



MİYOGLOBİN (SERUM)

Kısaltma: Mb.

Kullanım amacı: Miyokard enfarktüsü de dahil her türlü kas hasarının belirlenmesi amacıyla kullanılır.

Genel bilgiler:

- Miyoglobın, kalp kası, çizgili kas ve bazı düz kas hücrelerinde bulunan, oksijen bağlama özelliğine sahip bir hem proteindir. Doku kapillerleri içinde hemoglobinden serbestlenen oksijeni bağlayan miyoglobın, onu hücre içinde rezerv olarak muhafaza eder ve ihtiyaç halinde, mitokondri-lerdeki oksidatif fosforilizasyon reaksiyonlarında kullanılmak üzere serbest hale getirir. Yapısı hemoglobinin globin zincirlerine çok benzer. Hemoglobinin 4 globin zinciri içermesine, yani tetramer olmasına karşın miyoglobın monomer şeklinde bulunur. Yapısında 153 amino asit bulunur, molekül ağırlığı 17,000 dalton civarındadır.

Test sonucunun yorumu:

- Miyokard enfarktüsü de dahil olmak üzere, kas dokusunda hasara sebep olan bütün durumlarda doku içindeki miyoglobın kana geçebilir. Bu nedenle, bu dokularda hasar meydana getiren bir durumun bulunup bulunmadığının belirlenmesi amacıyla serumda miyoglobın ölçümünden yararlanılabilir. Geçmişte kısa bir dönem önerilmiş olmasına rağmen, spesifitesi düşük olduğundan, günümüzde miyokard enfarktüsü olasılığının değerlendirilmesi amacıyla kullanılması önerilmemektedir. Günümüzde spesifitesinin yüksek olması sebebiyle, miyokard hasarı olasılığının değerlendirilmesi amacıyla troponin ölçümünden yararlanılmaktadır.
- Kas travması ve miyopatilerin yanı sıra, resüsitasyon ve intramüsküler enjeksiyon gibi tıbbi müdahaleler de serum miyoglobın konsantrasyonunu yükseltebilir. Şok tablosu sırasında, diğer dokulara olduğu gibi kas dokusuna da yeterince oksijen ulaşamaması, serum miyoglobın konsantrasyonunu yükselten bir sebep olarak karşımıza çıkabilir. Tamamen sağlıklı bir insanda şiddetli kas aktivitesi sonrasında serum miyoglobın konsantrasyonunda dikkat çekici miktarda artış meydana gelebilir. Renal yetmezlikte, böbreklele atılımın azalmasına bağlı olarak kan seviyesinde yükselme olabilir.
- Serum miyoglobın konsantrasyonu, akut miyokard enfarktüsü sonrasında, hastaların %85 kadarında, 1-4 saat içinde yükselir. Yaklaşık 8-12 saat içinde en yüksek seviyeye ulaşılır. Serum konsantrasyonunun tekrar referans aralık sınırlarına geri dönmesi için genellikle 24-36 saat geçmesi gerekir.



Numune: Serum (kırmızı veya sarı kapaklı tüp). Minimum 500  L.

Çalıřma Yöntemi: T rbidometri.

Referans Aralığı:

Cinsiyet	Konsantrasyon (ng/mL)
Erkek	16 - 74
Kadın	7 - 64