

Ohjeistusta virtsan albumiini ja kreatiniinin suhde –tutkimusten tilaajille

Tutkimus	23572	nU-AlbKrea	Albumiinin ja kreatiniinin suhde, yövirtsaasta (aamuvirtsaasta)
	4511	U -AlbKrea	Albumiinin ja kreatiniinin suhde, virtsaasta (päivävirtsaasta)

Osatutkimukset U -Alb ja U -Krea

Asia Virtsan albumiinin ja kreatiniinin suhdetta käytetään ensisijaisesti diabeettisen nefropatian varhaisdiagnostiikkaan. Tutkimus tehdään kertavirtsaasta, mikä on potilaalle helppo toteuttaa verrattuna virtsankeräykseen. Tutkimuksen tulos on luotettavin yövirtsaasta (aamulla ensimmäiseksi laskettu virtsa), koska fyysinen rasitus voi nostaa tulosta. Joillakin potilailla myös pystyasento lisää albumiinin eritystä virtsaan. Kun näyte ei ole yövirtsa (aamuvirtsa), pyydetään tilaamaan tutkimus 4511 U –AlbKrea. Minimoimalla fyysinen rasitus saadaan päivävirtsaakin yleensä luotettava tulos.

HUSLAB suosittelee, että ensisijaisesti pyydetään nU-AlbKrea ja että tämä tutkimus laitettaisiin pyyntöjärjestelmien päävalikkolehdelle. Laboratorio kuitenkin vastaanottaa sekä yövirtsa- että päivävirtsanäytteet (nU-AlbKrea, U -AlbKrea). Laboratorio kirjoittaa tutkimustuloksen yhteyteen kommentin, mikäli on pyydetty tutkimus nU-AlbKrea, mutta näyte on päivävirtsa. Viitearvot ovat molemmille tutkimuksille samat.

Yhteyshenkilöt kemisti Aija Helin, aija.helin@hus.fi, 09 471 73846, 050 427 2475
 lääkäri Lasse Uotila, lasse.uotila@hus.fi, 09 471 74306, 050 427 1548

Indikaatiot Diabeettisen nefropatian ja muiden glomerulusvaurioiden varhaistoteaminen.

Esivalmistelu Esivalmistelua ei tarvita.

Näyteastia Virtsaputki BD lisäaineeton

Näyte Tutkimus on tarkoitettu yöaikaiselle tai päiväaikaiselle kertavirtsaalle. Hyvin sekoitetusta kertavirtsaasta otetaan näyte BD:n virtsaputkeen. Katso erillinen [potilasohje](#).

Menetelmä Albumiini: Fotometrinen immunokemiallinen akkreditoitu menetelmä. Kreatiniini: Fotometrinen entsyymattinen akkreditoitu menetelmä.

Tekotiheys Arkipäivisin.

Tulokset valmiina Samana päivänä

Viitearvot*miehet yli 16 valle 2.5 mg/mmol**naiset yli 16 valle 3.5 mg/mmol***Tulkinta**

Viitealue Katso "Viitearvot" yllä

Mikroalbuminuria 2,5 - 25 mg/mmol miehet
(alkava nefropatia) 3,5 - 35 mg/mmol naisetMakroalbuminuria > 25 mg/mmol miehet
(kliininen nefropatia) > 35 mg/mol naiset

Tutkimusta käytetään ensisijaisesti diabeettisen nefropatian varhaisdiagnostiikkaan, mutta albumiinin ja kreatiniinin suhde voi lisääntyä muustakin perussyystä johtuvasta glomerulusvauriosta. Glomerulusvauriossa albumiinin erityis virtsaan lisääntyy. Lisääntymisen ollessa lieväasteista munuaismuutokset ovat vielä palautuvia, joten varhaisdiagnosi ja ajoissa aloitettu tehostettu sokeritasapainon ylläpito tai muu hoito ovat oleellisen tärkeitä. Liuskakokeet antavat positiivisen tuloksen vasta albumiinipitoisuudella 200 - 300 mg/l, jolloin munuaisvaurio ei enää ole palautuva.

Tutkimus suoritetaan luotettavimmin yövirtsaasta (nU-AlbKrea), koska fyysiseen rasitukseen tai ortostaattiseen proteinuriaan liittyvät mahdolliset virheet jäävät tällöin pois. Mikroalbuminurian muita syitä voivat olla mm. verenpainetauti, sydämen vajaatoiminta, virtsatieinfektio ja kuumeiset tulehdussairaudet.

Tiedustelut

Meilahden sairaalan laboratorio, puh. kanslia 09 471 72579, työpiste 09 471 72572

AllekirjoituksetLasse Uotila
osastonylilääkäri
HUSLAB
Meilahden sairaalan laboratorio
Kliinisen kemian ja hematologian
vastuualue
puh. 09 471 74306, 050 427 1548Tiina Mäki
vastuualuejohtaja, ylilääkäri
HUSLAB
Perusterveydenhuollon
laboratoriopalvelut
puh 050 428 6160