

P-Parathyrin [PTH]

Metodeblad nr. M-139/02

Udarbejdet af: Britta Nielsen	Taget i brug: 1/9 2011 Erstatter: 26/7 2010	Revision: 1/9 2014	Rum nr.:
NPU terminologi (DK)	NPU03028 P-Parathyrin; stofk.		
NPU terminologi (UK)	NPU03028 P-Parathyrin; subst.c.		
Nationalt kortnavn	P-Parathyrin [PTH]		
Synonym	Parathyroideahormon Parathormon Intakt PTH		
Indikation ²⁾	<ul style="list-style-type: none"> • Mistanke om hyper- eller hypoparatyreoidisme • Differentialdiagnostik ved hyper- og hypokalcæmi • Kontrol af behandling ved sekundær hyperparatyreoidisme 		
Tidspunkt for prøvetagning	Hele døgnet		
Forberedelse af patient	Ingen		
Prøvetagning og minimumsmængde	<p><u>Prøvetagning:</u> Vacuette[®] glas med grøn prop og sort ring, indeholdende Lithium-Heparin. Alternativt kan benyttes: Vacuette[®] glas med grøn prop og gul ring, indeholdende Lithium-Heparin og gel. Vacuette[®] glas med lilla prop og hvid/sort ring, indeholdende K₃- EDTA. <u>Minimumsmængde:</u> Helt fyldt glas, som trækker 3 ml blod.</p>		
Prøvehåndtering og forsendelse ¹⁾	Prøven skal analyseres inden 8 timer efter prøvetagningen.		
Præanalytiske fejlkilder ¹⁾	Ingen		
Rekvisition i Labka	I Labka vælges: PTH eller P-Parathyrin [PTH]		
Referenceinterval ¹⁾	1,18-8,43 pmol/l		
Resultatvurdering ²⁾	<p><u>Forhøjede værdier ses ved:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Hyperparatyreoidisme. Ved primær hyperparatyreoidisme vil man samtidig se hyperkalcæmi. Ved sekundær hyperparatyreoidisme vil man ofte samtidig se hypokalcæmi. • Nyreinsufficiens. <p><u>Nedsatte værdier ses ved:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Hypoparatyreoidisme. • Magnesium-mangel 		
Rekvisition af supplerende undersøgelser	<p>Hvis der ønskes supplerende undersøgelser, kan dette ske, forudsat at prøvematerialets holdbarhed ikke er overskredet – for yderligere oplysninger henvises til relevant metodeblad, dette kan findes på www.gentoftehospital.dk/kba Hvis der intet metodeblad forefindes, kontaktes Klinisk-biokemisk afdeling</p>		

P-Parathyrin [PTH]

Metodeblad nr. M-139/02

Registrering af prøvetager	Alle prøver registreres i Labka med navnet på prøvetager.
Opbevaring af prøvemateriale efter analysering	Efter endt analysering opbevares prøvematerialet i henhold til Klinisk-biokemisk afdelings instrukser
Udføres	Hele døgnet
Analyseprincip ¹⁾	Analyseprincippet er en sandwich-immunanalyse, der anvender direkte kemiluminescens-teknologi.
Apparatur	ADVIA Centaur XP fra Siemens
Intermediær imprecision	8,5 % ved konc. 2,3 pmol/l 7,4 % ved konc. 13,3 pmol/l Data er fremkommet ved 20 målinger i hvert niveau på patientprøver på Klinisk biokemisk afdeling, Gentofte Hospital. Målingerne er foretaget over 2 dage i marts 2011.
Ekspanderet relativ kombineret standard måleusikkerhed	I måleusikkerheden indgår den intermediære imprecision samt usikkerhed på kalibrator. Beregningerne er foretaget ved hjælp af følgende formel: $2 * \sqrt{(CV_{\text{intermediær}}^2 + CV_{\text{kalibrator}}^2)}$ CV _{intermediær} : Se ovenfor CV _{kalibrator} : 8,7 % Ekspanderet relativ kombineret standard måleusikkerhed er beregnet til: 24 % ved konc. 2,3 pmol/l 23 % ved konc. 13,3 pmol/l Ekspanderet relativ kombineret standard måleusikkerhed har betydning, hvis resultater, udført på et laboratorium, skal sammenlignes med resultater udført på et andet laboratorium, som anvender en anden kalibrator.
Sporbarhed på kalibrator ¹⁾	Analysen er sporbar til WHO-standardpræparatet 79/500. Tildelte værdier for kalibratører er baseret på denne standard.
Detektionsgrænse ¹⁾	0,26 pmol/l
Måleinterval ¹⁾	0,26 – 1005 pmol/l (ved automatisk fortynding)
Ringegrænser	Ingen
Bemærkninger	PTH bør altid vurderes i sammenhæng med serum-calcium, taget ved samme prøvetagningen.
Referencer	1. ADVIA Centaur og ADVIA Centaur XP analysemanual Intact PTH (iPTH) 01191371 Rev. J. 2009-07. 2. Jørgen Lyngbye m.fl.: Lyngbyes laboratoriemedicin. Nyt Nordisk Forlag Arnold Busck 2010.