

## P – Cobalamin (B12)

Stofkoncentration (pmol/L)

NPU 01 700; Vitamin B12; B12 vitamin; Kobalamin

Akkrediteret af DANAK

<b>Indikation</b>	Ved klinisk mistanke om cobalaminmangel rekvireres "Pt-B12-mangel diagnostik", som indebærer en opfølgning med P-Methylmalonat, hvis P-Cobalamin resultatet er mellem 125 og 250 pmol/L.
<b>Prøvemateriale</b>	Blod i glas uden antikoagulans (tørglas)
<b>Analysemateriale</b>	1 ml serum
<b>Forsendelse</b>	Afpipetteret serum med almindelig post
<b>Holdbarhed</b>	4 døgn ved 20°C; 2 døgn ved 4°C; 2 mdr. ved -20°C
<b>Laboratorium</b>	Klinisk Biokemisk Afdeling, Regionshospitalet Randers
<b>Referenceinterval</b>	200 - 600 pmol/L
<b>Usikkerhed</b>	Intermediær præcision: Niveau 164 pmol/L: 9 pmol/L Niveau 363 pmol/L: 17 pmol/L  Total usikkerhed: Niveau 164 pmol/L: 19 pmol/L Niveau 364 pmol/L: 36 pmol/L Baseret på dækningsfaktor 2.
<b>Fortolkning</b>	Høje værdier ses ved behandling med parenteral B12 og ved visse maligne tilstande (fx kronisk myeloid leukæmi).  Lave værdier ses ved nedsat indtagelse, pernicios anæmi, cancer ventrikuli, efter ventrikel/tyndtarmsresektion og ved terminal ileitis.  Et niveau < 125 pmol/L tyder på Cobalaminmangel. Ved værdier over 250 pmol/L er Cobalaminmangel ikke sandsynligt. Værdier mellem 125 og 250 pmol/L er inkonklusive og der bør suppleres med P-Methylmalonat. Er diagnosen fortsat usikker, bør patienten følges og den biokemiske udredning gentages efter 1 år.

Revideret: 16-03-2011

