

Klinisk Biokemisk Afdeling, AHH	Udskrevet er dokumentet ikke dokumentstyret.				Niveau: Øvrige dokumenter	
	Anti-müllersk Hormon;P					
Dokument ID: 5751	Forfatter: MA/BLI	Redaktør: MA	Dokumentansvarlig: biok	Version: 3.0	Godkendt af: BLI	
Dokumentbrugere: Alle					2020-08-26	

1) Generelle data

Bestillingskode:

Anti-müllersk Hormon;P eller NPU27385

Analysenavn:

P-Anti-müllersk Hormon

IUPAC navn og kode:

P—Antimüllersk hormon; stofk. = ? pmol/L og NPU27385

Bestillingsbemærkninger:

Udførelse:

Alle hverdage
KBA Hvidovre Hospital

Mulige prioriteter og forventet svartid:

Hospitalsprøver:

<u>Prioritet</u>	<u>Svartid fra prøvetagning</u>
Rutine:	90 % af alle prøver er besvaret inden for 1,5 timer.
Morgenrunde:	85 % er besvaret inden kl. 10.00 hverdage.

Praksisprøver:

<u>Prioritet</u>	<u>Svartid fra prøvetagning</u>
Rutine:	85 % af alle prøver er besvaret inden næste hverdag kl. 08:00.

Forberedelse:

Ingen særlige forholdsregler forud for prøvetagning

Prøvetagning:

Veneblod i glas med gold prop og gold ring, indeholder separationsgel og koagulationsaktivator (gold3,5)

Forsendelse:

Fra kliniske afdelinger på Hospitalet:

Sendes med rørpost eller portør umiddelbart efter prøvetagningen

Fra praksis:

Fuldblod opbevares i termoskab ved 21 °C og afhentes med førstkomende afhentning på prøvetagningsdagen.
Kun ikke-centrifugerede blodprøver, der modtages samme dag som de er taget, vil blive accepteret.

2) Kliniske data

Indikation:

Fertilitetsudredning og -behandling, ved mistanke om PCOS samt markør for granulocelletumorer.

Referenceinterval:

Kvinder	20-25 år	8,7 - 84 pmol/L
	25-30 år	6,4 - 70 pmol/L
	30-35 år	4,1 - 58 pmol/L

	35-40 år	1,1 - 54 pmol/L
	40-45 år	0,19 - 39 pmol/L
	45-50 år	0,07 - 19 pmol/L
Mænd	18-125 år	5,5-103 pmol/L

Oplysninger om kilder til referenceinterval kan fås ved henvendelse til klinisk biokemisk afdeling.

Ringegrænse:

Ingen

Tolkning:

Anti-Müllersk hormon (AMH) korrelerer positivt til antallet af hvilende primordiale follikler i ovariet og er dermed en indikator for ovariereserven og dermed kvindens fertilitet. Høje koncentrationer af AMH kan ses ved patienter med polycystisk ovariesyndrom. AMH er en markør for granulocelletumorer hos postmenopausale kvinder.

Medicinsk baggrund:

Hos piger produceres AMH efter fødslen i granulocellerne i de præ-antrale og små antrale follikler i ovarierne. AMH falder i takt med at den ovarielle reserve udtømmes og når umålelige lave niveauer ved menopause.

Biologisk variation:

AMH har de højeste værdier hos kvinder først i tyverne og falder så hen mod menopausen. AMH udviser lille cyklisk variation i menstruationscyklus.

Intraindividuel biologisk variation:

19 %

Kritisk forskel:

Ved koncentrationer mellem 7 – 37 pmol/L skal et resultat være ændret med mere end 53 % i forhold til et forudgående resultat fra samme patient, for at ændringen er statistisk signifikant.

3) Analysetekniske data

Analyseudstyr:

Cobas 8000

Analysemetode / beregningsmetode:

Elektrochemiluminescens-immunoassay

Ekspanderet kombineret relativ måleusikkerhed (k=2):

11 % mellem 7-37 pmol/L. Den sande værdis relative afvigelse fra resultatet kan med 95 % sandsynlighed forventes at være mindre end den her angivne %.

Maksimal dag-til-dag (intermediær) imprecision:

5 %

Svarafgivelsesinterval:

0,21-164 pmol/L

Sporbarhed:

Denne metode er standardiseret over for Beckman Coulter AMH Gen II ELISA-analyse (umodificeret version uden forfortynding)

Specificitet og interferens:

Indtag af biotin kan på grund af analytisk interferens føre til forkerte resultater. Ved indtag af betydelige biotindoser (dvs. > 5 mg/dag) bør prøvetagning først ske mindst 8 timer efter seneste biotinindtag. Biotin er et vitamin som bl.a. sælges som kosttilskud. Det markedsføres ofte som værende godt for bl.a. hud, hår og negle.

I sjældne tilfælde kan interferens opstå på grund af ekstremt høje titre af antistof mod analyt-specifikke antistoffer, streptavidin eller ruthenium.

Akkrediteret analyse:

Ja



Distribution

1: Hjemmeside

Revisionslog

Version	Godkendt	Ændringskommentar
3	2020.08.26	Forsendelse fra praksis ændret, idet der kun modtages ikke-centrifugerede prøver pr. 1. september 2020. Prøvetagning ændret fra Rød4G til gold3,5 prøverør. Reference interval rettet ift. aldersoverlap.