

1. Testa nosaukums

ASPARTĀTAMINOTRANSFERĀZE (ASAT)

Sinonīms – Oksoglutarāta aminotransferāze (GOT)

2. Angļu val – *Aspartate Aminotransferase (AST)*

Glutamic Oxaloacetic Transaminase (GOT)

3. Īss raksturojums

Ferments, kas atrodas aknu hepatocītos, nierēs, skeleta muskulatūrā, miokardā. Enzīma koncentrācija serumā strauji pieaug, ja ir aknu šūnu bojājumi (šūnu membrānas bojājumu rezultātā), miokarda infarkts (vairāk nekā ALAT), skeleta muskulatūras slimības.

Pēc miokarda infarkta ASAT koncentrācija asinīs paaugstinās pēc 6-8 stundām, sasniedzot maksimumu 18.-24. stundā, normalizējas 4.-7. dienā.

4. Metode – kinētiskā reakcija.

5. Stobriņa marķējums, asiņu uzglabāšanas laiks, izmeklējamais materiāls

- Marķējums – sarkans vai dzeltens stobriņš (bez antikoagulanta).
- Asiņu uzglabāšanas laiks:
 - istabas temperatūrā (15-25 °C) serums – 3 dienas;
 - ledusskapī (2-8 °C) serums – 7 dienas.
- Izmeklējamais materiāls – serums.

6. Referentās vērtības

Jaundzimušie (līdz 2. dienai)	< 109 U/l
Jaundzimušie (līdz 6. dienai)	< 97 U/l
Zīdaiņi (no 6.dienas līdz 7 mēnešiem)	< 77 U/l
Zīdaiņi (no 7 līdz 12 mēnešiem)	< 82 U/l
Bērni (no 1 līdz 4 gadiem)	< 48 U/l
Bērni (no 4 līdz 7 gadiem)	< 36 U/l
Bērni (no 7 līdz 13 gadiem)	< 47 U/l
Meitenes (no 13 līdz 18 gadiem)	< 25 U/l
Zēni (no 13 līdz 18 gadiem)	< 29 U/l
Sievietes	< 31 U/l
Vīrieši	< 37 U/l

7. Ietekmējošie faktori

↑ Hepatotoksiski medikamenti.

↑ vai ↓ Sulfasalazīna/sulfapiridīna medikamenti.

8. Novirzes no normas

Nelielu hiperfermentēmiju raksturo aminotransferāžu aktivitātes palielināšanās 1,5-5 reizes (sievietēm 45-155 U/l, vīriešiem 55-185 U/l).

Vidēju hiperfermentēmiju - 5-10 reizes (sievietēm 155-310 U/l, vīriešiem 185-370 U/l).

Lielu hiperfermentēmiju - vairāk nekā 10 reizi (sievietēm > 310 U/l, vīriešiem > 370 U/l).

↑↑ Akūts hepatīts, miokarda infarkts.

↑ Holestāze, hronisks hepatīts, metastāzes aknās.

Skeleta muskulatūras slimības.

Hemolīze.