



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

Alfa-amyláza pankreatická (pAMS )	
Analyzovaný materiál	Sérum
Příprava před odběrem	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  <b>Zdroj:</b> Pracovní návod výrobce: Pancreatic Amylase Reagent Kit, 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

	<p>Muži: 2R - 19R      0,07 – 0,53  Ženy: 2R - 19R      0,07 – 0,53  <b>Zdroj:</b> Pediatric reference intervals, Edward C.C.Wong et al.</p> <p>19R -105R              0,13 – 0,85 <math>\mu</math>kat/l  <b>Zdroj:</b> Pracovní návod výrobce Pancreatic Amylase Reagent Kit, Abbott Laboratories</p>
<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). Porovnání dg. vlastností LPS a AMS vyzní ve prospěch LPS (výnamně vyšší dg.senzitivita a srovnatelná specifita). Současné vyšetřování LPS a AMS pravděpodobně nemá žádný význam. 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> <p><b><u>Zvýšení:</u></b></p> <p><b>1. Onemocnění pankreatu</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>akutní pankreatitida</b> - zvýšení aktivity více než 3krát, hodnoty se začínají zvyšovat 3 až 12 hodin po atace, maxima dosahují za 20 - 30 hodin, normalizují se do 4 dnů, zvýšení v moči přetrvává déle a nastupuje později než v séru;</li> <li>• <b>chronická pankreatitida</b> - aktivita AMS nemusí být zvýšená, nutno provést funkční testy</li> <li>• <b>obstrukční chronická pankreatitida</b> - aktivita zvýšena až 20krát</li> <li>• <b>pseudocysty</b> - přetrvávající mírné zvýšení</li> <li>• <b>úraz nebo operace pankreatu</b></li> <li>• <b>přetlak ve žlučových cestách</b> (kolika, podání opiátů)</li> <li>• <b>penetrující žaludeční nebo duodenální vřed</b></li> <li>• <b>perforace žlučníku</b> - zvýšení není příliš výrazné (méně než 3krát)</li> </ul> <p><b>2. Další nemoci</b> - ruptura peptického vředu, mimoděložní těhotenství, ischemie střeva, apendicitida, některé tumory, renální insuficience (snížená renální clearance AMS)</p> <p><b><u>snížení:</u></b> bez klinického významu</p>
<b>Poznámky</b>	<p><b>Zdroje:</b></p> <p>Klinická biochemie - třetí, přepracované a rozšířené vydání, Jaroslav Racek, Daniel Rajdl et al.</p> <p>Interna, 3. aktualizované vydání, Richard Češka a kolektiv</p> <p>Jabor, Antonín. Principy interpretace laboratorních testů. 2., přepracované a doplněné vydání. Praha: Grada Publishing, 2020. s. 436. ISBN 978-80-271-1272-2</p>

Aktualizace: MUDr.Dočkalová Zuzana