



**VOJENSKÁ NEMOCNICE OLMOUC**  
Sušilovo nám. 5, 771 00 Olomouc  
Oddělení klinických laboratoří  
Tel.: 973 407 180, 973 407 286, e-mail: [laborator@vnol.cz](mailto:laborator@vnol.cz)

### Popis laboratorního vyšetření

Alfa-amyláza pankreatická (pAMS )	
Analyzovaný materiál	Sérum
Příprava před odběrem	Nejsou stanoveny zvláštní požadavky. R005-Pokyny pro pacienta-odběr žilní krve
Odběrový materiál	<b>Srážlivá krev:</b> Vacuette Greiner červená zátka, 4; 8; 9 ml
Odběr	R060- Pokyny pro zdravotnický personál-odběr krve
Transport a skladování	<b>Transport:</b> max. 2hod při 16 -25°C  <b>Stabilita séra:</b> 15-25 °C            7 dní 2-8 °C                7 dní -20 °C                1 rok  Zdroj: Příbalový leták PANCREATIC AMYLASE, Abbott Laboratories
Dostupnost	Rutina, statim
Analytická metoda	Fotometrie
Referenční interval	0        -    6M        0,02 – 0,20 µkat /l 6M       -    1R        0,01 – 0,39 Muži: 1R - 2R        0,01 – 0,38 Ženy: 1R - 2R        0,04 – 0,47 Muži: 2R - 19R       0,07 – 0,53 Ženy: 2R - 19R       0,07 – 0,53 Zdroj: Pediatric reference intervals, Edward C.C.Wong et al.  19R -105R            0,13 – 0,85 µkat/  Zdroj: Příbalový leták PANCREATIC AMYLASE, Abbott Laboratories

<b>Interpretace</b>	<p><b>Alfa-amyláza</b> v séru byla donedávna preferovaným testem pro diagnostiku akutní pankreatitidy. Vzestup i vrchol hodnot po začátku bolesti je obdobný jako u LPS, ale pokles je významně rychlejší (poločas v plazmě je 6-12hod, normalizace hodnot do 3-5dnů).<sup>*</sup> Syntéza amylázy probíhá hlavně v pankreatu, slinných žlázách, minimálně i ve vejcovodech, adipocytech, gonádách, střevech, kosterních svalech. Vylučována je částečně močí, kde ji také můžeme měřit.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>zvýšení:</b> akutní pankreatitida, ruptury peptického vředu, mimoděložní těhotenství, ischemie střeva, apendicitida, některé tumory, renální insuficience (snížená renální clearance AMS)</li> <li>- <b>snížení:</b> bez klinického významu</li> </ul> <p><b>Indikace:</b> choroby pankreatu</p>
<b>Poznámky</b>	<p><sup>*</sup>Porovnání dg. vlastností LPS a AMS vyzní ve prospěch LPS (významně vyšší dg.senzitivita a srovnatelná specificita). Současné vyšetřování LPS a AMS pravděpodobně nemá žádný význam.</p> <p><b>Makroamylazémie</b> – zvýšená aktivita AMS v séru u pacientů bez klinických obtíží a s normální aktivitou LPS (v séru cirkulují komplexy amylázy s protilátkou, nejčastěji IgA, velikost komplexu znemožňuje filtraci v glomerulech a enzym se v séru zadržuje, dg. potvrdíme gelovou filtrací).</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>

Aktualizace: MUDr.Dočkalová Zuzana