



Popis laboratorního vyšetření

Parathormon 1-84	
Analyzovaný materiál	Sérum
Příprava před odběrem	Nejsou stanoveny zvláštní požadavky. R005-Pokyny pro pacienta-odběr žilní krve
Odběrový materiál	Srážlivá krev: Vacuette Greiner červená zátka 4; 8; 9 ml
Odběr	Odběr ráno nalačno (diurnální rytmus). R060- Pokyny pro zdravotnický personál-odběr krve
Transport a skladování	Transport: Ihned po odběru doručit do laboratoře! Centrifugace je nutná ihned po sražení krve. Stabilita séra: 15-25°C 8 hod 2-8°C 48 hod -20°C 6 měsíců Zdroj: PNV Souprava pro stanovení PTH 1-84 Liaison, DiaSorin Inc
Dostupnost	Rutina
Analytická metoda	CLIA – chemiluminiscenční imunoanalýza
Referenční interval	18 – 115R 4,6 - 58,1 ng/l Očekávané hodnoty 1-84 PTH u osob s hladinou 25-OH vitaminu D >75 nmol/l a hladinou vápníku 2,1-2,5 mmol/l:

	<p>5,5 – 38,4 ng/l</p> <p>Zdroj: PNV - Souprava pro stanovení PTH 1-84 Liaison, DiaSorin Inc</p>
Interpretace	<p>Parathormon je peptidický hormon produkováný příštítnými tělísky. Stimulem pro jeho tvorbu a sekreci je pokles plazmatické koncentrace vápníku, sekrece vázne při hypomagnezémii. V krevním oběhu je parathormon štěpen a uvolňuje se N terminální a C terminální polypeptid. Protože degradační produkty parathormonu, zejména C-terminální peptid, nemusejí vykazovat hormonální aktivitu, je zapotřebí vždy požadovat stanovení intaktního parathormonu (1-84 PTH).</p> <p>Zvýšení:</p> <ul style="list-style-type: none"> - <u>primární hyperparathyreóza</u> (adenom nebo vzácně karcinom příštítných tělísek) - <u>sekundární (až terciální) hyperparathyreóza</u> (stimulace hypokalcémií) - nedostatek vit. D, porucha metabolismu vit. D, necitlivost tkání na vitamin D (porucha na úrovni receptorové nebo postreceptorové) = pseudohypoparathyreóza, renální selhání (snížení exkrece + nedostatečná hydroxylace vit. D, retence fosfátů) = renální osteopatie - <u>paraneoplastická hyperparathyreóza</u> (Ca plic, nádory thymu, ledvin) <p>Snížení:</p> <ul style="list-style-type: none"> - iatrogenní po operaci štítné žlázy, po ozáření oblasti krku, podání ¹³¹I - předávkování vit. D - malignita s hyperkalcémií - di Georgeův sy - autoimunitní zánět příštítných tělísek - těžká hypomagnezémie - sarkoidóza - idiopatické <p>Zdroje: Klinická biochemie - třetí, přepracované a rozšířené vydání, Jaroslav Racek, Daniel Rajdl et al. Referenční meze biochemických a farmakologických vyšetření dle věku, pohlaví, etnika, transgenderu a trimestru gravidity, K.Kotaška, R.Průša, M.Bunešová, J.Čepová et al.</p>

Aktualizace: MUDr.Dočkalová Zuzana