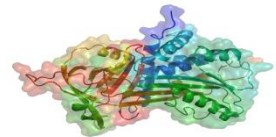




# Alfa1-antitrypsin ve stolici - marker enteropatie se ztrátou proteinů

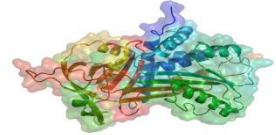
Vaničková Z., Kocna P.

*Ústav lékařské biochemie a laboratorní diagnostiky  
VFN a 1. LF UK Praha*





# PLE



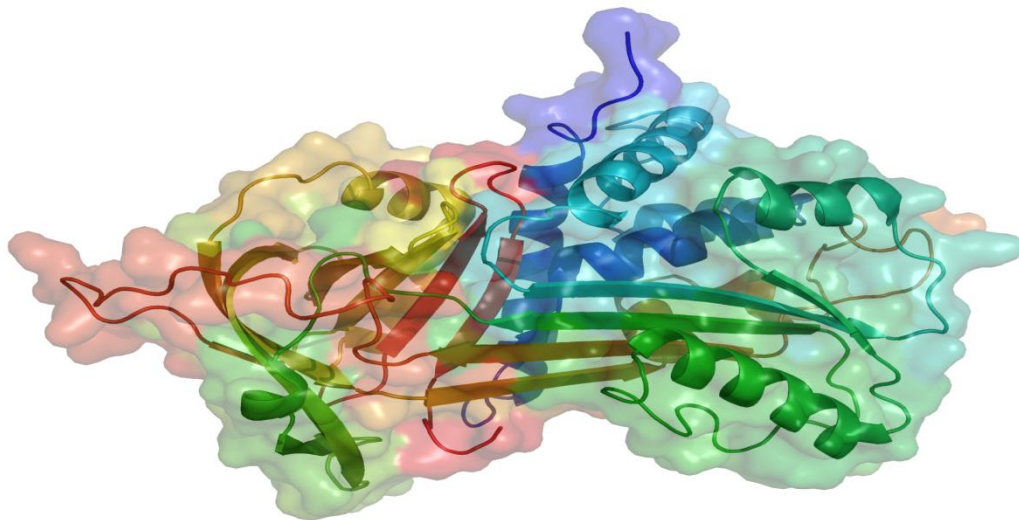
Enteropatie se ztrátou proteinů (= protein-losing-enteropathy) je charakterizována masivním únikem a ztrátou bílkovin do střeva. V těžkých případech pacienti ztrácejí až 60% celkového množství plazmatických bílkovin.

Alfa1-antitrypsin (A1AT) je serinová proteáza syntetizovaná majoritně v játrech, rezistentní k degradaci trávicími enzymy, a proto je doporučeným endogenním markerem PLE. Stanovení koncentrace a/nebo clearance A1AT ve stolici je v zahraničí součástí vyšetřovacích algoritmů průjmových onemocnění.



# CÍL

Zavedení metody detekce A1AT ve VFN Praha.





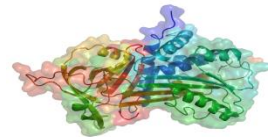
# METODIKA – A1AT

Vyšetření je prováděno pomocí ELISA metody (*Immundiagnostik AG, Německo*).  
Stolice je skladována při  $-20^{\circ}\text{C}$ .

Hranice positivity je 286 mg/l, detekční limit 8 mg/l.

*Clearance* < 60 ml/den

Pro ověření stability analytu jsme vzorky exponovali laboratorní teplotě po dobu 1, 3 a 7 dnů.





# Soubor pacientů a výsledky

2012-2015

47 vzorků od 44 pacientů

(39 dětí a mladistvých, 5 dospělých, věk 3 týdny – 74 let).

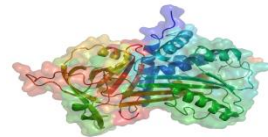
zvýšené ztráty A1AT

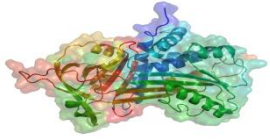
25 vzorků

normální ztráty

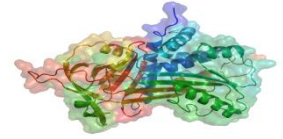
22 vzorků (rozmezí 8-1635 mg/l)

*Skladování vzorku při laboratorní teplotě vedlo ke změně hodnot o maximálně 10%. Intra-assay a inter-assay variabilita je 7% a 9%.*





## Závěr



V námi testované pilotní skupině pacientů jsme **zvýšené ztráty** proteinů prokázali u **57% patientských vzorků**.

Vyšetření A1AT ve stolici je vhodnou neinvazivní laboratorní metodou v diagnostice enteropatií, ať už stanovujeme jednorázovou hodnotu nebo clearance analytu za 24 hodin.

A1AT je ve stolici stabilní a transport vzorku do laboratoře nevyžaduje nestandardní zacházení.