

P-Antitrypsin NPU19692

Metodeblad nr. M-212/01

Udarbejdet af: Fie Juhl Vojdeman / Anders Berg Wulff	Taget i brug: 22-02-2021	Revision: 22-02-2024
	Erstatter: Nyoprettet	

GENERELT			
Indikation og resultatvurdering	AAT anvendes til at diagnosticere alpha-1 antitrypsinmangel, som manifesterer sig som levercirrose og pulmonalt emfysem. Meget lave værdier ses ved alfa1-antitrypsinmangel i homozygot form (< 0,5 g/L), mens værdier oftest ligger mellem 0,5 og 1,5 g/L ved alfa-1-antitrypsinmangel i heterozygot form. Ydermere kan lave resultater ses ved tilstande med stort proteintab, kakeksi eller svær leversygdom. Høje værdier kan ses ved akut og kronisk inflammation da alfa-1-antitrypsin er en akut fasereaktant. Desuden ses øgning i koncentrationen under svangerskab og ved østrogenbehandling (P-piller).		
Analysenavn og kode i SP	Antitrypsin;P NPU19692		
Analysenavn og kode i LABKA	P-Antitrypsin ANTITRYP		
Analysenavn og kode i WebReq	Antitrypsin;P NPU19692		
Enhed	g/L		
Prøvemateriale og rørtype	Plasma/serum. Vacuette® glas med grøn prop og sort ring, indeholdende Lithium-Heparin. Alternativt kan benyttes: Vacuette® glas med rød prop og sort ring, uden tilsætning		
Mindste prøvemængde	Et fyldt glas.		
Prøvetagning herunder særlige forhold	Ingen.		
Referenceinterval	0,97-1,68 g/L		
Ringegrænser	Ingen.		
Udførende laboratorie	Herlev og Gentofte klinisk biokemisk afdeling		
Analyseringshyppighed	Døgnet rundt alle ugens dage.		
Svartid (<i>efter modtagelse af prøve</i>)	Svartid for 90% af analyserne er maksimalt 60 minutter. For praksisprøver svares samme dag.		
Prøvehåndtering	Intern rekvirent	Ekstern rekvirent	Praksis/Filialer Opbevares i klimaskab indtil afhentning.
	Ingen særlige forholdsregler		
Holdbarhed	<u>Centrifugeret og afpippeteret:</u> 2-8°C: 7 døgn		Holdbarhed i fuld-blod: 10 timer v. 21°C

P-Antitrypsin NPU19692

Metodeblad nr. M-212/01

Forsendelse	Intern transport	Region H's transport- ordning	Region H's trans- portordning ved 21 °C
Præanalytiske fejlkilder	Hæmoliseret prøvemateriale analyseres ikke.		
METODEBESKRIVELSE			
Ansvarlig KBA analysesektion	Kemi		
CE mærket analyse <i>(apparat og reagens i kombination)</i>	Ja		
Akkrediteret analyse	Nej		
Metrologisk sporbarhed	IRMM ERMDA(CRM) 470 fra IFCC		
Analyseprincip	Immunturbidimetri		
Apparatur	Atellica CH 930		
Kalibrator	Atellica CH LSP CAL		
Reagens	Atellica CH AAT Reagens 1 og 2		
Ekstern kvalitetskontrol	LABQUALITY Product nr 2230 FI Almen klinisk biokemi		
Præcisionskontrolmaterialer <i>(navn, producent, materialetype)</i>	BIORAD Liquid Assayed Multiqual 1 serumbaseret	BIORAD Liquid Assayed Multiqual 3 serumbaseret	
Kontrolniveauer	0,76 g/L	1,53 g/L	
Intermediær præcision <i>(CV_{oprundet} inkl. instru. spred.)</i>	4%	3,9%	
Ekspanderet måleusikkerhed <i>(k=2 sv.t. 95% CI på måleresultatet)</i>	8,3%	8,0%	
Mindste relevante kliniske difference	Ved to prøver på samme patient (målt med ovennævnte analysemetode) er den mindste klinisk signifikante forskel på de to svar 19,7 % beregnet på baggrund af en skønnet biologisk variation på 5,9 %.		
Måleområde (total) standard analysemåleområde måleområde fortynding <i>(udstyr)</i>	0,05-10,00 mg/L 0,05-5,00 mg/L 0,05-10,00 mg/L (automatisk fortynding)		
Interferens <i>(hæmolyse, icterus, lipæmi, andet)</i>	Der ses ingen interferens (<10% bias) ved tilstedeværelse af: Hæmoglobin (0,62 mmol/L) Bilirubin (428 µmol/L konjugeret og ukonjugeret) Intralipid (1,42 mmol/L)		
Bemærkninger	Ingen.		