



## P- Aldosteron/Renin

<b>GENERELT</b>	<b>Analysenavn</b>	P-Aldosteron/Renin			
	<b>IUPAC-kode</b>	NPU53987			
	<b>IUPAC-navn</b>	Aldosteron/Renin;P			
	<b>Akkrediteret analyse</b>	Nej			
	<b>Labka bestillingskode</b>	ALDO/RENIN			
	<b>Udføres</b>	1 gang/uge			
	<b>Ekspeditions-koder forventet svartid</b>	<b>Prioritet:</b> Rutine	<b>Svartid:</b> 1 gang om ugen, ved behov for kortere svartid kan Sektion for Farmakologi og Special analyser kontaktes på tlf. 38 63 24 23		
	<b>Forberedelse af patient</b>	<p>Det anbefales, at prøven foretages i morgentimerne (kl. 07-10) og efter almindelig oppegående aktivitet (minimum 30 minutter) samt 5-10 minutters siddende hvile.</p> <p>Lægemedler, der kan ændre P-Renin og/eller P-Aldosteron koncentrationen i plasma, som: Betablokker, diuretika, antihypertensiva, gestagener, østrogener, kortiosteroider, NSAID-præparater, Laksantia, clonidin, ACE-inhibitorer, renin- hæmmere, Angiotensin II-receptorblokkere, Beta-blokkere, glukokortikoider og lakrids bør være seponeret i mindst 14 dage før prøvetagning, hvis det er muligt.</p> <p>Spironolakton og eplerone behandling bør seponeres i mindst 4 uger før prøvetagningen.</p> <p>Biotin (B7) præparater må ikke indtages fra 72 timer før prøvetagning.</p>			
	<b>Nødvendige kliniske oplysninger ved bestilling</b>	Ingen			
	<b>Emballage</b>	 lilla2H – 2 mL glas med lilla prop og hvid ring (EDTA)  lilla4S – 4 mL glas med lilla prop og sort ring (EDTA)			
<b>Prøvemateriale / prøvemængde</b>	1 mL hæmolysefrit EDTA-plasma.				
<b>Håndtering af prøvemateriale</b>	Prøven centrifugeres, afpipetteres, fryses og sendes frossen på tøris til Klinisk Biokemisk Afdeling, Glostrup, Sektion for Farmakologi og Specialanalyser. Forsendelse fredag til søndag samt op til helligdage bør undgås.				
<b>Analysested</b>	Klinisk Biokemisk Afdeling, Sektion for Farmakologi og Specialanalyser (FOS). Røgshospitalet, Valdemar Hansens Vej 8, 2600 Glostrup. Tlf.: 38 63 24 76, direkte til FOS: 38 63 24 23, Fax: 38 63 39 58				

<b>KLINISK</b>	<b>Indikation</b>	P-Aldosteron/renin ratio er forhøjet ved primær hyperaldosteronisme, som må mistænkes ved hypertension, der er svær, opstår i ung alder, er familiær eller er ledsaget af tendens til hypokaliæmi.			
	<b>Enhed</b>	pmol/mlU			
	<b>Svarformat</b>		Nedre grænse	Øvre grænse	Decimaler
			0,00	9,99	2
			10,0	99,0	1
<b>Referenceinterval</b>	< 31,0 pmol/mlU				

## P- Aldosteron/Renin

<b>Mindst kliniske relevante difference</b>	88% for P-Aldosteron og 86% for P-Renin
<b>Alarm-/ringe-grænse</b>	Ingen
<b>Andre navne</b>	-

<b>ANALYSETEKNIK</b>	<b>Analysemetode</b>	Chemiluminiscens immunoassay		
	<b>Forbehandling af prøve</b>	Prøven centrifugeres ved 2000 g i 10 minutter ved stuetemperatur. Plasma afpipetteres og fryses hurtigst muligt ved -20 °C.		
	<b>Holdbarhed af prøvemateriale</b>	EDTA-plasma	Opbevaringstemperatur	
		1 døgn	18-28°C	
		1 år	-20°C	
		Prøven må ikke opbevares på køl.		
	<b>Minimumsmængde af prøvemateriale</b>	1 mL EDTA plasma.		
	<b>Apparat</b>	iSYS		
	<b>CE-mærket analyseopsætning</b>	Ja		
	<b>Kvalitetssikring</b>	Intern: Kontroller i 3 niveauer fra leverandøren og egen kontrol. Ekstern: EQAS – Immunoassay (Monthly) Program		
	<b>Sporbarhed på kalibrator</b>	Renin: WHO international Standard 68/356 Aldosteron: Intern IDS-iSYS aldosteron-standarderne. Sammenlignende metode LC/LC-MS.		
	<b>Svarafgivelsesinterval</b>	-		
	<b>Måleområde</b>	Se datablad til P-Renin og P-Aldosteron		
	<b>Beregninger</b>	$P\text{-Aldosteron/Renin} = P\text{-Aldosteron} / P\text{-Renin}$		
	<b>Måleusikkerhed</b>	Maksimal intermedier usikkerhed : 20%		
<b>Interferens / fejlkilder</b>	Medicinsk behandling, der påvirker P-Renin og/eller P-Aldosteron-koncentrationen umuliggør tolkning af analyseresultatet, hvorfor denne behandling bør seponeres eller omlægges. Se "Forberedelse af patient". Ikke undersøgt, men producenten opgiver, at Humane anti-mus antistoffer (HAMA), Hæmolyse (Hæmoglobin) > 200 mg/dL, Icterus (Bilirubin) > 0,2 mg/dL og Lipæmi (Triglycerid) >30 mg/dL kan interferere.			
<b>Bemærkninger</b>	-			
<b>Referencer</b>	<i>Dansk Hypertensionsselskab og Dansk Nefrologisk Selskab. Sekundær hypertension 2008 – en fælles klinisk vejledning.</i> <i>National Behandlingsvejledning: Hyperaldosteronisme 2019 (Dansk Endokrinologisk Selskab)</i> Øvrige kan oplyses ved henvendelse			

Dette datablad erstatter eventuelt tidligere fremsendt datablad for analysen. Databladet forældes ved printning, da det opdateres elektronisk.

Niklas Rye Jørgensen  
 Specialeansvarlig overlæge

Helle Lethmar  
 Ledende bioanalytiker