

Metodbeskrivning

Asc-Albumin, Ledv-Albumin, Plv-Albumin och X-Albumin på Cobas (NPU19671), (NPU19675), (NPU19674), (SKA04925)Gäller för
Klinisk kemi

SKÅNE

Asc-Albumin, Dv(perit)-Albumin, Ledv-Albumin, Plv-Albumin och X-Albumin på Cobas

Ascitesvätska-Albumin, Asc-Albumin (NPU19671)**Ledvätska-Albumin, Ledv-Albumin (NPU19675)****Pleuravätska-Albumin, Plv-Albumin (NPU19674)****Albuminmätning i annan udda vätska, X-Albumin (SKA04925)**

Bakgrund, indikation och tolkning

Mätning av albumin på ascites, pleura-, och ledvätska utförs med den immunologiska metoden avsedd för plasma-albumin men beställs och besvaras under separata analysnamn: Asc-, Plv-, respektive Ledv-Albumin.

Mätning av albumin i övriga udda kroppsvätskor besvaras som X-Albumin med kommentar om vilken vätska analysen är utförd på. För X-albumin används plasmametoden. Önskar beställaren undantag från den regeln krävs direkt kontakt med laboratoriet som ska utföra analysen på det aktuella provet.

Vid vätskeansamling av oklar genes kan albuminbestämning i vätskan ingå som led i att försöka karaktärisera vätskan. Ofta jämför man albuminhalten i vätskan med albuminhalten i plasma [1].

Både vid ascites och vid vätska i pleura brukar man försöka avgöra om den ökade vätskan är transudat eller exsudat. Med transudat menar man en vätska som bildats från kapillärer med väsentligen normal permeabilitet och därför har ett relativt lågt proteininnehåll. Bildningen av transudat beror i princip på ökat postkapillärt tryck. Exsudat är vätska som bildats från kapillärer med patologiskt ökad permeabilitet och har en proteinhalt som mer liknar plasmas. Orsaken till ett exsudat är vanligen inflammation eller tumörväxt. Till skillnad från transudat innehåller ett exsudat vanligtvis ett ökat antal celler. Som ungefärliga riktmärken brukar man säga att albuminkvoten mellan vätska och plasma är vid levercirrhos/portal hypertension $<0,3$, vid hjärtinkompensation ofta mellan 0,4-0,5 och vid inflammation orsakad av infektion eller tumör vanligen 0,5-0,6 [1]

I friska/icke inflammerade leder har man vanligtvis en albuminkoncentration i ledvätskan på 6-10 g/L. I inflammerade leder ser man ofta en högre halt av albumin i vätskan. Lätt inflammatorisk reaktion i leden behöver ej leda till ett albuminvärde över "normal området". Vid kraftiga ledinflammationer är det ett vanligt fynd med albuminkoncentrationer i området 15-25 g/L [1].

Utarbetad av

Dokumentförvaltare
[REDACTED]Dokument id
C-6032

Metodbeskrivning

Asc-Albumin, Ledv-Albumin, Plv-Albumin och X-Albumin på Cobas (NPU19671), (NPU19675), (NPU19674), (SKA04925)Gäller för
Klinisk kemi

SKÅNE

Analysprincip

Komplexbildningen mellan albumin och polyklonala antikroppar mot albumin registreras som en ökning av absorptionsmätning med immunturbidimetri. Absorbansen mäts vid 340 nm och är proportionell mot albuminkoncentrationen. [2, 3].

Referensintervall

Saknas.

Metodkaraktistika

Interferenser och felkällor

Asc-, Plv-, Ledv- och X-Albumin (Plasmaalbuminapplikationen): Hemolys (Hb < 10 g/L, H-index < 1000), lipemi (L-index < 1500) eller bilirubinemi (bilirubin < 1000 µmol/L, I-index < 60) påverkar ej analysen. Reumatoid faktor < 1200 IU/mL stör inte [2, 3].

Mätområde

Asc-, Plv-, Ledv- och X-Albumin (Plasmaalbuminapplikationen): 3,0 - 101 g/L. Efter ökad provspädning i instrumentet 3,0 - 128 g/L [2, 3].

Detektionsgräns

Asc-, Plv-, Ledv- och X-Albumin (Plasmaalbuminapplikationen): 2 g/L [2, 3].

Metodbeskrivning

Asc-Albumin, Ledv-Albumin, Plv-Albumin och X-Albumin på Cobas (NPU19671), (NPU19675), (NPU19674), (SKA04925)

Gäller för
Klinisk kemi

SKÅNE

Mätosäkerhet

Plasmaalbuminapplikationen är enbart utvärderad på plasma. Imprecisionen för plasmaalbuminapplikationen finns angiven i metodbeskrivningen för P-Albumin.

Spårbarhet

Kalibratorn C.f.a.s. PUC är spårbar till CRM 470 RPPHS (Reference Preparation for Proteins in Human Serum) [2, 3, 5].

Övrig information

Asc-Albumin, Ledv-Albumin, Plv-Albumin och X-Albumin är inte ackrediterade.

Referenser

1. Nilsson-Ehle P, red. Laurells Klinisk kemi i praktisk medicin. Lund: Studentlitteratur 2003, 8:e upplagan sid 155-159.
2. Roche. Produktblad Tina-quant Albumin Gen. 2 ALBT2 cobas c 501/502. 2011-01, V3.
3. Roche. Produktblad Tina-quant Albumin Gen. 2 ALBT2 cobas c 701/702. 2011-01, V3.
4. Roche. Operator´s Manual: cobas 6000/8000.
5. Roche. Produktblad Calibrator f.a.s. PUC aktuell lot.
6. Instrumenthandledning för cobas 6000/8000, aktuell version.