

P - Corticotropin

Massekoncentration (ng/L)

DNK 05 059; Adrenocortikotropt hormon; ACTH

Indikation	P-Corticotropin kan bruges til at skelne mellem primær og sekundær hyperfunktion af binyrebarken.
Patientforberedelse	Prøven bør tages om morgenen kl 8, eventuelt tages flere prøver mellem kl 8 og 10, for at få en stabil middelværdi. Patienten må ikke udsættes for fysisk eller psykisk stress før og under prøvetagningen. Til en vurdering af døgnvariationen kan der tages prøver kl 8 og 20. Ved en normal døgnrytme vil værdien om aftenen være mellem 50 og 66 % af værdien om morgenen. Psykisk og fysisk stress øger sekretionen og kan være en diagnostisk fejlkilde.
Prøvemateriale	Blod i isafkølede EDTA-rør
Analysemateriale	0,5 ml plasma Blodprøven skal kølecentrifugeres inden for en time. Mindst 0,5 ml plasma afpipetteres og nedfryses straks.
Forsendelse	Afpipetteret og nedfrosset plasma med kurér (portør, taxi etc)
Laboratorium	Klinisk Biokemisk Afdeling, Århus Universitetshospital, Århus Sygehus, Nørrebrogade
Svartid	2 - 7 dage
Referenceinterval	< 46 ng/L
Fortolkning	<p>Forhøjede værdier ses ved primær binyrebarkinsufficiens (Addisons sygdom). Ved forekomst af ACTH-producerende tumorer i hypofysen (Cushings syndrom) er værdierne forhøjede eller i den øvre del af referenceintervallet, altid relativt forhøjet i forhold til P-Cortisol og uden den normale døgnvariation. Svært forhøjede værdier ses oftest ved ektopisk ACTH-produktion, fx i visse lungecancere.</p> <p>Lave værdier ses ved hypofyseinsufficiens og sekundær binyrebarkinsufficiens (ofte pga behandling med corticosteroid). Meget lave værdier ses ved forekomst af et cortisolproducerende adenom eller carcinom i binyrerne (Cushings syndrom).</p>

Godkendt: 01-08-2007

