

NPU03028 P-Parathyrin [PTH]



Metodeblad nr. M-139/12

Udarbejdet af: Camilla J Kobylecki	Taget i brug: 24.09.2025	Revision: 24.09.2028
	Erstatter: 31.01.2025	

GENERELT	
Ansvarlig KBA analysesektion	Immunkemi
Indikation og resultatvurdering	Indikation: Mistanke om hyper- eller hypoparathyreoidisme Differentialdiagnostik ved hyper- og hypokalcæmi Kontrol af behandling ved sekundær hyperparathyreoidisme Intraoperativt i forbindelse med parathyroidektomi Forhøjede værdier: Hyperparathyreoidisme. Ved primær hyperparathyreoidisme vil man samtidig se hyperkalcæmi. Ved sekundær hyperparathyreoidisme vil man ofte samtidig se hypokalcæmi. Nyreinsufficiens. Nedsatte værdier: Hypoparathyreoidisme. Magnesium-mangel
Analysenavn og kode i SP	Parathyrin [PTH];P og NPU03028
Analysenavn og kode i LABKA	P-Parathyrin [PTH] og PTH
Analysenavn og kode i WebReq	Parathyrin [PTH];P og NPU03028
Enhed	pmol/L
Prøvemateriale og rørtype	Plasma Vacuette® glas med grøn prop og sort ring, indeholdende Lithium-Heparin. Alternativt kan benyttes: Serum Vacuette® glas med rød prop og sort ring, indeholdende clot aktivator.
Mindste prøvemængde	Helt fyldt glas. (alternativt: til én måling kræves 40 µL prøve-materiale + 300 µL til dødvolumen).
Prøvetagning herunder særlige forhold	Ingen særlige forhold.
Kliniske beslutningsgrænser	2,00 - 8,50 pmol/L Der anvendes producentens grænser.
Ringegrænser	Ikke relevant
Udførende laboratorie	KBA Herlev og KBA Gentofte

NPU03028 P-Parathyrin [PTH]



Metodeblad nr. M-139/12

Analyseringshyppighed	Hele døgnet		
Svartid <i>(efter modtagelse af prøve)</i>	Hospitalsprøver: 90 % af alle prøver er besvaret inden for 1 time. Praksisprøver: Prøven er besvaret inden næste hverdag kl. 08:00		
Prøvehåndtering	Intern rekvirent	Ekstern rekvirent	Praksis
	Sendes med rørpost eller afleveres umiddelbart efter prøvetagningen til klinisk biokemisk afdeling.		Opbevares i klimaskab (21 °C) indtil afhentning.
Holdbarhed	Fuldblod (ucentrifugeret): stuetemperatur 24 timer. For afpipetteret materiale: 2-8 °C 48 timer		
Forsendelse	Intern transport	Region H's transportordning eller Postnord som quickbrev i boblekuvert til ”Biologisk stof kategori B”	Region H's transportordning ved 21 °C
Præanalytiske fejlkilder	Ingen særlige forhold		
METODEBESKRIVELSE			
CE mærket analyse <i>(apparatur og reagens i kombination)</i>	Ja		
Akkrediteret analyse	Ja		
Metrologisk sporbarhed	Atellica IM PTH analysestandardisering opretholdes med interne standarder ved anvendelse af oprenset human PTH (1-84).		
Analyseprincip	Atellica IM PTH-analysen er en 2-trins sandwichimmunanalyse, der anvender direkte kemiluminescens teknologi.		
Apparatur	Atellica IM Analyzer		
Kalibrator	Atellica IM PTH CAL		
Reagens	Atellica IM Intact Parathyroid Hormone (PTH)		
Ekstern kvalitetskontrol	UK NEQAS.		
Præcisionskontrolmaterialer	Speciality Immunoassay Control level 1 Bio-Rad Baseret på humant serum	Speciality Immunoassay Control level 3 Bio-Rad Baseret på humant serum	
Kontrolniveauer	3,1 pmol/L	33,4 pmol/L	
Intermediær præcision <i>(CV_{oprundet} inkl. instru. spred.)</i>	7%	6%	
Ekspanderet målesikkerhed <i>(k=2 sv.t. 95% CI på måleresultatet)</i>	14,1%	12,1%	

NPU03028 P-Parathyrin [PTH]



Metodeblad nr. M-139/12

Mindste relevante kliniske difference	Ved to prøver på samme patient (målt med ovennævnte analysemetode) er den mindste klinisk signifikante forskel på de to svar 45 % beregnet på baggrund af en skønnet biologisk variation på 14,7 %
Måleområde (total) standard analysemåleområde måleområde fortynding	Direkte: 0,5–212 pmol/L Ved fortynding: 0,5 – 1060 pmol/L
Interferens	Patientprøver kan indeholde heterofile antistoffer, der kan reagere i immunanalyser og give falsk forhøjede eller for lave resultater. I denne analyse vil patientprøver med intakt PTH-koncentrationer så høje som 10.600 pmol/L blive rapporteret som > 212,0 pmol/L. prøver med niveauer over 10.600 pmol/L kan blive målt falsk for lavt pga. high-dose hook effekt. Ingen interferens ved: Hæmolyse (hæmoglobin) H-indeks < 500 mg/dL (< 310 µmol/L) Icterus (bilirubin) I-indeks < 60 mg/dL (< 1020 µmol/L) Lipæmi (triglycerid) L-indeks < 3000 mg/dL (33,9 mmol/L)
Bemærkninger	

Dokumenthistorik

Dato		Initialer
24-09-2025	Opdatering af imprecision	CKOB0004
20-11-2023	Opdatering af holdbarhed.	CKOB0004
31-01-2025	Opdatering af imprecision	CKOB0004