

<i>Plný název analytu</i>	Bilirubin celkový
<i>Jednotky</i>	μmol/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>	stále chránit před působením světla
<i>Referenční interval</i>	<p>děti: do 15 let: 3,0 – 17,0 μmol/L</p> <p>dospělí: 15 – 110 let: 2,0 – 21,0 μmol/L</p> <p>Zdroj: Thomas L., <i>Clinical Laboratory Diagnostics</i> (1998), 193</p>
<i>Interpretace</i>	<p>zvýšení:</p> <p><i>hemolytický ikterus</i> – zvýšená tvorba při zvýšeném rozpadu hemoglobinu (<u>převaha nekonjugovaného bilirubinu, chybí bilirubinurie</u>) Morbus hemolyticus neonatorum, hemolytické anémie, posttransfúzní hemolýza, icterus neonatorum</p> <p><i>hepatocelulární ikterus</i> – nedostatečné vychytávání a poruchy transportu v jaterní buňce (<u>zvýšen konjugovaný i nekonjugovaný bilirubin</u>), hepatitidy, toxické poškození jater, jaterní selhání, Gilbertův syndrom</p> <p><i>porušená konjugace v glukuronosyltransferázovém systému</i> icterus neonatorum, kongenitální nehemolytická hyperbilirubinémie (Criglerův – Najjarův syndrom), familiární pasážní hyperbilirubinémie novorozenců</p> <p><i>porucha vylučování primárními žlučovody</i> syndrom Dubinův – Johnsonův – tmavý pigment v játrech, syndrom Rotorův – bez pigmentu, cholangioitís, cholangiolitís, cholestáza po estrogenech benigní návratná intrahepatální cholestáza</p> <p><i>extrahepatální uzávěr (obstrukční ikterus)</i> obstrukce kamenem, nádorem žlučových cest, žlučníku a pankreatu, záněty žlučových cest a žlučníku</p>
<i>Poznámka</i>	interference: hemolýza, antikoagulancia obsahující fluoridy
<i>Dostupnost vyšetření</i>	rutinní