

<b>Klinisk Biokemisk Afdeling, AHH</b>	Udskrevet er dokumentet ikke dokumentstyret.				Niveau: <b>Øvrige dokumenter</b>	
	<b>Folat;P</b>					
Dokument ID: <b>6710</b>	Forfatter: <b>MA, BLI</b>	Redaktør: <b>MA</b>	Dokumentansvarlig: <b>biok</b>	Version: <b>3.0</b>	Godkendt af: <b>BLI</b>	
Dokumentbrugere: <b>Alle</b>					<b>2020-08-25</b>	

## 1) Generelle data

### Bestillingskode:

Folat;P eller NPU02070

### Analysenavn:

P-Folat

### IUPAC navn og kode:

P—Folat;stofk. = ? nmol/L NPU02070

### Bestillingsbemærkninger:

### Udførelse:

Alle dage

### Mulige prioriteter og forventet svartid:

#### Hospitalsprøver:

##### Prioritet

##### Svartid fra prøvetagning

Rutine:

90 % af alle prøver er besvaret inden for 1,5 timer.

Morgenrunde:

85 % er besvaret inden kl. 10.00 hverdage.

#### Praksisprøver:

##### Prioritet

##### Svartid fra prøvetagning

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 førstkommende afhentning på prøvetagningsdagen.

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

## 2) Kliniske data

### Indikation:

Mistanke om folatmangel, fx ved: makrocytær anæmi og uklare anæmi-tilstande.. Endvidere ved dårlige kostvaner (anorekse, alkoholisme, ældre), malabsorption (fx Mb Crohn og cøliaki) og tilstande med øget forbrug af folat (graviditet, præmaturitet, hæmolytisk anæmi, hyperthyreose, cancer (herunder leukæmi) samt eksfoliative hudsygdomme (fx psoriasis).

### Referenceinterval:

> 5,6 nmol/L

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

**Ringegrænse:**

Ingen

**Tolkning:**

Folatmangel ses især hos gravide og alkoholikere samt hos ældre på énsidig ernæring. Visse lægemidler kan give folatmangel ved at hæmme absorptionen i tarmen. Folat-antagonister, f.eks. methotrexat, giver folatmangel ved at hæmme cellernes optagelse af folater. Folatmangel under graviditet giver øget risiko for neuralrørsdefekt hos fostret. Folatmangel ses også ved hæmolytisk anæmi og leukæmi samt ved malabsorption (tarmlidelser). Nedsatte værdier kan tillige ses ved cobalaminmangel. I tvivlstilfælde kan man skelne mellem folat- og cobalaminmangel ved bestemmelse af methylmalonat.

**Medicinsk baggrund:**

Folater er nødvendig for syntese af RNA og DNA samt i aminosyremetabolismen og findes bl.a. i grønsager, brød og mælkeprodukter. Ved mangel kommer der efter 2-3 måneder hypersegmentering af neutrofile granulocytter og efter ca. 5 måneder megaloblastær anæmi.

**Biologisk variation:**

Lavere niveau, især i sidste trimester, under graviditet. Højere værdier hos børn.

**Intraindividuel biologisk variation:**

24%

**Kritisk forskel:**

Ved koncentrationer mellem 8,6 – 15,0 nmol/L skal et resultat være ændret med mere end 70 % i forhold til et forudgående resultat fra samme patient, for at ændringen er statistisk signifikant.

### 3) Analysetekniske data

**Analyseudstyr:**

Cobas 6000  
Cobas 8000

**Analysemetode / beregningsmetode:**

Kompetitivt princip  
ECL (ElektroChemiluminescens)

**Ekspanderet kombineret relativ måleusikkerhed (k=2):**

32 % mellem 8,6 – 15,0 nmol/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:**

15 %

**Svarafgivelsesinterval:**

4,5 – 45,4 nmol/L

**Sporbarhed:**

Metoden er standardiseret over for WHO international Standard NIBSC kode 03/178

**Specificitet og interferens:**

Krydsreaktioner:  
Aminopterin 4,4 %  
Folinsyre 0,7 %  
Amethoperin 2,5 %

Ekstremt høje titre af antistof mod analysespecifikke antistoffer (f.eks HAMA), streptavidin og

ruthenium kan interferere på resultatet.  
Methotrexat og leucovorin behandling giver falsk forhøjede resultater.

Prøver med meget høje koncentrationer af totalprotein er ikke egnet til brug med denne analyse.

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.

**Akkrediteret analyse:**

Ja



---

**Distribution**

1: Hjemmeside

**Revisionslog**

Version	Godkendt	Ændringskommentar
3	2020.08.25	Forsendelse fra praksis ændret, idet der kun modtages ikke-centrifugerede prøver pr. 1. september 2020.