



IDA-TALLINNA KESKHAIGLA

## GLÜKOOS

<b>Lühend</b>	<b>S,P-Gluc</b>
<b>Mõiste</b>	Monosahhariid, heksoos, inimkeha peamine energiaallikas, peamine süsivesik perifeerses veres. Moodustub toiduga saadavate polüsahhariidide tärklise ja glükogeeni lõhustumisel. Kandub soolestikust verrega kudedesse, kus energia saamiseks oksüdeeritakse aeroobsetes tingimustes täielikult süsinikdioksiidiks ja veeks. Hapniku puudusel moodustub laktaat. Glükoosi säilitatakse maksas ja lihaskoes glükogeenina ning rasvkoos rasvhapetena. Vere glükoosisisaldus püsib mitmete (peamiselt pankrease) hormoonide koostoimel suhteliselt kitsastes piirides.
<b>Näidustused</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ sõeluuring glükoosi ainevahetushäirete avastamiseks</li><li>▪ glükoosi ainevahetushäirete ravi jälgimine</li><li>▪ glükoosi intravenosse manustamise jälgimine</li></ul>
<b>Patsiendi ettevalmistus</b>	Sõltuvalt uuringu eesmärgist võib olla vajalik paastumine või süsivesikute manustamine enne proovivõttu
<b>Proovivõtu vahendid</b>	Plasma: glükolüüsi inhibiitoriga (hall kork) katsuti või geeli ja liitiumhepariiniga katsuti (roheline kork) Seerum: geeli ja hüübimisaktivaatoriga katsuti
<b>Materjali säilivus ja transport</b>	Seerum, plasma (LiH) 15–25 °C 8 tundi, 2–8 °C 3 päeva Plasma (NaF) 15–25 °C 3 päeva Juhul kui proovimaterjali ei saa kohe laborisse saata, on vajalik seerum või plasma eraldada. Tsentrifugimata glükolüüsi inhibiitorita proovis langeb glükoosi sisaldus toatemperatuuril 5-7% tunnis.
<b>Teostamise aeg ja koht</b>	Õöpäev läbi, kliinilise keemia labor, Ravi 18
<b>Mõõtmismeetod</b>	Fotomeetriline ensümaatiline (heksokinaas)
<b>Referentsvahemikud</b>	
<b>Paastuproov</b>	Täiskasvanud: > 90 a 4,2–6,7 mmol/l 60–90 a 4,6–6,4 mmol/l 18–60 a 4,1–5,9 mmol/l 30 p – 18 a 3,3–5,6 mmol/l Rasedad: <5,1 mmol/l Lapsed: 1–30 p 2,8–4,4 mmol/l < 1 : 2,2–3,3 mmol/l
<b>Kriitilised väärtused</b>	Täiskasvanud: < 2,2 mmol/l, > 28 mmol/l Lapsed: < 2,6 mmol/l, > 25 mmol/l Vastsündinud: < 1,7 mmol/l, > 18 mmol/l
<b>Glükoosi paastuproovi tõlgendused</b>	<b>fp-Gluc mmol/L</b> <5,6 diabeedi välistamine 5,6–6,9 prediabeet, näidustus GTT uuringuks >7 viide diabeedile
<b>Gluc ↑</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ insuliini defitsiit, insuliiniresistentsus</li><li>▪ äge või krooniline pankreatiit</li><li>▪ glükokortikoidide, kasvuhormooni liig</li><li>▪ metaboolne stress - operatsioon, trauma, raske haigus</li><li>▪ ravimid ja toksilised ained (diureetikumid, glükokortikoidid)</li></ul> Segavad tegurid: süsivesikute manustamine enne proovivõttu
<b>Gluc ↓</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ insulinoom</li><li>▪ insuliin jt vere glükoosi sisaldust vähendavad ravimid</li></ul>



IDA-TALLINNA KESKHAIGLA

	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ alkohol</li><li>▪ maksahaigused</li></ul>
<b>Hinnakirja kood</b>	66101
<b>Kirjandus</b>	1. N. Rifai, Tietz Textbook of Clinical Chemistry and Molecular Diagnostics 6-th edition (2018): 2. Roche Cobas Glucose HK gen.3 reagenti kasutusjuhend 2022-04
<b>Koostaja</b>	Piret Kedars