: +420 973 253 269, e-mail: vajrychova@pmfhk.cz

Publikováno: 30. 1. 2014      Přijato: 15. 1. 2014      Akceptováno: 17. 1. 2014  
Actual Gyn 2014, 6, 5      ISSN 1803-9588      © 2014, Aprofema s.r.o.  
Článek lze stáhnout z [www.actualgyn.com](http://www.actualgyn.com)



Citujte tento článek jako: Vajrychová M, Lenčo J, Tambor V, Kacerovský M. PPRM: Ověření diagnostického potenciálu lipocalinu-2 u těhotenství komplikovaných infekcí a zánětem. Actual Gyn. 2014;6:5

**Cíl:** Ověřit diagnostický potenciál lipocalinu-2 ve vztahu k přítomnosti mikrobiální infekce v děložní dutině (MIAC) a rozvoji histologické chorioamnionitidy (HCA) u pacientek s předčasným odtokem plodové vody na primární objevené kohortě a nezávislé replikační kohortě pacientek.

**Metodika:** Vzorky plodových vod byly odebrány ve 23. – 36. týdnu gestace u pacientek s předčasným odtokem plodové vody. Koncentrace lipocalinu-2 v plodové vodě byla u obou kohort stanovena metodou ELISA.

**Výsledky:** Koncentrace lipocalinu-2 byla u objevené kohorty významně vyšší u pacientek s potvrzenou MIAC a HCA (75,1 ng/ml, IQR 40,9–936,3 ng/ml) než u pacientek, u kterých byly oba nálezy vyloučeny (27,9 ng/ml, IQR 20,8–33,65 ng/ml,  $p < 0,0001$ ). Koncentrace 47,1 ng/ml byla predikována jako nejhodnější diskriminační hodnota (senzitivita 68,5 %, specifita 94,1 %, poměr šancí 34,67, LR 11,6, AUC 0,88,  $p < 0,001$ ). V případě nezávislé replikační kohorty jsme signifikantně vyšší koncentraci lipocalinu-2 našli u pacientek s potvrzenou MIAC a HCA (65,9 ng/ml, IQR 20,7–503,4 ng/ml) v porovnání s pacientkami, u kterých byla potvrzena pouze MIAC nebo pouze HCA, popř. byly vyloučeny oba nálezy (34,2 ng/ml, IQR 20,9–83,1 ng/ml,  $p = 0,0053$ ). V případě predikované diskriminační hodnoty 47,1 ng/ml jsme dosáhli senzitivity 62 %, specifity 56 %, poměru šancí 2,1, LR 1,4 a AUC 0,64 ( $p = 0,067$ ).

**Závěr:** Podle dosažených výsledků nelze objektivně označit lipocalin-2 v plodové vodě jako klinicky využitelný marker pro odhalení kombinovaného nálezu MIAC a HCA u těhotenství s předčasným odtokem plodové vody.

Práce byla podpořena IGA ČR (NT/13599).