

DNK 35 131; Nyre-Glomerulær filtration; vol.hast.ratio (ovfkorrr.;regel 35131)

Akkrediteret af DANAK

Indikation	Vurdering af nyrefunktionen.
Prøvemateriale	Blod i lithium-heparin-rør.
Analysemateriale	1 ml plasma
Forsendelse	centrifugeret og afpipetteret plasma med almindelig post til Klinisk Biokemisk afdeling
Holdbarhed	7 døgn ved 20°C; 7 døgn ved 4°C; 3 mdr. ved -20°C
Laboratorium	Klinisk Biokemisk Afdeling, Regionshospitalet Randers
Referenceintervaller	> 18 år 60 ml/min Beregningsen kan ikke anvendes på børn
Fortolkning	<p>eGFR ≥ 60 ml/min</p> <ul style="list-style-type: none">- Henvisning til nefrolog er kun påkrævet, hvis særlige hensyn taler herfor. <p>eGFR 50-59 ml/min</p> <ul style="list-style-type: none">- Ved nyopdaget reduceret eGFR gentages undersøgelsen inden for ca. 2 uger mhp. verifikation af reduceret eGFR- Verificeret eGFR i intervallet 50-59 ml/min<ul style="list-style-type: none">- Gentag eGFR minimum tre gange over tre måneder for at vurdere progression- eGFR gentages herefter mindst årligt- Der henvises til nefrolog ved fald i eGFR > 5ml/min/12 måneder <p>eGFR 40-49 ml/min</p> <ul style="list-style-type: none">- Alder < 70 år henvises til nefrolog- Alder ≥ 70 år:<ul style="list-style-type: none">- eGFR verificeres som ved eGFR 50-59 ml/min- Der henvises til nefrolog ved en af nedenstående tilstande:<ul style="list-style-type: none">- Ved fald i eGFR > 5 ml/min/12 måneder- Proteinuri > 1 g/døgn eller kombination af proteinuri og hæmaturi- Ved behov for behandling af nefrogen anæmi (normochrom, normocytær anæmi)- Ved behov for behandling af sekundær hyperparathyreoidisme (hyperfosfatæmi, hypocalcæmi og stigende PTH)- Ved behov for behandling af metabolisk acidose (faldende P-bikarbonat og pH) <p>eGFR < 40ml/min</p> <ul style="list-style-type: none">- Alle henvises til nefrolog
Bemærkninger	Situationer, hvor eGFR kan være upålidelig: <ul style="list-style-type: none">- Patienter med afvigende muskelmasse i forhold til køn og alder (amputerede, lammelser, muskelsygdomme, bodybuildere)- Patienter med lav bodymass index (<18,5 kg/m²)- Patienter med høj alder- Patienter med højt/lavt indtag af kød (veganere, vegetarer)- Patienter, der indtager Creatin som kosttilskud- Patienter med ændringer i nyrefunktion over kort tid- Patienter af ikke kaukasisk herkomst- Gravide.



eGFR beregnes efter den simplificerede MDRD-formel uden racekorrektion, som anbefalet i rapporten fra Dansk Selskab for Klinisk Biokemi og Dansk Nefrologisk Selskab: Metoder til vurdering af nyrefunktion og proteinuri, juni 2009:

$$eGFR = 175 \times ((P\text{-Creatinin})/88,4)^{-1,154} \times (\text{alder})^{-0,203} [\times 0,742 \text{ hvis kvinde}]$$

P-Creatinin i $\mu\text{mol/l}$, alder i år. eGFR beregnet efter formelen har enheder $\text{ml/min}/1,73 \text{ m}^2$. Da den anvendte analysekode i EPJ refererer til en GFR-værdi korrigeret til en standardlegemsoverflade på $1,73 \text{ m}^2$ er enheden i EPJ ml/min .

For yderligere oplysninger, se Dansk Selskab for Klinisk Biokemi og Dansk Nefrologisk Selskab. Metoder til vurdering af nyrefunktion og proteinuri, juni 2009. Rapporten findes på www.dskb.dk og www.nephrology.dk.

Godkendt: 09-08-2010

