

## MS2/23: Močový sediment

Tento cyklus akreditovaného programu byl realizován v souladu s dokumentem *Plán EHK 2023*.

### Vzorky

Zadáním tohoto cyklu byly fotografie, které jsou pro účastníky k dispozici na webu. I těm účastníkům, kteří si objednali tištěné fotografie, naléhavě doporučujeme, aby si vždy prohlédli rovněž snímky v plném rozlišení na webu, protože tisk nemůže nikdy dosáhnout takové rozlišovací schopnosti ani dynamického rozsahu jasu jako monitor.

**Zadání cyklu (včetně fotografií) je součástí vyhodnocení cyklu, které naleznete na [www.sekk.cz](http://www.sekk.cz).**

### Vztažné hodnoty

Vztažné hodnoty jsou v tomto cyklu určovány na základě konsenzu 3 expertů, kterými jsou:

- MUDr. Petr Kubáč (supervizor cyklu)
- doc. Ing. Karel Kotaška, Ph.D., EuSpLM (FN Motol)
- MUDr. Jana Tůmová (FN Brno)

Seznam všech expertů včetně kontaktů na ně je k dispozici na adrese [www.sekk.cz](http://www.sekk.cz) v oddíle EHK.

### Vstupní zadání

43letý muž byl přijat pro kruté bolesti břicha vyzařující do zad. Na CT břicha bylo nalezeno pravděpodobné abscesové ložisko ve slezině, metastáza v játrech a pravděpodobný primární tumor ve stěně střevní kličky, který byl podle CT obrazu odhadnut jako lymfom. Vyšetření moči bylo provedeno v den příjmu.

Výsledky provedených testů (moč)

- bílkovina 1 arb. j.
- pH 5,5
- hustota 1019
- krev 1 arb. j.
- leukocyty 1 arb. j.
- ostatní políčka negativní

### Komentář supervizora

Cyklu se zúčastnilo celkem 69 pracovišť, z toho 7 ze Slovenska.

#### Fotografie 1

Správnou odpověď **voskový válec** uvedlo 88 % účastníků, zbylí uvedli akceptovatelnou odpověď *válec (jiný než hyalinní)*.

#### Fotografie 2

Jedná se o epitelie se známkami buněčných atypií – spíše karcinomového typu. Správnou odpověď **buňka přechodného epitelu** uvedlo 33 % pracovišť, stejně tak hodnotíme jako správnou i odpověď **atypická epitelová buňka - bez další specifikace** (28 % účastníků). Dalších 23 % uvedlo akceptovatelnou odpověď *malá epitelová buňka (jiná než buňka dlaždicového epitelu)*. Celková úspěšnost u tohoto snímku tedy byla jen 84 %.

Nejčastější nesprávnou odpovědí byla *renální tubulární epitelová buňka* (10 % laboratoří). Tuto odpověď jsme nemohli uznat jako správnou, protože jádra buněk jsou velká, světlá, s početnými jádérky, což neodpovídá jádru renální epitelie.

#### Fotografie 3

Správnou odpověď **buňka dlaždicového epitelu** uvedli všichni účastníci.

#### Fotografie 4

Správnou odpověď **renální tubulární epitelová buňka** uvedlo 70 % laboratoří, akceptovatelnou odpověď *malá epitelová buňka (jiná než buňka dlaždicového epitelu)* uvedlo 10 % účastníků. Jedná se o malý shluk renálních epitelíí relativně typického charakteru (malé jádro na straně v hranaté buňce).

Nejčastější nesprávnou odpovědí byl *leukocyt* (12 % laboratoří). Tuto odpověď nebylo možné akceptovat kvůli tvaru buňky a zejména kvůli nepřítomnosti segmentovaného jádra v buňce.

Celková úspěšnost byla v tomto cyklu velmi dobrá (90 %).

### Klinický pohled

Ačkoliv CT ukázalo pravděpodobné lymfomové ložisko ve stěně kličky tenkého střeva, klinický obraz (bolesti vyzařující do zad) i močový nález svědčí spíše pro primární tumor, případně další metastázy v retroperitoneálním prostoru s možným prorůstáním do ledvin či vývodných močových cest. Navzdory velice podrobnému vyšetření zobrazovacími metodami (CT i magnetická rezonance) se nepodařilo primární ložisko nalézt. Navíc punkce

**MS2/23: Močový sediment**

pravděpodobné metastázy v játrech nepřinesla vzorek dostatečně reprezentativní tak, aby se z něj dal stanovit typ nádoru. Prognóza pacienta je proto nepříznivá.

**Dlouhodobá úspěšnost**

V následující tabulce je uveden přehled celkové úspěšnosti účastníků tohoto cyklu za poslední 2 roky. V záhlaví sloupců jsou uvedena jednotlivá pásma úspěšnosti (procento zkoušek, u kterých účastník uvedl správný výsledek). Na dalších 2 řádcích je pak absolutní a relativní počet účastníků, kteří příslušné úspěšnosti dosáhli.

<b>Úspěšnost</b>		<b>0 %</b>	<b>1 - 74 %</b>	<b>75 - 79 %</b>	<b>80 - 89 %</b>	<b>90 - 94 %</b>	<b>95 - 99 %</b>	<b>100 %</b>
Úspěšnost slovy		nevyhovující		přijatelná	dobrá	velmi dobrá	výborná	
Počet	absolutní	0	2	9	10	0	0	48
	relativní	-	2,9 %	13 %	14 %	-	-	70 %

*Poznámka: Svou vlastní celkovou úspěšnost za poslední 2 roky naleznete ve svém výsledkovém listu.*

Celková úspěšnost většiny účastníků tohoto cyklu za poslední 2 roky je 75 % nebo vyšší (při účasti ve 4 cyklech za poslední 2 roky to představuje jeden neúspěch).

Úspěšnost nižší než 75 % je třeba považovat za impuls ke zlepšení.

Odborná supervize: MUDr. Petr Kubáč  
OKB, Městská nemocnice Ostrava  
e-mail: [petr.kubac@nemvitkovice.cz](mailto:petr.kubac@nemvitkovice.cz)

**Přílohy**

Jako přílohu této zprávy jednotliví účastníci cyklu dále dostávají:

<b>Název přílohy</b>	<b>Poznámka</b>
Osvědčení o účasti	Dostávají účastníci, kteří splnili podmínky pro jeho vystavení.
Certifikát	Dostávají účastníci, kteří splnili podmínky pro jeho vystavení.
Výsledkový list (kvalitativní výsledky)	Dostávají účastníci, kteří uvedli kvalitativní výsledky.

Přílohy jsou identifikovány svým názvem, označením cyklu a kódem účastníka a jsou určeny pouze pro potřebu účastníka.

**Další informace**

Závěrečná zpráva s výjimkou příloh je veřejná. Jak účastníkům, tak ostatním odborníkům, jsou na adrese [www.sekk.cz](http://www.sekk.cz) volně k dispozici další informace, zejména:

- Souhrnný přehled výsledků tohoto cyklu včetně této závěrečné zprávy.
- Dokument *Plán EHK* (obsahuje informace, které se týkají jak tohoto cyklu, tak EHK obecně).
- Vysvětlení obsahu jednotlivých výše uvedených příloh.
- Kontakt na poskytovatele EHK a na koordinátora EHK a seznam všech supervizorů včetně kontaktů.