

Fosfataza alcalina

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

1. Informatii generale:

Fosfataza alcalina (ALP) este o enzima ce face parte din clasa hidrolazelor (ortofosfomonoesterfosfhidrolaza) si este alcatuita in principal din trei forme izoenzimice (hepatobiliara, osoasa, intestinala), la care se adauga in timpul sarcinii o forma tranzitorie (forma placentara).

Desi se poate face o evaluare rezonabila in privinta originii hepatice sau non-hepatice a cresterii fosfatazei alcaline utilizand doar date clinice, exista si metode biochimice ce pot face diferentierea intre izoenzime.

2. Recomandari pentru determinarea fosfatazei alcaline:

- pentru diagnosticul diferential al bolilor hepatice,
- afectiunile osoase, fiind la ora actuala singura enzima cu importanta practica pentru patologia tesutului osos,
- hiperparatiroidism.

In tumorile de diverse etiologii fosfataza alcalina are valoare de marker tumoral (depistarea metastazelor hepatice sau osoase).

3. Pregatirea pacientului:

- à jeun (pe nemancate).

4. Valori de referinta:

Denumire analiza: Fosfataza alcalina	Valori de referinta(min-max):
Adulti:	20-150 U/l
Copii:	0-750 U/l

Valori crescute:

- colestaze pe cai biliare intra si extra-hepatice de diverse etiologii: functionala, ictere toxice si / sau medicamentoase,
- ciroza biliara primitiva,
- neoplasmul de prostata cu metastaze osoase ori neoplasm hepatic primitiv sau metastatic,
- rahitismul-in care cresterea nivelului seric al enzimei precede cu 30-45 zile aparitia semnelor clinice, pentru a scadea apoi dupa tratamentul cu vitamina D, indicand inceperea procesului de vindecare.

- boli osoase marmorate,
- osteomalacii si tumori osoase,

Raportul activitate fosfataza alcalina serica / bilirubinemie este un parametru util in urmarirea in dinamica, evolutia unui icter obstructiv.

Valoarea raportului ,in astfel de cazuri,este supraunitara iar mentinerea ei si dupa interventia chirurgicala este un semn de persistenta a obstacolului.