



**VOJENSKÁ NEMOCNICE OLOMOUC**  
Sušilovo nám. 5, 779 00 Olomouc Oddělení klinických laboratoří  
Tel.: 973 407 180, 973 407 286, e-mail: laborator@vnol.cz

---

### Popis laboratorního vyšetření

Imunoglobulin G (IgG)	
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       6 měsíců Zdroj: Pracovní návod výrobce Imunoglobulin G Reagent Kit firmy Abbott Laboratories
Dostupnost	Rutina
Analytická metoda	Turbidimetrie

<b>Referenční interval</b>	<p> 0 - 15D 3,2 - 14,1 g/l  15D - 1R 1,1 - 7,0  1R - 4R 3,2 - 11,5  4R - 10R 5,4 - 13,6  10R - 19R 6,6 - 15,3  Zdroj: Pediatric reference intervals, Edward C.C.Wong et al. </p> <p> Muži: 19R - 105R 5,4 - 18,2 g/l  Ženy: 19R - 105R 5,5 – 16,3  Zdroj: Pracovní návod výrobce Immunoglobulin G Reagent Kit firmy Abbott Laboratories </p>
<b>Interpretace</b>	<p><b>Imunoglobuliny</b> jsou glykoproteiny se složkou polypeptidickou a cukernou. Složené z lehkých a těžkých řetězců, dělí se na konstantní a variabilní část. Variabilní část obsahuje vazebné místo, vážící antigen.</p> <p>Vyšetření základních tříd protilátek IgG, IgM, IgA dává obraz o stavu humorální imunity organismu. Zvýšení hladin bývá nejčastěji známkou autoimunitních nemocí (zejména IgG) nebo chronických i akutních infekcí. Vysoké hladiny Ig(nad 20 g/l) jsou podezřením na myelom a vyžadují další vyšetření. Snížení Ig je známkou primárního či sekundárního imunodeficitu.</p> <p><b>IgG:</b> představuje asi 75% Ig v séru, vznikají jako odpověď na rozpustné antigeny (toxiny a produkty lýzy bakterií). IgG je jediný Ig přestupující placentu a chrání novorozence do 3-6 měsíce života, tvorba vlastních IgG začíná již před narozením.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- snížení: deficit primární, deficit sekundární</li> <li>- zvýšení: jaterní choroby, myelom IgG, chronické infekce, autoimunitní onemocnění</li> </ul> <p><b>Zdroj:</b> Laboratorní diagnostika, třetí doplněné a přepracované vydání, Tomáš Zima</p>
<b>Poznámky</b>	

Aktualizace: MUDr.Dočkalová Zuzana