

Transsudát

Transsudát je ultrafiltrát plazmy, ktorý neobsahuje veľké plazmatické proteíny (napr. fibrinogén) a obsahuje iba veľmi malé alebo žiadne množstvo buniek. Transsudát vzniká zo zvýšeného hydrostatického tlaku alebo zníženého onkotického tlaku.

Exsudát je na druhej strane znakom zápalu a je typický a následkom zvýšenej vaskulárnej permeability. Vaskulárne zmeny umožňujú diapedézu bielych krviniek a pasážovanie plazmatických proteínov vysokej molekulovej hmotnosti. V súlade s tým, transsudát sa podobá séru, zatiaľ čo exsudát pripomína plazmu bohatú na bunky. Transsudáty nekoagulujú, exsudáty áno.

	Transsudát	Exsudát
Vzhľad	čírý, ľahko nažltlý	kalný, žltý
Špecifická hmotnosť	<1,015	>1,020
Obsah bielkovín	<30 g/l	>30 g/l
TAG	<0,5 mmol/l	>1,24 mmol/l (chylothorax)
Cholesterol	<1,55 mmol/l	>1,55 mmol/l (nad 5,18 mmol/l pseudochylothorax)
Bunky	mizivé množstvo	početné neutrofilie
Typ procesu	Nezápalový	Zápalový alebo nádorový
Pôvod	ultrafiltrácia cez membránu	obvykle aktívna sekrécia

Patológia

Medzi najčastejšie príčiny patologického transsudátu patria stavy:

Zvýšenie hydrostatického tlaku v cievach: srdcové zlyhanie ľavej komory

Znížený onkotický tlak v krvných cievach:

- Cirhóza (cirhóza vedie k hypoalbuminizmu a zníženiu onkotického tlaku v plazme, ktorý spôsobuje edém)
- Nefrotický syndróm (tiež kvôli hypoalbuminémii spôsobenej proteinúriou)
- Malnutrícia (hypoalbuminizmus)

Odkazy

Související články

Externí odkazy

Převzato z

http://www.nspka.cz/NSPKA_prirucky/2012/laboratorni_prirucka_OKBH_orlova/HVEZDAABHE.htm

Použitá literatura

DAMJANOV, Ivan. *Pathology Secrets*. - vydání. Elsevier Health Sciences, 2009. 509 s. ISBN 032305594X.

Reference