

P - Choriongonadotropin, (hCG)

Arbitrær enhed (int. enh./L)

NPU 27 297; hCG; Human choriongonadotropin

Akkrediteret af DANAK

Indikation	Mistanke om ekstrauterin graviditet.	
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; 3 døgn ved 4°C; 1 år ved -20°C	
Laboratorium	Klinisk Biokemisk Afdeling, Regionshospitalet Randers	
Svartid	Samme dag	
Referenceinterval	Ikke-gravide kvinder	< 5 int. enh./L
	Mænd	< 2 int. enh./L
Usikkerhed	Intermediær præcision:	
	Niveau 11 int. enh./L:	0,6 int. enh./L
	Niveau 1206 int. enh./L:	42 int. enh./L
	Total usikkerhed:	
	Niveau 11 int. enh./L:	1,2 int. enh./L
	Niveau 1206 int. enh./L:	91 int. enh./L
	Baseret på dækningsfaktor 2.	
Fortolkning	Ved graviditet stiger værdien hurtigt til maksimalværdier i 7. - 14. svangerskabsuge, hvorefter den falder. Ved flerfoldssvangerskaber ses typisk højere niveauer, hvorimod der ved ekstrauterin- eller abnorm intrauterin graviditet ses lavere niveauer og en langsommere stigning i første trimester. Værdien falder ved fosterdød og efter en abort skal værdien falde til < 5 int.enh/L efter 6 - 8 uger. Meget høje værdier ses ved mola hydatidosa og choriocarcinom. Analysen kan anvendes som tumormarkør ved germinalcelletumorer, fx embryonal testikel- eller ovariecancer.	

Revideret: 16-03-2011

