



### Popis laboratorního vyšetření

Triacylglyceroly (TG)							
Analyzovaný materiál	Sérum						
Příprava před odběrem	<p>Odběr provádíme po 9-12hod lačnění.</p> <p>(Pozn.: Stanovení koncentrací lipidů a lipoproteinů ve vzorcích krve odebraných bez předchozího lačnění nepovažujeme nadále v našich podmínkách za vhodné, ale může být použito v rámci screeningových aktivit s dostatečnou přesností.)</p> <p>Minimálně 1-2 dny před odběrem krve nekonzumovat alkohol, nadměrné množství vitamínu C, vynechat větší fyzickou námahu. Během lačnění a ráno před odběrem pít pouze čistou vodu, užívat jen nezbytně nutné léky. Není vhodné žít (nadměrná hemokoncentrace zvyšuje hladinu lipoproteinů). Náběr provést nejdříve za 3 týdny po lehčí nemoci (např. tonsilitis) a za 3 měsíce po závažném onemocnění (iktus, IM, úraz, operace, atd.). Náběr opakovat ve stejné laboratoři za 1-8 týdnů, pracovat s průměrnými hodnotami obou stanovení. Lipidogram zpravidla nevyšetřujeme u těhotných (DLP je přirozená).</p> <p>R005-Pokyny pro pacienta-odběr žilní krve</p>						
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	<p><b>Transport:</b> max. 2hod při 16 -25°C</p> <p><b>Stabilita séra:</b></p> <table><tr><td>15–25 °C</td><td>2 dny</td></tr><tr><td>2–8 °C</td><td>7 dní</td></tr><tr><td>-20 °C</td><td>3 měsíce</td></tr></table>	15–25 °C	2 dny	2–8 °C	7 dní	-20 °C	3 měsíce
15–25 °C	2 dny						
2–8 °C	7 dní						
-20 °C	3 měsíce						

	<b>Zdroj:</b> Pracovní návod výrobce PNV : Triglyceride2, Abbott Laboratories
<b>Dostupnost</b>	Rutina, statim
<b>Analytická metoda</b>	Fotometrie
<b>Referenční interval</b>	<p>0 - 15R      0,3 - 1,0 mmol/l Zdroj: Z. Urbanová, Vnitř. lék 2016. Hyperlipoproteinemie u dětí.</p> <p>15R - 105R      0,45 - 1,7 mmol/l <b>Zdroj:</b> Pracovní návod výrobce PNV : Triglyceride2, Abbott Laboratories</p>
<b>Interpretace</b>	<p>Triacylglyceroly jsou významným zdrojem mastných kyselin pro energetický metabolismus. Vznikají v játrech a ve střevě. Vyskytují se především ve formě lipoproteinových komplexů. Jsou jedním z parametrů pro posouzení rizika aterosklerózy.</p> <p><b>Indikace:</b> Poruchy intermediárního metabolismu, posouzení rizika aterosklerózy, monitorování léčby hypolipidemiky</p> <p><b>Interpretace:</b></p> <p><b>Zvýšení:</b> Familiární hyperchylomikronémie (defekt lipoproteinové lipázy nebo alipoproteinu C-2), familiární triacylglycerolémie, familiární hyperlipoproteinémie, familiární dysbetalipoproteinémie, diabetes mellitus, alkoholismus, pankreatitida, cholestáza, nefrotický syndrom, Gierkého glykogenóza, hypothyreóza, chronické renální selhání, po některých lécích (orální kontraceptiva, estrogeny)</p> <p><b>Snížení:</b> Tangierská nemoc, deficit lecitin-cholesterolacyltransferázy, po některých lécích, malnutrice, abetalipoproteinémie</p> <p>Více k diagnostice dyslipidemií v kartě Celkový cholesterol.</p> <p><b>Zdroje:</b> Stanovisko výboru České společnosti pro aterosklerózu k doporučením ESC/EAS pro diagnostiku a léčbu dyslipidemií z roku 2019 Klinická biochemie - třetí, přepracované a rozšířené vydání, Jaroslav Racek, Daniel Rajdl et al. Interna, 3. aktualizované vydání, Richard Češka a kolektiv</p>
<b>Poznámky</b>	

Aktualizace: MUDr.Dočkalová Zuzana