

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)

Feritin

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	

Používaný materiál pro stanovení		Stabilita(sérum)	
sérum	plazma		
Sarstedt: hnědý uzávěr	Lithium heparin gel (Sarstedt: oranžový uzávěr)	4 až 8°C	7 dní
		"-20°C	12 měsíců

Referenční hodnoty

Feritin [µg/l]				
Pohlaví	Věk od	do	DRM	HRM
U	0 D	1 R	8,7	71,6
U	1 R	6 R	3,3	127,0
U	6 R	11 R	8,8	184,7
U	11 R	15 R	5,6	216,0
U	15 R	20 R	4,4	207,0
Ž	20 R	150 R	5,0	204,0
M	20 R	150 R	22,0	275,0

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

Poznámky

Hladiny feritinu v séru jsou poměrně nízké a velmi dobře korelují s celkovým množstvím zásob železa v organismu. U zdravých jedinců se sérové koncentrace liší u mužů a u žen v produktivním věku. Ženy mají hodnoty obecně nižší.

Měření feritinu poskytuje citlivější, specifitější a spolehlivější výsledky při stanovení raného stádia nedostatku železa. U pacientů s chronickým zánětlivým onemocněním, infekcemi a chronickým selháním ledvin dochází k nárůstu hladiny sérového feritinu. U žen v menopauze se pak tyto koncentrace blíží hodnotám nacházeným u mužů. U dětí jsou hladiny feritinu obecně nižší než u dospělých.

Příčiny zvýšení koncentrace feritinu v séru:

- alkoholismus
 - reakce akutní fáze (záněty, nádory, AIM, hyperthyreóza, m. Gaucher)
 - poškození jater
 - hemochromatóza
 - hemosideróza
 - některé anémie při chronických stavech
- a)** maligní onemocnění: systémové neoplazie (akutní myeloblastické leukémie, M. Hodgkin, mnohočetný myelom, nehodgkinovské lymfomy),
- b)** nespecifická produkce (primární hepatom, germinální tumory testis, karcinom plic, karcinom prsu).

Příčiny snížení koncentrace feritinu v séru:

- opakované dárceství a odběry krve z diagnostických důvodů
- bezmasá strava, zejména u žen
- mikrocytární anémie z nedostatku železa
- krvácení do GIT
- menstruační ztráty
- některé malabsorpce (obvykle kombinovaná porucha resorpce Fe, B12 a folátu)