

ASPARTAADI AMINOTRANSFERAAS PLASMAS

Lühend	P-ASAT																					
Mõiste	Ensüüm, mis esineb kõigi rakkude tsütoplasmas ja ka mitokondrites, suurimas kontsentratsioonis südamelihases, maksas, skeletilihastes, neerudes, aktiivsus seerumis suureneb nende rakkude kahjustuse korral. Mitokondrite ja rakumembraanide haaratusega infiltratiivsete kahjustuste korral ületab P-ASAT väärtus P-ALAT väärtuse. Mittespetsiifiline tsütolüüsi marker.																					
Näidustused	<ul style="list-style-type: none"> ▪ abiuuring maksakahjustusega kulgevate seisundite diagnostikas ja kulu jälgimisel ▪ tsütolüüsi diagnostika ▪ abiuuring kopsuarteri trombemboolia (KATE) diagnostikas ▪ abiuuring ägeda müokardiinfarkti (AMI) diagnostikas 																					
Proovivõtu vahendid	Geeli ja liitiumhepariiniga katsuti																					
Materjali säilivus ja transport	Plasma: 15–25 °C 1 päev, 2–8 °C 7 päeva Juhul kui proovimaterjali ei saa kohe laborisse saata, tuleb plasma eraldada.																					
Teostamise aeg ja koht	Ööpäev läbi, kliinilise keemia labor, Ravi 18																					
Meetod	Fotomeetria, kineetiline																					
Referentsvahemikud	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding-right: 10px;">Täiskasvanud:</td> <td style="padding-right: 10px;">M > 18a:</td> <td style="text-align: right;">< 40 U/l</td> </tr> <tr> <td></td> <td>N > 18a:</td> <td style="text-align: right;">< 32 U/l</td> </tr> <tr> <td style="padding-right: 10px;">Lapsed:</td> <td style="padding-right: 10px;">13–18 a:</td> <td style="text-align: right;">< 39 U/l</td> </tr> <tr> <td></td> <td>7–12 a:</td> <td style="text-align: right;">< 44 U/l</td> </tr> <tr> <td></td> <td>4–6 a:</td> <td style="text-align: right;">< 48 U/l</td> </tr> <tr> <td></td> <td>1–3 a:</td> <td style="text-align: right;">< 59 U/l</td> </tr> <tr> <td></td> <td>< 1 a:</td> <td style="text-align: right;">< 58 U/l</td> </tr> </table>	Täiskasvanud:	M > 18a:	< 40 U/l		N > 18a:	< 32 U/l	Lapsed:	13–18 a:	< 39 U/l		7–12 a:	< 44 U/l		4–6 a:	< 48 U/l		1–3 a:	< 59 U/l		< 1 a:	< 58 U/l
Täiskasvanud:	M > 18a:	< 40 U/l																				
	N > 18a:	< 32 U/l																				
Lapsed:	13–18 a:	< 39 U/l																				
	7–12 a:	< 44 U/l																				
	4–6 a:	< 48 U/l																				
	1–3 a:	< 59 U/l																				
	< 1 a:	< 58 U/l																				
Tõlgendus	<p>ASAT↑</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ äge hepatiit ja maksarakkude nekroos ▪ šokiga kaasnev kudede hüpoksia ▪ maksatsirroos ▪ skeletilihaste trauma, kirurgiline operatsioon ▪ AMI (aktiivsuse suurenemine algab 6–8 tundi pärast AMI algust, suurimad väärtused 24 tunni pärast, püsib kuni 5 ööpäeva) ▪ KATE <p>Segavad tegurid: alkohol, salitsülaadid, opiaadid, ampitsilliin</p> <p>P-ASAT/P-ALAT</p> <ul style="list-style-type: none"> • enamiku maksahaiguste korral <1 • alkohoolse hepatiidi, maksatsirroosi, maksakasvajate korral >1 																					
Konsultatsioon	Vaike Viia, Svetlana Norman																					
HK hinnakirja koodid	66106																					
Kirjandus	<ol style="list-style-type: none"> 1. Burtis CA, Ashwood ER, Bruns DE (2006) Tietz Textbook of Clinical Chemistry and Molecular Diagnostics, 4th Edition, Elsevier Saunders: 604-607 2. Bishop ML, Fody EP, Schoeff L (2005), Clinical chemistry, 5th Edition, Lippincott Williams & Wilkins: 251 																					
Koostaja	Marge Kütt																					