

*Plný název analytu* **Bilirubin celkový**

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

*Vyšetřovaný biologický materiál* Sérum

*Odebírá se* Krev

*Druh odběru* venózní srážlivá krev

*Odběr* vhodný ráno nalačno

*Příprava pacienta před odběrem* není nutná

*Skladování před transportem* stále chránit před působením světla, do 2 hodin po odběru by mělo být sérum odděleno od krvinek

*Referenční interval* **děti:**

do 15 let: 3,0 – 17,0  $\mu\text{mol/L}$

**dospělí:**

15 – 110 let: 2,0 – 21,0  $\mu\text{mol/L}$

*Interpretace* **zvýšení:**

*hemolytický ikterus* – zvýšená tvorba při zvýšeném rozpadu hemoglobinu (převaha nekonjugovaného bilirubinu, chybí bilirubinurie)

Morbus haemolyticus neonatorum, hemolytické anémie, posttransfúzní hemolýza, icterus neonatorum

*hepatocelulární ikterus* – nedostatečné vychytávání a poruchy transportu v jaterní buňce (zvýšen konjugovaný i nekonjugovaný bilirubin), hepatitidy,

toxické poškození jater, jaterní selhání, Gilbertův syndrom

*porušená konjugace v glukuronosyltransferázovém systému*

icterus neonatorum, kongenitální nehemolytická hyperbilirubinémie (Criglerův – Najjarův syndrom), familiární pasážní hyperbilirubinémie novorozenců

*porucha vylučování primárními žlučovody*

syndrom Dubinův – Johnsonův – tmavý pigment v játrech,, syndrom Rotorův – bez pigmentu, cholangioitis, cholangiolitis, cholestáza po estrogenech

benigní návratná intrahepatální cholestáza

*extrahepatální uzávěr (obstrukční ikterus)*

obstrukce kamenem, nádorem žlučových cest, žlučníku a pankreatu, záněty žlučových cest a žlučníku

*Poznámka* interference: hemolýza, antikoagulancia obsahující fluoridy

*Dostupnost vyšetření* rutinní