

Врз основа на член 27 став (1) од Законот за здравствената заштита („Службен весник на Република Македонија“ број 43/12, 145/12, 87/13, 164/13, 39/14 и 43/14), министерот за здравство донесе

**У П А Т С Т В О**  
**ЗА ПРАКТИКУВАЊЕ НА МЕДИЦИНАТА ЗАСНОВАНА НА ДОКАЗИ**  
**ПРИ ИСПИТУВАЊЕ НА АЛКАЛНАТА ФОСФАТАЗА**

**Член 1**

Со ова упатство се утврдува практикувањето на на медицината заснована на докази испитувањето на алкалната фосфатаза.

**Член 2**

Начинот, постапките и толкувањето на наодите при испитувањето на алкалната фосфатаза е даден во прилог, кој е составен дел на ова упатство.

**Член 3**

Здравствените работници и здравствените соработници ја вршат здравствената дејност со испитувањето на алкалната фосфатаза, по правило согласно ова упатство.

По исклучок од став 1 на овој член, во поединечни случаи по оценка на докторот може да се отстапи од одредбите на ова упатство, со соодветно писмено образложение за причините и потребата за отстапување и со проценка за натамошниот тек на постапката, при што истото од страна на докторот соодветно се документира во писмена форма во медицинското досие на пациентот.

**Член 4**

Ова упатство влегува во сила наредниот ден од денот на неговото донесување.

Бр. 07- 11790/1

26 ноември 2014 година

Скопје

**МИНИСТЕР**

**Никола Тодоров**

---

## АЛКАЛНА ФОСФАТАЗА (АФ)

МЗД Упатство  
20.6.2013 • Последна промена 20.8.2009

Kerttu Irjala

- Место на потекло
- Состојби каде концентрациите на АФ<sup>1</sup> се покачени
- Проена на болен со наголемена вредност на АФ во серумот
- Референтни вредности

### МЕСТО НА ПОТЕКЛО

- Серумската алкална фосфатаза има различно потекло:
  - Црн дроб, билијарен тракт, црево.
  - Коски.
  - Плацентата.

### СОСТОЈБИ КАДЕ АЛКАЛНАТА ФОСФАТАЗА Е СО ПОКАЧЕНИ ВРЕДНОСТИ

- Плазматската концентрација на АФ физиолошки се покачува во текот на гравидитетот и коскениот раст (побарајте ги референтните вредности од вашата лабораторија).
- Опструктивен иктерус.
- Примарна билијарна цироза.
- Црnodробни метастази.
- Акутно и хронично паренхиматозно оштетување на црниот дроб.
- Цревните заболувања се ретка причина за наголемена АФ.
- Коскени болести (остеомалација, остеоитис деформанс, рахитис, метастази).
- Лесно покачени серумски концентрации на скелетната АФ може да се сретнат при хиперпаратироидизам и саркоидоза, како и за време на зараснување на коскени фрактури.

### ПРОЦЕНА НА ПАЦИЕНТ СО ПОКАЧЕНА КОНЦЕНТРАЦИЈА НА АЛКАЛНА ФОСФАТАЗА ВО ПЛАЗМАТА

- Бидејќи покачената АФ Во плазмата вообичаено потекнува или од црниот дроб или од коските, често пати од корист се други испитувања.
  - При црnodробни болести активноста на гама-глутамил трансферазата во серумот (ГГТ) е паралелна или и нешто поголема во однос на АФ.
  - Доколку активноста на гама-глутамил трансферазата е нормална, покачената концентрација на АФ не е од црnodробно потекло.
  - Лековите ретко предизвикуваат покачување на концентрацијата на АФ. Во тие случаи, глутамил трансферазата (и АЛТ), се посензитивни индикатори на црnodробна афекција.
    - Во дијагнозата на коскени болести помага тестирање на серумскиот калциум, фосфор, паратхормон (PTH) и 25-ОН холекалциферол (Ако постои сомнение за дефицит на витамин D).
    - Во пракса ретко е потребно утврдување на изоензимскиот облик на АФ за да се утврди потеклото на покачената концентрација.

---

<sup>1</sup> Алкална фосфатаза.

## РЕФЕРЕНТНИ ВРЕДНОСТИ

- Горната референтна граница за возрасни е 105 У/л кога се користи методот препорачан од интернационалната федерација на клиничка хемија и лабораториска медицина (ИФЦЦ).
- Зголемувањето на концентрацијата на алкалната фосфатаза во плазмата за повеќе од 30% може да е од клиничко значење, дури и кога е во границите на референтните вредности.
- Видете ги референтните вредности на вашата лабораторија.

Последен пат прегледано за ажурирање на 20.6.2013 • последна промена 20.8.2009

Article ID: ebm00207 (009.013)

© 2014 Duodecim medical publications Ltd

1. **EBM Guidelines, 20.6.2013, [www.ebm-guidelines.com](http://www.ebm-guidelines.com)**
2. **Упатството треба да се ажурира еднаш на 3 години.**
3. **Предвидено е следно ажурирање до Август 2016 година.**

**Упатството го ажурирала: Проф. Д-р. Катица Зафировска**

**Координатор: Проф. Д-р. Катица Зафировска**