

## P - Creatinkinase MB

Massekoncentration ( $\mu\text{g/L}$ )

NPU 19 750; CK-MB masse; Kreatinkinase MB isoenzym

Akkrediteret af DANAK

<b>Indikation</b>	Mistanke om akut myokardieinfarkt (AMI). Man bør almindeligvis ikke indsende blodprøver til diagnostik af AMI på patienter i almen praksis. Hvis der findes indikation for rekvisition af analysen, bør patienten indlægges akut.	
<b>Prøvemateriale</b>	Blod i lithium-heparinglas eller i glas uden antikoagulans (tørglas)	
<b>Analysemateriale</b>	1 ml heparinplasma/serum P-Troponin T kan måles i samme prøve.	
<b>Forsendelse</b>	Kan ikke sendes	
<b>Holdbarhed</b>	8 timer ved 20°C; 8 timer ved 4°C; 3 mdr. ved -20°C	
<b>Laboratorium</b>	Klinisk Biokemisk Afdeling, Regionshospitalet Randers	
<b>Svartid</b>	Samme dag	
<b>Aktionsgrænser</b>	Mænd	< 7 $\mu\text{g/L}$
	Kvinder	< 4 $\mu\text{g/L}$
<b>Usikkerhed</b>	Intermediær præcision:	
	Niveau 5,2 $\mu\text{g/L}$ :	0,4 $\mu\text{g/L}$
	Niveau 50 $\mu\text{g/L}$ :	4,2 $\mu\text{g/L}$
	Total usikkerhed:	
	Niveau 5,2 $\mu\text{g/L}$ :	0,1 $\mu\text{g/L}$
	Niveau 50 $\mu\text{g/L}$ :	1,5 $\mu\text{g/L}$
	Baseret på dækningsfaktor 2.	
<b>Fortolkning</b>	Ved et ukompliceret AMI begynder værdien typisk at stige 3 - 6 timer efter smertedebut, at nå et maksimum efter 10 - 20 timer, for derefter at normaliseres i løbet af 2 - 3 døgn. Maksimalværdien er korreleret til størrelsen af infarkt og graden af revaskularisering.  Forhøjede værdier kan også ses efter hjertekirurgi, ved akut myokardit, kardiomyopati, samt ved store muskelskader. Ved primær muskelsygdom med høj celleregeneration (fx dystrofier), polymyositis og intensiv fysisk træning kan CK-MB øges. Moderat forhøjede værdier kan ses ved septisk chok, diabetisk ketoacidose og ved visse cancerformer.	

Revideret: 16-03-2011

