

Tabulka 7: Diagnostická kritéria SM dle ICC**Hlavní kritérium**

Multifokální husté infiltráty pozitivních na tryptázu a/nebo CD117 (≥ 15 mastocytů v agregátu) přítomné v kostní dřeni a/nebo periferních orgánech

Vedlejší kritéria

V biopsii kostní dřene nebo jiných periferních orgánech je $>25\%$ mastocytů vřetenitého tvaru nebo s nezralými morfologickými znaky

Expresí CD25, CD2, a/nebo CD30 v mastocytech kostní dřene, periferní krve nebo periferních orgánech

Detekce mutace genu *KIT* p.D816V nebo jiné aktivační mutace genu *KIT* v kostní dřeni, periferní krvi nebo periferních orgánech

Hladina sérové tryptázy je > 20 ng/mL, bez asociace s jiným hematologickým onemocněním

Tabulka 8: Hlavní a vedlejší diagnostická kritéria SM dle WHO**Hlavní kritérium**

Multifokální husté infiltráty mastocytů (≥ 15 buněk v agregátu) přítomné v kostní dřeni a/nebo periferních orgánech

Vedlejší kritéria

$>25\%$ mastocytů v aspirátu dřene jsou atypické nebo nezralé

$>25\%$ mastocytů v infiltrátech kostní dřene/periferních orgánech jsou vřetenité nebo atypické

Detekce mutace genu *KIT* v kodonu 816 nebo jiný typ aktivační mutace v kostní dřeni nebo periferních orgánech

Expresí CD2, a/nebo CD25, a/nebo CD30 na povrchu mastocytů v kostní dřeni, periferní krvi nebo periferních orgánech

Hladina sérové tryptázy je > 20 ng/mL, bez asociace s jiným hematologickým onemocněním. V případě H α T je nutné hladinu sérové tryptázy korelovat s počtem kopií genu *TPSAB1*

