

Amylase

WAT IS HET NUT VAN HET BEPALEN VAN AMYLASE?

IN HET BLOED

- bevestiging van een vermoeden van parotitis of andere aandoening speekselklieren
- abdominale pijn met vermoeden pancreaspathologie
- het verloop van een acute pancreatitis volgen

IN DE URINE

- diagnose acute pancreatitis in een laattijdige fase, wanneer de amylasemie reeds normaal geworden is
- interpretatie van een hyperamylasemie:
 - > indien amylasurie normaal -> nierinsufficiëntie/ macroamylasemie?
 - > indien amylasurie gestegen -> alle andere oorzaken van amylasemie mogelijk

FYSIOLOGISCHE GEGEVENS

- alfa-amylase wordt door de pancreas en speekselklieren gesecerneerd
- renale eliminatie
- hydroliseert zetmeel tot dextrose, maltose en glucose
- verschillende iso-enzymes:
 - * salivaire iso-enzymes: S
 - * uit pancreas: P
 - * gemeenschappelijke enzymen: SP
- > normaal: verhouding S/P: tussen 1.5-2
- > bij aandoeningen speekselklieren $S/P > 2$
- > bij aandoeningen pancreas $S/P < 1.5$
- bij hyperamylasemie meestal ook hyperamylasurie:
 - > behalve bij nierinsufficiëntie en macroamylasemie: amylasurie blijft normaal
- bij acute pancreatitis:
 - > de concentratie van amylasurie verhoogt vroegtijdig (tussen 5-12u), na 30u piekwaarde en na 3-4 dagen weer normaal
 - > de concentratie van amylasurie is verhoogd in de eerste 24-48 uren en normaliseert terug na 10-15 dagen
- bij pleura-uitstorting:
 - > igv pleura-uitstorting secundair aan acute pancreatitis of een neoplasie: concentratie amylase pleuravocht veel hoger dan in het bloed
 - > igv pleura-uitstorting secundair aan een andere aandoening: concentratie amylase pleuravocht veel lager dan in het bloed

2. AFNAME

- afname in een droge buis aangezien de analyse op serum wordt uitgevoerd

3. REFERENTIEWAARDEN

- amylasemie:

-> zeer laag bij kinderen < 2 maanden. De amylasemie verhoogt vanaf het eerste jaar en blijft vanaf 18 maanden stabiel

-> volwassenen: 20-160 E/l

- 24-uurs-amylasurie:

-> < 650 E/l

VERHOOGD AMYLASE IN HET BLOED

De voornaamste oorzaken zijn:

- pathologie van de speekselklieren:

- * suppuratieve parotitis

- * bof

- * lithiasis in de speekselklieren

- pathologie van de pancreas:

- * acute pancreatitis (alcoholisme, biliaire pathologie, hyperlipidemie, diuretica, ..)

- * acute opstoot van chronische pancreatitis

- * ulcus met perforatie naar de pancreas

- andere gastro-intestinale pathologieën:

- * cholecystitis

- * intestinale obstructie

- * status na gastrectomie

- diverse:

- * nierinsufficiëntie

- * macroamylasemie

- * gedecompenseerde diabetes met acidose

- * orale conceptiva bij patiënten met hyperlipidemie type IV

- * geneesmiddelen die een spasme van de sfinter van Oddi induceren (opiaten, codeïne)

- * methanolintoxicatie

VERHOOGD AMYLASE IN DE URINE

De voornaamste oorzaken zijn:

-> ALLE oorzaken die een hyperamylasemie induceren

behalve bij:

- * nierinsufficiëntie

- * macroamylasemie

Voeg een nieuwe reactie toe

[Login](#) [1] of [registreer](#) [2] om te kunnen reageren

Bron-URL: <https://www.medics4medics.nl/nl/medische-analysen/amylase>

Links

[1] <https://www.medics4medics.nl/nl/user/login?destination=node/%23comment-form>

[2] <https://www.medics4medics.nl/nl/user/register?destination=node/%23comment-form>