

NPU 19 601; CDT; %CDT; Kulhydratfattigt transferrin; Sialsyrefattigt transferrin

Indikation	Påvisning af alkoholmisbrug og kontrol under behandling.
Patientforberedelse	Patienten bør orienteres om formålet med undersøgelsen.
Prøvemateriale	Blod i glas uden antikoagulans (tørglas)
Analysemateriale	1 ml serum Forurening med mikroorganismer er kritisk, da mange producerer neuramidase, der kan give falsk forhøjede værdier af CDT.
Forsendelse	Afpipetteret serum med almindelig post
Holdbarhed	1-2 døgn ved 20°C; 7 døgn ved 4°C; flere år ved -20°C
Laboratorium	Klinisk Biokemisk Laboratorium, Århus Universitetshospital, Nørrebrogade
Svartid	3 - 7 dage
Referenceintervaller	< 0,035
Fortolkning	<p>Forhøjede værdier forekommer sædvanligvis efter indtagelse af mere end 5 genstande (60 gram alkohol) pr døgn i en uge. CDT har en halveringstid på 14 dage og afspejler alkoholforbruget i de seneste 1 - 3 uger. Det betyder, at niveauet vil normaliseres efter ca 2 ugers alkohol-abstinens.</p> <p>Undersøgelsen har kun moderat sensitivitet, så en værdi under de anførte grænser udelukker ikke et højt alkoholforbrug. Undersøgelsen har højere specificitet end P-gamma-Glutamyltransferase, Ery(B)-Erythrocyt, middelcellevolumen og P-ALAT med hensyn til påvisning af højt alkoholforbrug. Forhøjede værdier ses dog også ved cirrose efter kronisk aktiv hepatitis, primær biliær cirrose og det sjældne hereditære CDT-syndrom. Let forhøjede værdier kan ses ved jernmangel.</p> <p>Hos personer med et alkoholmisbrug ses ofte også forhøjet P-gamma-Glutamyltransferase, Ery(B)-Erythrocyt, middelcellevolumen, P-HDL-Cholesterol og P-Triglycerider, samt eventuelt forhøjet P-alfa-Amylase og P-Urat.</p>

Revideret: 01-02-2012

