

Acidul uric seric

Analize biochimice	Acidul uric seric
Specimen recoltat:	- sange venos
Recipient recoltare:	- vacutainer fara anticoagulant cu/fara gel separator
Metoda:	- spectrofotometrie
Analizor:	- analizoarele biochimice automate din dotare

1. Informatii generale:

Acidul uric este produsul de metabolism final al degradarii derivatilor purinici liberi: adenine, hipoxantina, guanine, care provin din degradarea nucleotidelor homologe.

Perturbarea proceselor de uricogeneza si / sau a celor de eliminare a acidului uric genereaza **hiperuricemia**. *Hiperuricemia este anomalia biochimica sanguina caracterizata prin valori peste normal ale acidului uric in sange.*

Pe plan clinic hiperuricemiile dupa cum asociaza afectarea viscerală pot fi: gutoase si negutoase.

Valoarea acidului uric variaza in functie de alimentatie, sex, varsta, factori genetici, diferite stari fiziologice (efort fizic, menopauza).

Alimentatia bogata in purine determina cresterea acidului uric in timp ce alimentatia saraca in purine produce o scadere pana la 0,8 mg / 100 ml sange.

La copii acidul uric este mai scazut decat la adulti iar la barbati valoarea lui este mai crescuta decat la femei.

La femei, uricemia este mai mica inaintea menopauzei si mai mare dupa aceasta.

2. Recomandari pentru determinarea acidului uric:

- monitorizarea tratamentului gutei,
- monitorizarea tratamentului citostatic pentru evitarea depunerilor renale de urati, cu posibila inducere a insuficientei renale.

3. Pregatirea pacientului :

À jeun (absenta aportului caloric in ultimele 8 ore).

4. Valori de referinta:

Denumire analiza: Acidul uric seric	Valori de referinta(min-max):
Barbati:	3.0-7,2 mg/dL
Femei:	2.0-6.0 mg/dL
Copii:	1.8-5.5 mg/dL

Valori crescute

Valorile crescute ale acestei analize medicale se intalnesc in urmatoarele cazuri patologice:

- guta, 25% dintre rudele pacientilor cu guta,

- insuficienta renala cronica,
- cresterea distructiei de nucleoproteine:

- leucemie,mielom multiplu,
- policitemie,
- limfom,mai ales postiradiere,
- alte neoplasme diseminate,
- chimioterapie antineoplazica,
- anemie hemolitica,
- anemie pernicioasa,
- pneumonia in rezolutie,
- toxemia de sarcina,
- psoriazis.

- administrarea unor medicamente:doze mici de salicilati,
- intoxicatii (barbiturice, alcool metilic, amoniac, monoxid de carbon),
- acidoza metabolica,
- unele regimuri alimentare / consumul de alcool,
- ateroscleroza si hipertensiunea arteriala (*valorile acidului uric seric sunt crescute la 80% dintre pacientii cu niveluri serice ridicate ale trigliceridelor*).

Valorile scazute ale uricemiei sunt mentionate in:

- boala Wilson,
- dupa administrare de medicamente uricozurice: ACTH,
- sindromul Tony-Debre-Fanconi,
- acromegalia,
- boala celiaca,

Se constata scaderi la aprox 5% dintre pacientii spitalizati, cele mai frecvente cauze sunt statusul postoperator, diabetul zaharat, administrarea diverselor medicamente.