



Sygehus Sønderjylland - Patient og lægevejledninger biokemi SHS - 2 Laboratievejledning - 2.16 P

	Patient og lægevejledninger biokemi SHS Udskrevet er dokumentet ikke dokumentstyret.			Niveau: Instruks	
	Parathyrin [PTH];P			Godkendt af: Maj-Britt Fruekilde	
Dokumentbrugere: SHS Bio/Im Læseadgang: Alle	Forfatter: Anne Lindegaard Christiansen	Dokumentansvarlig: Bio/Im AL	DokumentID / Dokumentnr. 956279 /	Version: 1	12.03.2024

Parathyrin [PTH];P			
LabTerms kort helterm, (enhed))	P-Parathyroideahormon; stofk., (pmol/L)		
NPU kode / kvantitet	NPU03028 / 004447		
Forkortelse og synonymer	PTH, Intakt PTH (1-84), parathyroideahormon, 3. generations PTH-analyse		
Instruktion for rekvirent	Ingen særlige hensyn		
Prøvemateriale	Prøverør	LILLA(K3) 4, plasma afpipetteres efter centrifugering	
	Minimumsvolumen	200 µL plasma (Cobas)	
	Transportordning (Praksis)	JA	
	Holdbarhed inden centrifugering	2 dage ved 21°C (kun EDTA plasma) ¹	
	Holdbarhed efter centrifugering (gelrør/afpipetteret) ved	21°C	24 timer ²
		4°C	2 døgn ²
		-20°C	6 måneder ²
Postforsendelse	Plasma afpipetteret i afpipetteringsrør		
Svarafgivelse	Svar afgives samme dag		
Efterbestilling	Efterbestilling, se holdbarhed		
Referenceinterval	1,8 – 7,0 pmol/L ³		
Klinisk information	<p>Mistanke om hyperparathyroidisme og hypoparathyroidisme og kontrol af behandling. Monitorering af kronisk nyreinsufficiens. Forstyrrelser i calcium- og fosfatomsætningen⁴.</p> <p>Resultatet skal fortolkes sammen med resultat for calcium og evt. også resultater for fosfat, magnesium og D-vitamin⁴.</p> <p>Forhøjede PTH værdier, eller værdier højt i referenceintervallet kan ses ved hyperparathyroidisme, som kan inddeles i flere typer⁴:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Primær hyperparathyroidisme: Primær øget produktion af PTH fra gl. parathyroidea. Ses oftest fra et adenom, sjældnere ved hyperplasi og helt sjældent cancer⁴. For flere oplysninger om primær hyperparathyroidisme henvises til den nationale behandlingsvejledning: NBV: Primær hyperparathyroidisme⁵. 2. Sekundær hyperparathyroidisme: Kompensatorisk øget PTH produktion som følge af langvarig hypocalcæmi udløst af anden sygdom eller nedsat perifer følsomhed for PTH. Kan ses for eks. på baggrund af kronisk nyreinsufficiens, lav calciumindtagelse eller vitamin D-mangel⁴. 3. Tertiær hyperparathyroidisme: Vedvarende hypercalcæmisk hyperparathyroidisme udviklet på 		

	<p>baggrund af langvarig hypocalcæmisk stimulation af gl. parathyroidea (sekundær hyperparathyroidisme). Kan f.eks. ses ved renal osteodystrofi, efter korrektion af en svær kronisk D-vitaminmangel med osteomalaci, efter langvarig fosfatbehandling ved hypofosfatæmisk raktis⁴.</p> <p>Nedsatte PTH værdier, eller værdier lavt i referenceintervallet, kan ses ved hypercalcæmi ved maligne sygdomme samt hypoparathyroidisme, eks. efter thyroidea- eller parathyroideakirurgi, destruktion af gl. parathyroidea og magnesium mangel⁴.</p> <p>For flere oplysninger om hypoparathyroidisme, se venligst NBV Hypoparathyroidisme⁶.</p>
Variation på analyseresultater	<p>Mål for CV% <8%</p> <p>Intern kontrol i rutinedrift: Niveau ~ 4,3 pmol/L, CV% 3,7% Niveau ~ 13 pmol/L, CV% 3,6%</p>
Biologisk variation	Biologisk intraindividuel variation 14,7% ⁷
Referencer	<p>¹Quality of Diagnostic Samples. Guder <i>et al.</i>, 2010, version 3</p> <p>²Kit insert, Elecsys PTH (1-84), 09005757500V1.</p> <p>³Parathyroid hormone reference intervals in adults using second- and third-generation assays. Andersen SL <i>et al.</i> Scand J Clin Lab Invest. 2023 Feb;83(1):38-44.</p> <p>⁴Parathyroideahormon (PTH), lægehåndbogen, sundhed.dk (tilgået 28/2-2024)</p> <p>⁵NBV Primær hyperparathyroidisme (PHPT)</p> <p>⁶NBV Hypoparathyroidisme</p> <p>⁷EFLM Biologisk Variation Database, opdateret 15/1-2024</p>

Ændringslog

Version	Godkendt	Revisionsinformation
1	12.03.2024	Nyoprettet