



VOJENSKÁ NEMOCNICE OLOMOUC
Sušilovo nám. 5, 771 00 Olomouc
Oddělení klinických laboratoří
Tel.: 973 407 180, 973 407 286, e-mail: laborator@vnol.cz

Popis laboratorního vyšetření

Celková bílkovina (CB)	
Analyzovaný materiál	Sérum
Příprava před odběrem	Nejsou stanoveny zvláštní požadavky. R005-Pokyny pro pacienta-odběr žilní krve
Odběrový materiál	Srážlivá krev: Vacuette Greiner červená zátka, 4; 8; 9 ml
Odběr	R060- Pokyny pro zdravotnický personál-odběr krve
Transport a skladování	Transport: max. 2hod při 16 -25°C Stabilita séra: 15–25 °C 1 týden 2–8 °C 1 týden -20 °C 3 měsíce Zdroj: příbalový leták Total Protein2, Abbott Laboratories
Dostupnost	Rutina, statim
Analytická metoda	Fotometrie
Referenční interval	0 - 15D 53,0-83,0 g/l 15D - 1R 44,0-71,0 1R - 6R 61,0-75,0 6R - 9R 64,0-77,0 9R - 19R 64,0-83,0 Zdroj: Pediatric reference intervals, Edward C.C.Wong et al. 19R -105R 64,0-83,0 g/l Zdroj: příbalový leták Total Protein2, Abbott Laboratories
Interpretace	CB je velká skupina všech proteinů krevní plazmy a intersticiální tekutiny. Většina plazmatických bílkovin je tvořena v játrech a secernována do krve, kde mají následující funkce: udržení onkotického tlaku, transport látek, udržení pH krve, obrana proti infekci, hemokoagulace

	<p>a fibrinolýza, enzymy a inhibitory enzymů a další. Pro syntézu je nezbytný dostatečný přísun proteinů v potravě jako zdroje aminokyselin (zvláště esenciálních). Syntéza je regulována hormonálně. Produktem odbourávání jsou aminokyseliny, které se opětovně využívají pro syntetické reakce (tvorba nových proteinů, syntéza různých nízkomolekulárních dusíkatých látek) nebo jsou dále odbourávány. Konečným produktem degradace proteinů je močovina, která se z těla vylučuje převážně močí. Malé množství proteinových molekul je z těla vylučováno přímo močí a stolicí.</p> <p>Dělení:</p> <ol style="list-style-type: none"> změna koncentrace všech bílkovin krevní plazmy (jen málo stavů ovlivňuje koncentraci všech/většiny bílkovin krevní plazmy), příklady: <ul style="list-style-type: none"> hypoproteinémie – převodnění pacienta, malnutrice hyperproteinémie – dehydratace změna koncentrace jen jedné/několika málo bílkovin, příklady: <ul style="list-style-type: none"> hypoproteinémie-nefrotický syndrom (ztráty albuminu), těžké hepatopatie (nedostatečná tvorba albuminu) hyperproteinémie-polyklonální i monoklonální hyperimmunoglobulinémie (př. mnohočetný myelom) <p>Vhodnější je sledovat přímo koncentraci jednotlivých bílkovin, porucha se odhalí specificky a mnohem dříve.</p> <p>Indikace: abnormální FW, zvýšená náchylnost k infekcím, otoky, srdeční dekompenzace, hemoragické stavy, chronické onemocnění jater, polyurie..</p> <p>Zdroje: Klinická biochemie - třetí, přepracované a rozšířené vydání, Jaroslav Racek, Daniel Rajdl et al. Interna, 3. aktualizované vydání, Richard Česka a kolektiv</p>
Poznámky	

Aktualizace: MUDr.Dočkalová Zuzana