

NPU 03 277

Akkrediteret af DANAK

Indikation	Udredning og kontrol af tilstande med proteinuri fx nefrotisk syndrom og præeklampsi.
Patientforberedelse	Instruktion i korrekt opsamling af døgnurin.
Prøvemateriale	Døgnurin
Analysemateriale	10 ml velblandet døgnurin Angiv diuresen, samt start- og sluttidspunkt for opsamlingsperioden.
Forsendelse	Urin med almindelig post
Holdbarhed	1 døgn ved 20°C; 7 døgn ved 4°C; 1 år ved -20°C
Laboratorium	Klinisk Biokemisk Afdeling, Regionshospitalet Randers
Svartid	Samme dag
Referenceinterval	< 0,15 g/døgn
Usikkerhed	Intermediær præcision: Niveau 0,17 g/L: 0,01 g/L Niveau 1,37 g/L: 0,02 g/L Total usikkerhed: Niveau 0,17 g/L: 0,02 g/L Niveau 1,37 g/L: 0,10 g/L Baseret på dækningsfaktor 2.
Fortolkning	<p>Prærenal proteinuri (typisk 0,3 - 2,0 g/døgn) ses fx ved hjerteinsufficiens, nyrevenetrombose- eller kompression, feber, myelomatose og ortostatisk proteinuri.</p> <p>Renal proteinuri kan skyldes en lang række nyresygdomme. Glomerulære skader kan medføre udskillelse af op til 20 g protein pr. døgn og ses fx ved diabetes, hypertension, glomerulonefritis, myelomnyre, amyloidose, bindevævssygdom med nyreaffektion og præeklampsi.</p> <p>Tubulær proteinuri med værdier i området 0,3 - 2,0 g/døgn ses fx ved kronisk pyelonefrit, cystenyrer, Wilson's sygdom, galaktosæmi, tyrosinæmi og cystinose, samt ved forgiftninger med tungmetaller.</p> <p>Postrenal proteinuri (typisk 0,3 - 1,0 g/døgn) kan fx ses ved infektioner i urinvejene.</p>

Revideret: 31-03-2011

