

<i>Plný název analytu</i>	Alkalická fosfatáza; ALP		
<i>Jednotky</i>	μkat/L		
<i>Vyšetřovaný biologický materiál</i>	sérum		
<i>Odebírá se</i>	krev		
<i>Druh odběru</i>	venózní srážlivá krev		
<i>Odběr</i>	vhodný ráno nalačno		
<i>Příprava pacienta před odběrem</i>	není nutná		
<i>Skladování před transportem</i>	do 2 hodin po odběru by mělo být sérum odděleno od krvinek		
<i>Referenční interval</i>	děti:	chlapci:	dívky:
	1 – 30 dní:	1,25 – 5,27 μkat/L	0,80 – 6,77 μkat/L
	1 měsíc – 1 rok:	1,36 – 6,38 μkat/L	2,06 – 5,68 μkat/L
	1 – 4 roky:	1,73 – 5,75 μkat/L	1,80 – 5,28 μkat/L
	4 – 7 let:	1,55 – 5,15 μkat/L	1,60 – 4,95 μkat/L
	7 – 10 let:	1,43 – 5,25 μkat/L	1,15 – 5,41 μkat/L
	10 – 13 let:	0,70 – 6,03 μkat/L	0,85 – 5,53 μkat/L
	13 – 16 let:	1,23 – 6,50 μkat/L	0,83 – 2,70 μkat/L
	16 – 18 let:	0,87 – 2,85 μkat/L	0,78 – 2,00 μkat/L
	dospělí:		
	18 – 110 let:	0,50 – 2,00 μkat/L	
	<i>Zdroj: Thomas L., Clinical Laboratory Diagnostics (1998), 38</i>		
<i>Interpretace</i>	snížená aktivita:		
	hypofosfatasémie – recesivně dědičné onemocnění, hypotyreóza, těžká anémie, perniciózní anémie, kwashiorkor, achondroplazie, hypoparathyreóza, před pubertou při nedostatku STH, deplece Zn nebo Mg		
	zvýšená aktivita:		
	<i>choroby jater a žlučových cest</i>		
	extrahepatální uzávěr žlučových cest – tumor, konkrement, cholangioitida, cholangiohepatitida, intrahepatální cholestáza – např. poléková, hepatitida, jaterní absces, nádorové metastázy do jater, infekční mononukleóza		
	<i>choroby kostí</i> (kostní izoenzym ALP je mírou aktivity osteoblastů)		
	rachitida, osteomalacie, metastázy do kostí, osteogenní <i>nefropatie</i>		
	<i>hyperparathyreóza primární a sekundární</i>		
	<i>choroby trávicího traktu</i>		
	chronické průjmy, steatorea, nedostatek vápníku a fosforu, gastrokolická píštěl, částečná gastrektomie		
<i>Poznámka</i>	interference: hemolytické sérum nebo plazma, silně inhibují chelatační činidla jako citrát, EDTA, oxalát		
<i>Dostupnost vyšetření</i>	rutinní		