

# ALFA 1 ANTITRIPSINA FECAL, CLEARANCE DE

DEPURAÇÃO DE  $\alpha$ -1 ANTITRIPSINA FECAL

---

CBHPM 4.03.03.01-2

AMB 28.03.021-4

## Sinonímia:

Depuração de  $\alpha$ -1 Antitripsina fecal. Inibidor da alfa-1 proteinase.

## Fisiologia:

Glicoproteína de 54 kDa codificada por um gene situado no cromossoma 14. Migra eletroforéticamente com as  $\alpha$ -1 globulinas. Sintetizada no fígado. Inibe tripsina, elastase leucocitária, colagenase da pele, quimiotripsina, plasmina e trombina. Tem um papel protetor neutralizando enzimas liberadas por células moribundas.

Nas fezes, ao contrário da albumina, a alfa-1 antitripsina não é destruída pelas enzimas pancreáticas e intestinais. A sua presença aumentada nas fezes decorre de dois mecanismos: ruptura do revestimento celular digestivo e hipertensão linfática.

## Material Biológico:

Fezes e soro.

## Coleta:

Fezes totais coletadas durante 3 dias seguidos em frasco fornecido pelo laboratório com tara conhecida.

2 ml de soro coletado no dia da entrega das fezes.

## Armazenamento:

Manter as fezes refrigeradas entre +2 a +8°C até levar ao laboratório.

## Exames Afins:

Coprológico funcional.

## Valor Normal:

Condição clínica	Clearance Normal
Sem diarreia	até 30 ml/24 h
Com diarreia	até 60 ml/24 h

## Preparo do Paciente:

Não utilizar laxantes ou supositórios.

## Método:

Imunodifusão radial. Nefelometria.

Obtém-se o "Clearance" de alfa-1 antitripsina pela aplicação da equação:

$$\text{Clear} = \frac{AtF \times VolF}{AtS}$$

onde:

Clear = Clearance de alfa-1 antitripsina em ml/24 h

AtF = alfa-1 antitripsina fecal em mg/dl

VolF = Volume em ml ou peso fecal em g por 24 horas\* (dividir o volume ou peso fecal de 3 dias por 3)

AtS = alfa-1 antitripsina sérica em mg/dl

\* considera-se 1 g de fezes equivalente a 1 ml de fezes.

**Interpretação:**

**AUMENTO:**

D. da mucosa com ulceração: úlcera gástrica crônica, carcinoma gástrico, linfoma, enterite, jejunoileíte ulcerativa idiopática;

Obstrução linfática: linfangiectasia intestinal primária, D. de Waldmann;

Obstrução secundária: pericardite constrictiva, insuficiência cardíaca congestiva, tuberculose, D. de Whipple, linfoma, sarcoma de Kaposi, fibrose retroperitoneal, sarcoidose, D. de Hodgkin;

Transudação idiopática da mucosa: S. de Menetrier, S. de Zöllinger-Ellison, gastrenterite viral aguda, D. celíaca, espru, gastrenterite eosinofílica, enteropatia de perda protéica alérgica, giardíase, ancilostomose, amiloidose, imunodeficiências, lúpus eritematoso sistêmico.

**AUSÊNCIA:** deficiência congênita de  $\alpha$ -1 antitripsina, enfisema pulmonar crônico em adultos, cirrose hepática em crianças, fibrose cística, glomerulonefrite.

**Sitiografia:**

E-mail do autor: [ciriades@yahoo.com](mailto:ciriades@yahoo.com)