

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)

fU Fosfát – fU P (odpad v moči za 24 hodin nebo druhá ranní moč)

Odebíraný materiál	Druhá ranní moč nebo moč za 24 hodin
Odběr jednorázové ranní moče nebo moče sbírané za 24 hodin	<ol style="list-style-type: none"> 1. Plast se žlutým uzávěrem- vzorek DRUHÉ ranní moče. 2. Plast se žlutým uzávěrem-vzorek moče ze sběru se zaznamenaným množstvím moče na žádance. 3. Plastová sběrná láhev-celé množství moče za 24 hodin.
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-Sběr moče

Referenční hodnoty

Používaný materiál pro stanovení	Stabilita(moč)	
Moč za 24 hodin		
Sbíraná moč za 24 hodin	20 až 25°C	2 dny
	2 až 8°C	Bez doporučení
	"-20°C	Bez doporučení

fU_Fosfát–fU_P [mmol/24h]-odpadza 24 hodin				
Pohlaví	Věk od	do	DRM	HRM
U	0 D	6 M	2,00	10,00
U	6M	1R	5,00	20,00
U	1 R	15 R	10,00	30,00
U	15 R	150 R	15,0	35,00

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

Výpočty

Frakční exkrece P (FEP (fosfátu)	
FEP (fosfátu)	<0,20 (< 20 %)

Poznámky

Vyšetření je indikováno při diagnostice poruch metabolismu fosfátů.

Zvýšení fosfátův moči nastává při delší imobilizaci, u chronického alkoholismu nebo vlivem některých léků (Nalaktát, acetazolamid, furosemid, glukokortikoidy).

Ke snížení fosfátů v moči dochází u hypoparathyreózy, pseudohypoparathyreózy nebo u intoxikace vitamínem D.

Interference

Koncentraci fosfátů v moči snižují: alanin, alkoholismus, skladování vzorku bez okyselení, aj.

Koncentraci fosfátů v moči zvyšují: acetazolamid, anopyrin, aquacarminativa, asparagináza, dihydrotachysterol, diltiazem, flordizin, glycin, hlinité soli, hydrochlorothiazid, hydrouhličitany, gasterin, kalcitonin, kortikosteroidy, metolazon, rtuťná diuretika, ortofosfát, tryptofan, valin, aj.

Frakční exkrece fosforu (FE P) je výpočet, který udává, jaký podíl fosforečnanových iontů (fosfátů) z jejich celkového množství, které bylo odstraněno ledvinami z krve (glomerulární filtrací), se skutečně vyloučil do moči. Vyšetření se používá k rychlé diagnostice hospodaření ledvin s fosfáty.

Snížená FE P je při nedostatku fosfátů, v anabolismu (ledviny šetří fosfáty a zadržují je v organismu) a/nebo při některých poruchách regulace metabolismu P (hypoparathyreóza, pseudohypoparathyreóza, nedostatek FGF 23 aj.).

Zvýšená FE P je při nadbytku fosfátů, v katabolismu, při poškození tkání, při poruchách funkce ledvin (glomerulů i tubulů) a/nebo při některých poruchách regulace metabolismu P (hyperparathyreóza, zvýšená produkce FGF 23) aj.

