

P - Aspartattransaminase

Katalytisk koncentration (U/L)

NPU 19 654; ASAT; Glutamyl oxaloacetat transaminase (GOT);

Akkrediteret af DANAK

Indikation	Analysen har ingen større værdi, da den ikke længere bruges til diagnostik af AMI. P-ALAT er bedre end P-ASAT til vurdering af leverskader og P-Creatinkinase er bedre end P-ASAT til vurdering af skader på muskulatur.	
Prøvemateriale	Blod i lithium-heparinglas eller i glas uden antikoagulans (tørglas)	
Analysemateriale	1 ml plasma eller serum	
Forsendelse	Afpipetteret plasma eller serum med almindelig post	
Holdbarhed	3 døgn ved 20°C; 7 døgn ved 4°C; 3 mdr. ved -20°C	
Laboratorium	Klinisk Biokemisk Afdeling, Regionshospitalet Randers	
Svartid	Samme dag	
Referenceintervaller	< 1 md	20 – 100 U/L
	1 md – 1 år	15 – 65 U/L
	1 – 12 år	10 – 60 U/L
	Kvinder 12 – 18 år	10 – 60 U/L
	Kvinder > 18 år	15 – 35 U/L
	Mænd 12 – 18 år	15 – 45 U/L
	Mænd > 18 år	15 – 45 U/L
Usikkerhed	Intermediær præcision:	
	Niveau 45 U/L:	1,4 U/L
	Niveau 139 U/L:	2,9 U/L
	Total usikkerhed:	
	Niveau ca. 45 U/L:	3,3 U/L
	Niveau ca. 139 U/L:	8,1 U/L
	Baseret på dækningsfaktor 2.	
Fortolkning	Svært forhøjede værdier ses ved alvorlige traumer, omfattende vævshypox og ved levercellenekroser. Ved akut hepatitis ses stigning før ikterus og normaliseres efter 3 - 7 uger i ukomplicerede tilfælde. Moderat forhøjede værdier ses ved AMI, ved sygdomme i skeletmuskulatur, efter operationer og andre traumer, samt ved obstruktion af galdevejene og kronisk hepatitis. Let til moderat forhøjede værdier ses ved en række leversygdomme, ved pancreatitis og hæmolytisk anæmi, dog kan normale værdier også ses i disse tilfælde. P-Alanin-aminotransferase (ALAT) er en mere sensitiv biokemisk variabel for leverskade.	

Revideret: 10-03-2011

