

P-Fosfat på Atellica (NPU03096)**P-Fosfat på Atellica (NPU03096)****Bakgrund, indikation och tolkning**

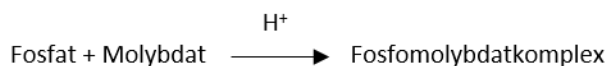
Av kroppens fosfor ingår ca 85 % i skelettet. Intracellulärt fosfat består huvudsakligen av organiska fosforföreningar. Av extracellulärt fosfat finns i serum ca 70 % i lipoproteinerna och ca 30 % som oorganiskt fosfat. Det senare är transportformen för fosfor och fungerar dessutom som pH-buffert. Fosfat ingår hos vissa proteiner i en prostetisk grupp, som strukturkomponenter i nukleinsyror och i fosfolipider, men också i energirika fosforföreningar som t.ex. ATP. P-Fosfat speglar halten av inorganiskt fosfat och är indicerat vid bl.a. utredning av rubbningar i calciumomsättningen, vid njursjukdomar, långvarig parenteral nutrition och vid oklara trötthets- och krampstillstånd [1].

Sänkta värden ses vid tillstånd med ökade renala förluster (t.ex. vid vissa tubulära defekter och hyperparatyreoidism), vid D-vitaminbrist, svåra traumata, kronisk alkoholism, alkalos, efter insulin- och glukostillförsel samt vid långvarig parenteral nutrition. Förhöjda värden ses vid tillstånd med minskad renal fosfatutsöndring (t.ex. njurinsufficiens och hypoparatyreoidism), vid acidosis, långvarig immobilisering samt vid aktiv akromegali [1].

Analysprincip

Fosfat reagerar med ammoniummolybdat i närvaro av svavelsyra för att bilda ett reducerat fosfomolybdatkomplex, vilket mäts som en slutpunktsreaktion vid 340/658 nm [4].

Reaktionsformel:

**Referensintervall**

0 - 10 dagar:		1,5 - 2,9 mmol/L	[2]
10 dagar - 3 år:		1,3 - 2,1 mmol/L	[2]
3 - 10 år:		1,0 - 1,9 mmol/L	[2]
10 - 16 år:		1,1 - 1,7 mmol/L	[2]
16 - 18 år:		0,80 - 1,4 mmol/L	[2]
Kvinnor	≥ 18 år:	0,80 - 1,5 mmol/L	[3]
Män	18-50 år:	0,70 - 1,6 mmol/L	[3]
	≥ 50 år:	0,75 - 1,4 mmol/L	[3]

Metodbeskrivning

P-Fosfat på Atellica (NPU03096)Gäller för
Klinisk kemi

SKÅNE

Metodkaraktistika**Interferenser och felkällor**

Lägre nivåer än nedan påverkar ej analysen [4].

H-index: 500 (Hb upp till 500 mg/dL / 5 g/L)

I-index: 30 (bilirubin upp till 30 mg/dL / 514 µmol/L)

L-index: 163 (Intralipid® upp till 163 mg/dL)

Monoklonala gammopatier kan ge falskt förhöjt resultat.

Mätområde

Mätområde: 0,10–6,46 mmol/L [4].

Upp till 12,92 mmol/L vid automatisk omkörning med spädning.

Detektionsgräns

Detektionsgräns (LoD): 0,03 mmol/L [4].

Mätosäkerhet

Utvärdering från inkörning av metoden på Atellica oktober 2019.

Nivå (mmol/L)	Imprecision (CV%)	N
1,4	0,8	50
2,8	0,7	51

Spårbarhet

Atellica CH IP-metoden är spårbar till en referensmetod för ammoniummolybdat som använder sig av deproteiniserade prover och SRM 200-referensmaterial från NIST via patientprovskorrelation [4].

Ackreditering

Metoden är ackrediterad.

Referenser

1. Nilsson-Ehle P, red. Laurells Klinisk kemi i praktisk medicin. Lund: Studentlitteratur 2003, 8:e upplagan, sid 475-6.
2. Wu AHB, red. Tietz Clinical Guide to Laboratory Tests, 4th ed. WB Saunders, St. Louis, MO, 2006.
3. Simonsson P. NORIP. Läkartidningen 2004;101:901-5.
4. Siemens produktblad: Atellica CH Inorganic Phosphorus (IP) Rev. 03, 2019-10.
5. Instrumenthandhavande Atellica 20-79.
6. Atellica analysdata 20-139.
7. ABC Analyshantering 20-65.