Laboratório Behring
Confiança a toda prova.

BILIRRUBINAS

Material de Coleta
1,0 mL de soro protegido da luz

Preparo do paciente
Jejum não obigatório.

Descrição do Exame
Bilirrubinas totais e frações.

Método
Colorimétrico.

Consevação
Refrigerada 2 a 8°C: 48 horas protegido da luz.

Interferentes
Amostras intensamente hemolisadas

Valor de Referência
Bilirrubina total.....:..até 1,20 mg/dL. Bilirrubina indireta...:..até 0,80 mg/dL. Bilirrubina direta.....:..até 0,20 mg/dL. Neonatos: Até 24 horas.....:..menor que 8,80 mg/dL. Até 48 horas.....:..1,30 a 11,30 mg/dL.

Interpretação
A bilirrubina é um produto de quebra da hemoglobina no sistema retículo-endotelial. È conjugada no fígado para, a seguir, ser excretada na bile. O teste e útil para o diagnóstico diferencial de doenças hepatobiliares e outras causas de ictéricia. A ictéricia torna-se clinicamente manifesta quando a bilirrubina total é maior que 2,5 mg/dl. Causas de aumento da bilirrubina direta (conjugada): doenças hepáticas hereditárias (Dubin-Johnson, Rotor), lesão de hepatócitos (viral, tóxica, medicamentosa, alcóolica) e obstrução biliar (litíase, neoplasias). Causas de aumento da bilirrubina indireta: anemias hemolíticas, hemólise autoimune, transfusão de sangue, reabsorção de hematomas , eritropoiese ineficaz e doenças hereditárias (Gilbert, Crigler-Najar). Uso de drogas que ativam o sistema microssomal hepático podem reduzir as bilirrubinas

Setor
Bioquímica

Todos os direitos reservados - 2024 - © Laboratório Behring de Análises Clínicas Ltda.