




## P-RENIN

|                                     |  |  |  |
|-------------------------------------|--|--|--|
| <b>GENERELT</b>                     | <b>SP bestillingskode og navn</b>  | NPU03351 RENIN;P   |  |
|                                     | <b>IUPAC kode og navn</b>  | NPU03351; P-Renin; arb.stofk.(IRP 68/356)  |  |
|                                     | <b>Akkrediteret analyse</b>  |   |  |
|                                     | <b>Labka kode og analysenavn</b>   | RENML  | P-Renin  |
|                                     | <b>Analysehyppighed</b>  | 1 gange/uge  |  |
|                                     | <b>Prioriteter og forventet svartid</b>  | <b>Prioritet:</b><br>Rutine  | <b>Svartid:</b><br>1 gang om ugen, ved behov for kortere svartid kan Sektion for Farmakologi og Special analyser kontaktes på tlf. 38 63 24 23 |
|                                     | <b>Patientforberedelse</b>   | Det anbefales, at prøven foretages i morgentimerne (kl 07-10) og efter almindelig oppegående aktivitet (minimum 30 minutter) samt 5-10 minutters siddende hvile.<br>Lægemedler, der kan ændre P-Renin koncentrationen i plasma, som: Betablokker, diuretika, antihypertensiva, gestagener, østrogener, kortikosteroider, NSAID-præparater, laksantia og lakrids bør være seponeret i mindst 14 dage før prøvetagningen, hvis det er muligt. Spironolakton og eplerone behandling bør seponeres i mindst 4 uger før prøvetagningen.<br>Biotin (B7) præparater må ikke indtages fra 72 timer før prøvetagning. |  |
|                                     | <b>Nødvendige kliniske oplysninger ved bestilling</b>  | Ingen  |  |
|                                     | <b>Prøvetagningsrør</b>  |   | lilla2H – 2 mL glas med lilla prop og hvid ring (EDTA)   |
|                                     |  |   | lilla4S – 4 mL glas med lilla prop og sort ring (EDTA)   |
| <b>Prøvemængde/ prøvemateriale</b>  | 1 mL hæmolysefrit EDTA-plasma.<br>På samme prøverør som P-Renin kan bestilles P-Aldosteron (ALDO) og P-Aldosteron/Renin Ratio (ALDO/RENIN).  |  |  |
| <b>Håndtering af prøvemateriale</b> | Prøven centrifugeres, afpipetteres, fryses og sendes frossen på tøris til Klinisk Biokemisk Afdeling, Glostrup, Sektion for Farmakologi og Specialanalyser.<br>Forsendelse fredag til søndag samt op til helligedage bør undgås. |  |  |
| <b>Analysested</b>                  | Klinisk Biokemisk Afdeling, Sektion for Farmakologi og Specialanalyser (FOS). Rigshospitalet, Valdemar Hansens Vej 8, 2600 Glostrup. Tlf.: 38 63 24 76, direkte til FOS: 38 63 24 23, Fax: 38 63 39 58                           |  |  |

## P-RENIN

|  |                          |  |             |           |
|--|--------------------------|--|-------------|-----------|
| <b>KLINISK</b>                               | <b>Indikation</b>        | Mistanke om primær hyperaldosteronisme, sekundær hypertension, nyrearteriestenose eller binyrebarksygdom.        |             |           |
|  | <b>Enhed</b>             | x10 <sup>-3</sup> IU/L   |             |           |
|  | <b>Svarformat</b>        | Nedre grænse   | Øvre grænse | Decimaler |
|  |                          | 1,8  | 9,9         | 1         |
|  |                          | 10   | 550         | 0         |
|  |                          | Prøver > 550 x10 <sup>-3</sup> IU/L, fortyndes efter aftale.   |             |           |
|  |                          | Nedre grænse   | Øvre grænse | Decimaler |
|  |                          | 550  | 10000       | 0         |
|  |                          | Værdier > 1000 afgives i hele tiere  |             | 0         |
|  | <b>Referenceinterval</b> | Liggende hvile (voksne): 4,2 - 60 x10 <sup>-3</sup> IU/L<br>Ikke hvile (voksne): 5,3 - 99 x10 <sup>-3</sup> IU/L |             |           |
| <b>Mindste kliniske relevante difference</b> | 86 %                     |  |             |           |
| <b>Alarm-/ringe-grænse</b>                   | Ingen                    |  |             |           |
| <b>Andre navne</b>                           | Angiotensinogenase       |  |             |           |

|                                 |  |   |                       |  |
|---------------------------------|--|---|-----------------------|--|
| <b>ANALYSETEKNISK</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. Undgå opbevaring af plasma ved 4-8 °C, da dette vil føre til cryoaktivering og derved falsk for høje værdier. |                       |  |
|                                 | <b>Holdbarhed af prøvemateriale</b>  | EDTA - Plasma   | Opbevaringstemperatur |  |
|                                 |  | 1 døgn  | 18 – 28 °C            |  |
|                                 |  | Anbefales ikke  | 2 – 8 °C              |  |
|                                 |  | 1 år  | -20 °C                |  |
|                                 | Gentagne tø/frys cykler bør undgås.  |   |                       |  |
|                                 | <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.<br>Ekstern: EQAS – Immunoassay (Monthly) Program |   |                       |  |
| <b>Sporbarhed på kalibrator</b> | WHO International Standard 68/356  |   |                       |  |

## P-RENIN

|                                 |   |  |  |  |
|---------------------------------|---|--|--|--|
| <b>Svarafgivelsesinterval</b>   | 1,8 - 550 x10 <sup>-3</sup> IU/L  | Prøver > 550 x10 <sup>-3</sup> IU/L fortyndes efter aftale med FOS og der afgives svar op til 10000 x10 <sup>-3</sup> IU/L |  |  |
| <b>Måleområde</b>               | 1,8 - 550 x10 <sup>-3</sup> IU/L  |  |  |  |
| <b>Beregninger</b>              | Ej relevant   |  |  |  |
| <b>Måleusikkerheder</b>         | Niveau (x10 <sup>-3</sup> IU/L)   | Maksimal intermediær usikkerhed CV%  | Maksimal kombineret måleusikkerhed CV% | Maksimal kombineret udvidet måleusikkerhed CV% |
|                                 | 4,5   | 20   | 25                                     | 50   |
|                                 | 16  | 14   | 21                                     | 41   |
|                                 | 101   | 8  | 17                                     | 34   |
|                                 | 304   | 8  | 17                                     | 34   |
| <b>Interferens / fejlkilder</b> | Medicinsk behandling, der påvirker P-Renin-koncentrationen umuliggør tolkning af analyseresultatet, hvorfor denne behandling bør seponeres eller omlægges. Se "Forberedelse af patient".<br>Ikke undersøgt, men producenten oplyser, at Humane anti-mus antistoffer (HAMA), Hæmolyse (Hæmoglobin) > 250 mg/dL, Icterus (Bilirubin) > 0,2 mg/mL og Lipæmi (Triglycerid) >30 mg/mL kan interferere. |  |  |  |
| <b>Bemærkninger</b>             | Af hensyn til tolkning af analyseresultatet anbefales en samtidig bestemmelse af aldosteron koncentrationen.  |  |  |  |
| <b>Referencer</b>               | Dansk Hypertensionsselskab og Dansk Nefrologisk Selskab. Sekundær hypertension 2008 – en fælles klinisk vejledning.<br>National Behandlingsvejledning: Hyperaldosteronisme 2019 (Dansk Endokrinologisk Selskab)<br><br>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  
Afsnitsansvarlig overlæge

Helle Lethmar  
Ledende bioanalytiker