

H-1 fyziologické/normální hodnoty, podmínky odběru (pozor na změnu referenčních hodnot pro těhotné! Viz. Seznam prováděných vyšetření a změny referenčních hodnot laboratorních vyšetření během normálního těhotenství)

IgG (Imunoglobuliny G)

| | |
|---------------------------|--|
| Odebíraný materiál | Krev |
| Odběr do | Plast se separačním gelem (Sarstedt: hnědý uzávěr) |
| Dostupnost rutinní | Pondělí až pátek |
| Odezva (rutinní) | Do 5 hodin od doručení do laboratoře |
| Pokyny k odběru | Viz. Laboratorní příručka sekce C-5 Příprava pacienta před vyšetřením (všeobecné pokyny před odběrem) |

| Používaný materiál pro stanovení | | Stabilita (sérum) | |
|---|---|--------------------------|----------|
| sérum | plazma | | |
| Sarstedt: hnědý uzávěr | Lithium heparin gel (Sarstedt: oranžový uzávěr) | 20 až 25°C | 4 měsíce |
| | | 2 až 8°C | 8 měsíců |
| | | "-20°C | 8 měsíců |

Referenční hodnoty

| Imunoglobulin G [g/l] | | | | |
|------------------------------|---------------|-----------|------------|------------|
| Pohlaví | Věk od | do | DRM | HRM |
| U | 0 D | 2 T | 5,00 | 17,00 |
| U | 2 T | 6 T | 4,00 | 13,00 |
| U | 6 T | 6 M | 2,00 | 8,00 |
| U | 6 M | 1 R | 3,00 | 10,00 |
| U | 1 R | 5 R | 3,50 | 13,00 |
| U | 5 R | 10 R | 5,50 | 15,00 |
| U | 10 R | 80 R | 7,00 | 16,00 |
| U | 80 R | 150 R | 4,00 | 19,00 |

*D-den, T-týden, M-měsíc, R-rok, pohlaví: Ž-žena, M-muž, U-muži i ženy, DRM+HRM-dolní +horní referenční mez

Poznámky:

zvýšení koncentrace IgG je typické pro chronické zánětlivé stavy. Průměrný biologický poločas IgG je asi 21 dní. Při velmi nízké syntéze se jeho poločas může prodloužit až na 70 dní, při vysoké syntéze zkrátit až na 11 dní.

Koncentrace imunoglobulinů v séru jsou závislé na řadě faktorů daných vývojem jedince, genetikou a zevním prostředím. K těmto dále patří etnický původ, věk, pohlaví a osobní anamnéza.

Sledování koncentrace jednotlivých imunoglobulinů má svůj význam jak u imunodeficiencí, tak u systémových imunopatologických stavů a chronických zánětlivých onemocnění. Trvale vysoké hodnoty IgG jsou známkou trvajících zánětů a aktivity zánětlivého procesu včetně autoimunitního.

Pokles koncentrace IgG často koreluje s remisí onemocnění. Při klinickém podezření na protilátkovou imunodeficienci je vhodné vyšetření podtříd IgG.

Koncentrace celkového IgG nemusí být snížena u defektu jednotlivých podtříd IgG (zejména IgG2 a IgG3).