

Aspartattransaminase [ASAT];P NPU19654



Metodeblad nr. M-017/14

Udarbejdet af: Ditte Persson	Taget i brug: 24-01-2025	Revision: 24-01-2028
	Erstatter: 04-10-2022	

GENERELT	
Ansvarlig KBA analysesektion	KEMI
Indikation og resultatvurdering	Mistanke om og kontrol af leversygdom. Kontrol af alkoholikere. Paracetamol-forgiftning. Leverskade ved abdominaltraumer. Forhøjede værdier ses ved: Akut og kronisk hepatitis, galdevejsobstruktion, levermetastaser, infektiøs mononukleose og hepatom. Myokardieinfarkt, svær hjerteinsufficiens og lungeemboli. Myokarditis, myositis og muskeldystrofi. Alkoholmisbrug, abdominal- og muskeltraumer. Forgiftning med paracetamol kan give leverskade.
Analysenavn og kode i SP	Aspartattransaminase [ASAT];P NPU19654
Analysenavn og kode i LABKA	P-Aspartattransaminase [ASAT] ASAT NPU19654
Analysenavn og kode i WebReq	Aspartattransaminase [ASAT];P NPU19654
Enhed	U/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 Ved reduceret prøvemængde, fx ifm. prøvetagning på børn, kan anvendes Vacuette®-glas med grøn prop og hvid ring, indeholdende Lithium-Heparin eller Vacuette®-glas med rød prop og hvid ring, indeholdende clot activator.
Mindste prøvemængde	200 µL plasma. Svarende til ~400 µL fuldblod for voksne og børn og ~550 µL fuldblod for spædbørn. Der tages 50 µL plasma/serum fra prøven til en forfortynding. Fra denne forfortynding kræver analysen et volumen på 25 µL til en enkelt bestemmelse. Volumenet omfatter ikke dødvolumen i prøvebeholderen eller det supplerende volumen, som er nødvendigt ved udførelse af duplikater eller andre analyser på samme prøve.
Prøvetagning herunder særlige forhold	Ingen, undgå dog helst kraftig fysisk aktivitet.

Aspartattransaminase [ASAT];P NPU19654



Metodeblad nr. M-017/14

Referenceinterval/kliniske beslutningsgrænser	< 1 mdr.: 20 – 100 U/L 1 – 11 mdr.: 15 – 65 U/L 1 år – 4 år: 10 – 60 U/L 5 år – 17 år: 17 – 46 U/L Kvinde ≥ 18 år: 15 – 35 U/L Mand ≥ 18 år: 15 – 45 U/L		
Ringegrænser	Ingen		
Udførende laboratorie	Herlev og Gentofte Hospital, 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
	Ingen særlige forholdsregler		Opbevares i klimaskab indtil afhentning.
Holdbarhed	For afpipetteret materiale: 2 – 8°C: 7 dage $\leq -20^{\circ}\text{C}$: 3 mdr.		Holdbarhed i fuld-blod: 7 dage v. 21°C
Forsendelse	Intern transport	Region H's transport-ordning	Region H's transportordning ved 21 °C
Præanalytiske fejlkilder	Hæmolyserede prøver analyseres ikke.		
METODEBESKRIVELSE	<i>kun udfyldt for analyser udført af KBA HGH</i>		
CE mærket analyse (<i>apparat og reagens i kombination</i>)	Ja		
Akkrediteret analyse	Ja		
Metrologisk sporbarhed (<i>rutinemålingens sporbarhed til referencemateriale og/el. –metode</i>)	Sporbar til IFCC-referencemetode.		
Analyseprincip	Enzymatisk bestemmelse og absorptionsfotometri.		
Apparatur	Siemens Atellica CH 930		
Kalibrator	Atellica CH ENZ 2 CAL		
Reagens	Atellica CH ASTPLc Reagens 1 og 2		
Ekstern kvalitetskontrol	Labquality 3391 FI Almen klinisk biokemi		
Præcisionskontrolmaterialer (<i>navn, producent, materialetype</i>)	BIORAD Liquid Assayed Multiquel 1 serumbaseret	BIORAD Liquid Assayed Multiquel 3 serumbaseret	
Kontrolniveauer	43 U/L	275 U/L	

Aspartattransaminase [ASAT];P NPU19654



Metodeblad nr. M-017/14

Intermediær præcision (<i>CV_{oprundet} inkl. instru. spred.</i>)	8%	8%
Ekspanderet måleusikkerhed (<i>k=2 sv.t. 95% CI på måleresultatet</i>)	16,2%	16,2%
Mindste relevante kliniske difference	Ved to prøver på samme patient (målt med ovennævnte analysemetode) er den mindste klinisk signifikante forskel på de to svar 32,6 % beregnet på baggrund af en skønnet biologisk variation på 8,6 %	
Måleområde (total) standard analysemåleområde måleområde fortynding (<i>udstyr</i>)	8-6000 U/L 8-1000 U/L 8-6000 U/L (automatisk fortynding)	
Interferens (<i>hæmolyse, icterus, lipæmi, andet</i>)	Der ses ingen interferens (<10% bias) ved tilstedeværelse af: Bilirubin (342 µmol/L konjugeret og ukonjugeret) Intralipid (2,26 mmol/L) Sulfasalazin (753 µmol/L) Sulfapyridin (1,2 mmol/L)	
Bemærkninger	Bestemmelse af Aspartattransaminase (ASAT) har et lille indikationsområde ved brug i kombination med ALAT. Alanintransaminase (ALAT) er mere specifik for parenkymatøs leversygdom.	

Dokumenthistorik

Dato		Initialer
24-01-2025	Justeret CV, måleusikkerhed og MRKD. Mindste prøvemængde præciseret. Analysen og referenceinterval vurderet og fundet fortsat klinisk egnet.	AWUL0013