

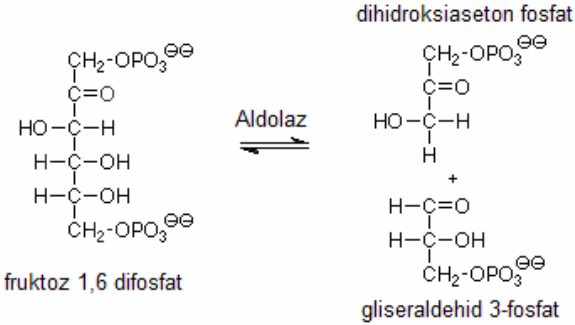


ALDOLAZ

Kullanım amacı: Doku spesifitesi olmaması nedeniyle günümüzde yaygın olarak kullanılmamaktadır. Geçmişte, iskelet kası ve karaciğer hastalıkları ile ilişkili araştırmalarda yaygın olarak kullanılmışsa da günümüzde bu amaçlar için daha spesifik olan CK, ALT ve AST testleri tercih edilmektedir.

Genel bilgiler:

- Aldolaz, anaerobik glikoliz reaksiyonlar zincirinde früktoz 1,6 difosfat'ı dihidroksiaseton fosfat ve gliseraldehid 3-fosfata dönüştüren enzimdir.



- Primer yapısı sentez edildiği dokuya bağlı olarak değişiklik gösteren bir tetramerdir. Karaciğer, kas ve beyin kaynaklı olduğu düşünülen izomerleri vardır. Beyin formu, aynı zamanda beyaz kan hücrelerinde ağırlıklı olarak bulunduğundan, bu formun bir lösemi belirleyicisi olarak kullanılabileceği önerilmişse de klinik yararı kanıtlanmamıştır.

Test sonucunun yorumu:

- Serum aldolaz aktivitesinin yüksek bulunduğu durumlar:** Akut hepatitler ve diğer karaciğer hastalıkları, Duchenne müsküler distrofi (taşıyıcı kadınlarda da hafif-orta derecede aktivite artışı görülür), kas travması, dermatomyozit, polimiyozit, miyotonik distrofi, rabdomiyolizis, limb-girdle distrofisi, miyokard enfarktüsü, trişinozis, kangren, metastatik karaciğer kanseri, akciğer, meme ve genitoüriner sistem kanserleri, melanoma, merkezi sinir sistemi kanserleri, granülositik lösemi, megaloblastik anemi, delirium tremens, akut psikozlu hastalar ve şizofreniklerin %60-80'i, tetanoz, enfeksiyöz mononükleoz, gastrointestinal sistem maliniterleri, McArdle hastalığı, miyoglobüri, hemolitik anemiler, doku enfarktüsü, akut pankreatit.



- Dokularda çok yaygın bulunması ve doku spesifitesi bulunmaması nedeniyle yukarıdaki listeden de anlaşılacağı gibi pek çok hastalık tablosunda serum aldolaz aktivitesi yüksek bulunur. Günümüzde kas kaybına neden olan hastalıklarının teşhisi amacıyla sınırlı ölçüde kullanılır. Kas distrofilerinde serum aktivitesinin yüksek bulunmasına karşın, miyastenia gravis gibi nörojenik atrofilerde aktivite artışı olmaz.
- Serum aldolaz aktivitesi, herediter früktoz intoleransında **düşük** bulunur.
- Günümüzde daha spesifik olması nedeniyle kas hastalıkları ile ilgili değerlendirmelerde kreatin kinaz aktivitesi ölçümünden yararlanılmaktadır. Kas dokusuna spesifik olmamakla birlikte AST ve Laktat dehidrogenaz enzimleri, kas hastalıkları ile ilgili değerlendirmelerde, aldolaza göre çok daha sık olarak kullanılmaktadır. Bu nedenle pek çok merkezde bu test rutin kullanımdan kaldırılmıştır.

Numune: Serum (kırmızı veya sarı kapaklı tüp). Minimum 200 µL.

Çalışma yöntemi: Otoanalizör, spektrofotometri

Referans aralığı:

Yaş	Aktivite (U/L)
0-5 yaş	1.50 - 18.80
6-15 yaş	2.30 - 13.50
>16 yaş (Erkek)	3.10 - 7.60
>16 yaş (Kadın)	2.70 - 5.30