



ALBÜMİN (MAYI)

Kısaltma: ALB.

Kullanım amacı: Peritoneal veya plevral mayilerin değerlendirmesi sırasında eksüda ile transüda ayırımında yardımcı bir test olarak kullanılabilir.

Test sonucunun yorumu

- Ascites mayiinde eksüda-transüda ayırımı yapılırken ve sıvı birikimine yol açan sebep araştırılırken, albümin konsantrasyonundan da yararlanılabilir. Serum albümin konsantrasyonundan, ascites mayiindeki albümin konsantrasyonunun çıkarılmasıyla hesaplanan “**albümin gradienti**”, portal basınç artışı bulunup bulunmadığının değerlendirilmesine yardımcı olabilir. Albümin gradienti, siroz, alkolik hepatit, masif karaciğer metastazları, fulminant hepatik yetmezliği, portal ven trombozu, Budd-Chiari sendromu, hamilenin akut yağlı karaciğeri gibi karaciğer ile ilişkili bir nedene bağlı ascites birikiminde hemen hemen her zaman $>1,1$ g/dL'dir. Kardiyak sebepli asciteslerin %93'ünde ve miksödem'e bağlı ascites'lerde de aynı fark görülür.
- Serum albümin konsantrasyonunun $<1,1$ g/dL olması halinde veya şoktaki hastalarda albümin gradienti yanıltıcı şekilde $<1,1$ g/dL bulunabilir. Şilöz ascites'lerde ise lipitlerin protein ölçümüne yapabildiği interferans nedeniyle yalancı yüksek bir gradient değeri bulunabilir. Peritoneal karsinomatozis veya tüberküloza bağlı ascites'lerin %90 kadarında, pankreatik veya biliyer nedeni asitlerde, nefrotik sendromda, bağırsak enfarktlarında, sirozla birlikte olmayan serozitlerde albümin gradienti $<1,1$ g/dL bulunur.
- Siroz vakalarının %90'ında, ascites mayii/serum albümin oranı $<0,5$ bulunur. Ağır karaciğer yetmezliği olan bazı hastalarda albümin gradientinin $>2,5$ g/dL olabildiği bildirilmektedir.

Numune: Jelsiz, düz tüp içine alınmış plevral mayi, ascites mayii gibi örnekler. Minimum 500 μ L.

Çalışma yöntemi: Otoanalizör, türbidometri.