


Klinisk Biokemisk Afdeling, AHH	Udskrevet er dokumentet ikke dokumentstyret.				Niveau: Øvrige dokumenter	
	alfa-1-Føtoprotein;P					
Dokument ID: 6249	Forfatter: MA/BLI	Redaktør: MA	Dokumentansvarlig: biok	Version: 4.0	Godkendt af: BLI	
Dokumentbrugere: Alle					2020-08-25	

1) Generelle data

Bestillingskode:

alfa-1-Føtoprotein;P eller NPU02043

Analysenavn:

P-alfa-1-Føtoprotein

IUPAC navn og kode:

P—alpha-1-Føtoprotein; arb.stofk.(IS AFP; proc.) = ? × 10³ IU/L NPU02043

Bestillingsbemærkninger:

Udførelse:

Alle dage
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, bortset fra patienter, som modtager terapi med betydelige biotindoser (> 5 mg/dag), hvor prøven ikke bør tages før mindst 8 timer efter seneste biotindosering.

Prøvetagning:

Veneblod i glas med mint prop og gul ring, indeholder separationsgel og Li-heparin (mint3,5)

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 førstkommande afhentning på prøvetagningsdagen.
Kun ikke-centrifugerede blodprøver, der modtages samme dag som de er taget, vil blive accepteret.

2) Kliniske data

Indikation:

Hos voksne: Som supplement ved diagnostik og til monitorering ved primær levercancer (hepatom) og germinalcelletumorer (f.eks. testis- eller ovarietumor).

Hos gravide: Ved mistanke om patologisk svangerskab (f.eks. neuralrørsdefekt, Downs syndrom).

Måling af AFP i plasma indgår i den såkaldte Tripletest.

Hos børn < 1 år: Ved mistanke om hepatoblastom, anden leversygdom, tyrosinose eller ataxia teleangiectasia hereditaria.

Referenceinterval:

0 mdr - 1 mdr	42 - 83000 × 10 ³ IU/L
1 mdr - 4 mdr	33 - 830 × 10 ³ IU/L
4 mdr - 18 år	< 10 × 10 ³ IU/L
18 år - 125 år	< 12 × 10 ³ IU/L

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

Ringegrænse:

Ingen

Tolkning:

Markant forhøjede værdier ses ved primær levercancer (korrelation til tumorens størrelse). Høje værdier ses ved gonadale (testis og ovarium) og ekstragonadale (mediastinale, retroperitoneale, sacrococcygeale og intrakranielle) kimcelletumorer. Forhøjede værdier kan også ses hos patienter med kronisk hepatitis eller cirrose. Hos børn < 1 år ses høje værdier ved hepatoblasom, leversygdom og tyrosinose.

Medicinsk baggrund:

Alfa-føtoprotein (AFP) dannes i fostrets blommeseæk og lever, og udskilles derfra til fostrets plasma og efterfølgende til fostervandet. Normalt passerer AFP fra fosteret til moderens blod gennem placenta samt til fostervandet. Denne transport øges ved fosterskader (fx neuralrørsdefekt), fosterdød eller skade på placenta. Derved stiger AFP i moderens plasma og i fostervand.

Biologisk variation:

AFP stiger i graviditeten til et maksimum i uge 32 - 36 omkring 400 × 10³ IU/L.

Intraindividuel biologisk variation:

12,2 %

Kritisk forskel:

Ved koncentrationer mellem mellem 10 - 49 × 10³ IU/L skal et resultat være ændret med mere end 37 % i forhold til et forudgående resultat fra samme patient, for at ændringen er statistisk signifikant.

3) Analysetekniske data

Analyseudstyr:

Cobas 8000

Analysemetode / beregningsmetode:

ECL (ElektroChemiLuminescens)

Ekspanderet kombineret relativ måleusikkerhed (k=2):

37 % mellem 10 - 49 × 10³ IU/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:

7,5 %

Svarafgivelsesinterval:

1 - 1000 × 10³ IU/L

Sporbarhed:

Analysen er standardiseret over for 1st IRP WHO reference standard 72/225

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.

Ekstrem høje titrer af antistof mod analysespecifikke antistoffer (f.eks HAMA), streptavidin og ruthenium kan interferere på resultatet.

Akkrediteret analyse:

Ja på Hvidovre Hospital



Distribution

1: Hjemmeside

Revisionslog

Version	Godkendt	Ændringskommentar
4	2020.08.25	Forsendelse fra praksis ændret, idet der kun modtages ikke-centrifugerede prøver pr. 1. september 2020.