



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

---

**Popis laboratorního vyšetření**

Imunoglobulin A (IgA)	
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 A Reagent Kit firmy Abbott Laboratories
Dostupnost	Rutina
Analytická metoda	Turbidimetrie

<b>Referenční interval</b>	<b>Imunoglobulin A (IgA)</b> 0 - < 1R 0,0 - 0,3 g/l 1R - < 3R 0,0 - 0,9 3R - < 6R 0,3 - 1,5 6R - < 14R 0,5 - 2,2 14R - < 19R 0,5 - 2,9 Zdroj: Pediatric reference intervals, Edward C.C.Wong et al.  Muži: 19R - 60R 0,63 - 4,84 g/l Ženy: 19R - 60R 0,65 - 4,21 Muži: 60R - 105R 1,01 - 6,45 Ženy: 19R - 105R 0,69 - 5,17 Zdroj: Pracovní návod výrobce Imunoglobulin A Reagent Kit firmy Abbott Laboratories
<b>Interpretace</b>	<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.  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.  <b>IgA:</b> imunoglobulin sliznic, v séru asi 15% Ig, velké množství obraženo v slizničních sekretech (sliny, slzy, sekrety dýchacích cest, střevní sliznice, vaginální sliznice). Primární ochrana před virovými infekcemi – působí protivirově přímo na sliznicích. Jejich přítomnost v plodové vodě znamená kontaminaci vzorku mateřskou krví.  <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>snížení:</b> deficit primární, deficit sekundární, ataxia – teleangiectasia</li> <li>- <b>zvýšení:</b> chronické infekce, myelom IgA, cirhóza jater, IgA nefropatie</li> </ul> Zdroj: Laboratorní diagnostika, třetí doplněné a přepracované vydání, Tomáš Zima
<b>Poznámky</b>	

Aktualizace: MUDr.Dočkalová Zuzana