

## BILIRUBIIN (KONJUGEERITUD) PLASMAS

<b>Lühend</b>	<b>P-Bil-conj</b>				
<b>Mõiste</b>	<p>Bilirubiini kojugeerumisel glükuroonhappega hepatotsüütides moodustub konjugeeritud bilirubiin, mis on vees lahustuv. Konjugeeritud bilirubiin liigub sapi koostises duodenumisse. Soole mikrofloora toimel metaboliseeritakse bilirubiin urobilogeeniks ja lõpp-produktid elimineeritakse soolestiku kaudu.</p> <p>Vees lahustuvuse tõttu on konjugeeritud bilirubiini võimalik määrata otseselt keemiliste meetoditega. Sellest ka varasem nimetus otsene ehk direktne bilirubiin.</p> <p>Vereplasma/seerumi konjugeeritud bilirubiini koostises on määratavad kõik konjugeeritud bilirubiini vormid:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- glükuroonhappega monokonjugeeritud bilirubiin (<math>\beta</math>-bilirubiin)</li> <li>- glükuroonhappega dikonjugeeritud bilirubiin (<math>\gamma</math>-bilirubiin)</li> <li>- valkudega tugevalt seotud konjugeeritud bilirubiin (<math>\delta</math>-bilirubiin ehk biliproteiin)</li> </ul>				
<b>Näidustused</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ ikteruse diferentsiaaldiagnostika</li> </ul>				
<b>Proovivõtu vahendid</b>	Geeli ja liitiumhepariiniga katsuti				
<b>Materjali säilivus ja transport</b>	<p>Plasma: 15–25 °C 2 päeva, 2–8 °C 7 päeva, –20 °C 6 kuud</p> <p><b>Valgustundlik!</b> Vältida otsest päikesevalgust ja intensiivset ultravioletvalgust.</p> <p>Juhul, kui proovimaterjali ei saa kohe laborisse saata, tuleb plasma eraldada.</p>				
<b>Teostamise aeg ja koht</b>	Õöpäev läbi, kliiniline keemia labor, Ravi 18				
<b>Mõõtmismeetod</b>	Fotomeetria				
<b>Referentsvahemikud</b>	<p>Täiskasvanud: &lt; 5 <math>\mu\text{mol/L}</math></p> <p>Vastsündinud: &lt; 10 <math>\mu\text{mol/L}</math></p>				
<b>Tõlgendus</b>	<table border="0"> <tr> <td style="vertical-align: top;"><b>Bil-conj</b><math>\uparrow</math></td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ biliaarne obstruktsioon: ekstrahepaatiline või intrahepaatiline</li> <li>▪ hepatotsellulaarne kahjustus: hepatiidid, tsirroos, kartsinoomid</li> <li>▪ Dubin-Johnsoni sündroom</li> <li>▪ kolestaasiga seotud seisundid</li> </ul> </td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;"><b>Bil-conj N</b></td> <td> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ hemolüütiline ikterus</li> <li>▪ Gilberti sündroomi</li> </ul> </td> </tr> </table>	<b>Bil-conj</b> $\uparrow$	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ biliaarne obstruktsioon: ekstrahepaatiline või intrahepaatiline</li> <li>▪ hepatotsellulaarne kahjustus: hepatiidid, tsirroos, kartsinoomid</li> <li>▪ Dubin-Johnsoni sündroom</li> <li>▪ kolestaasiga seotud seisundid</li> </ul>	<b>Bil-conj N</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ hemolüütiline ikterus</li> <li>▪ Gilberti sündroomi</li> </ul>
<b>Bil-conj</b> $\uparrow$	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ biliaarne obstruktsioon: ekstrahepaatiline või intrahepaatiline</li> <li>▪ hepatotsellulaarne kahjustus: hepatiidid, tsirroos, kartsinoomid</li> <li>▪ Dubin-Johnsoni sündroom</li> <li>▪ kolestaasiga seotud seisundid</li> </ul>				
<b>Bil-conj N</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ hemolüütiline ikterus</li> <li>▪ Gilberti sündroomi</li> </ul>				
<b>Konsultatsioon</b>	Vaike Viia, Svetlana Norman				
<b>HK hinnakirja koodid</b>	66103				
<b>Kirjandus</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Burtis CA, Ashwood ER, Bruns DE (2006) Tietz Textbook of Clinical Chemistry and Molecular Diagnostics, 4th Edition, Elsevier Saunders: 1193-1201</li> <li>2. Fischbach FT, Dunning MB (2004) A manual of laboratory and diagnostic tests, Lippincott Williams &amp; Wilkins: 340–342</li> </ol>				
<b>Koostaja</b>	Vaike Viia				