

*Plný název analytu* **Aspartátaminotransferáza; AST**

*Jednotky*  $\mu\text{kat/L}$

*Vyšetřovaný biologický materiál* sérum

*Odebírá se* krev

*Druh odběru* venózní srážlivá krev

*Odběr* vhodný ráno nalačno

*Příprava pacienta před odběrem* není nutná, vyvarovat se fyzické zátěže

*Skladování před transportem* do 2 hodin po odběru by mělo být sérum odděleno od krvinek

*Referenční interval* **děti:**

0 – 4 roky: 0,08 – 0,83  $\mu\text{kat/L}$

4 – 7 let: 0,08 – 0,75  $\mu\text{kat/L}$

7 – 13 let: 0,08 – 0,67  $\mu\text{kat/L}$

13 – 18 let: 0,08 – 0,58  $\mu\text{kat/L}$

**dospělí:**

**muži:** 0,08 – 0,60  $\mu\text{kat/L}$

**ženy:** 0,08 – 0,53  $\mu\text{kat/L}$

*Interpretace* **snížená aktivita:**

chronický dialyzační program, stavy s deficiencí pyridoxalfosfátu – např. malnutrice, gravidita, alkoholické poškození jater

**zvýšení aktivita:**

*léze myokardu*

infarkt myokardu, myokarditis, po operaci srdce, po defibrilaci nebo srdeční masáži, embolie plicnice, srdeční insuficience a poruchy rytmu

*onemocnění kosterního svalstva*

progresivní svalová dystrofie, dermatomyositis, zhmoždění svalů, myoglobinurie, při otravě CO (polohové trauma)

*onemocnění jater*

akutní a chronická hepatitis – výrazné zvýšení AST svědčí pro závažné poškození, městnání – srdeční selhání, cirhóza, biliární obstrukce, hepatom, metastázy, granulomy, ischemie jater

*krevní choroby*

akutní hemoblastózy, někdy u myeloidní leukémie,  
hemolytické syndromy

*různé*

infarkt ledviny, těžká mozková poškození, akutní pankreatitis,  
hypothyreóza, laktátová acidóza, těžké popáleniny

*Poznámka* interference: hemolýza ( zvyšuje hodnoty AST)

*Dostupnost vyšetření* rutinní