

U-ALA, Malmö (NPU04159)

Bakgrund, indikation och tolkning

Syntesen av hem (till bl a hemoglobin) sker i flera steg, vid den första och hastighetsreglerande reaktionen bildas 5-aminolevulinsyra, ALA. Rubbningar i hemsyntesen är ofta förenade med ökad utsöndring av ALA i urinen, kvalitativ analys av U-ALA används därför som screeningsprov då misstanke om störningar i hemsyntesen föreligger.

Analysprincip

Genom kokning av urin med tillsats av acetylaceton kondenseras ALA till 3-acetyl-2-metyl-4-(3-propion-syra)-pyrrol. Denna bildar med 4-dimetylaminobenzaldehyd i sur miljö ett färgkomplex, som kan mätas spektrofotometriskt.

Referensintervall

< 80 µmol/L

Källa okänd.

Metodkaraktistika

Interferenser och felkällor

Urin som inte ljusskyddats och inte förvarats kallt, ger falskt låga resultat.

Prov som får stå med acetylaceton innan kokning får falskt låga resultat.

Mätområde

5-300 µmol/L

Detektionsgräns

Mätosäkerhet

CV 7 % vid 40 µmol/L, 50 mätvärden.

CV 5 % vid 80 µmol/L, 50 mätvärden.

Spårbarhet

Uppgift saknas

Ackreditering

Metoden är inte ackrediterad.

Medicinsk service

Metodbeskrivning

U-ALA, kvalitativ, Malmö

Gäller för
Klinisk kemi

MA

Gäller from	Revision	Sida
2016-07-14	11	2(2)
Godkänd av: Charlotte Becker 112292		

Referenser

I Grabecki et al. Int. Archiv für Gewerbepathologie und Gewerbehygien 1967;23: 226-240.

Richterich Klinische Chemie, Theorie und Praxis, 2, erweiterte auflage. S. Karger Basel, New York 1968.