


<b>Klinisk Biokemisk Afdeling, AHH</b>	Udskrevet er dokumentet ikke dokumentstyret.				Niveau: Øvrige	
	<b>Laktatdehydrogenase;Asc</b>					<b>dokumenter</b>
Dokument ID: <b>8559</b>	Forfatter: <b>BLI, MA</b>	Redaktør: <b>MA</b>	Dokumentansvarlig: <b>biok</b>	Version: <b>2.0</b>	Godkendt af: <b>BLI</b>	
Dokumentbrugere: <b>AHH</b>					<b>2020-04-23</b>	

## 1) Generelle data

### Bestillingskode:

Laktatdehydrogenase;Asc eller NPU19975

### Analysenavn:

Asc-Laktatdehydrogenase

### IUPAC navn og kode:

Asc-L-Laktatdehydrogenase; kat.k.(IFCC 2002) = ? U/L NPU19975

### Bestillingsbemærkninger:

### Udførelse:

Alle dage

KBA Amager og Hvidovre Hospital

### Mulige prioriteter og forventet svartid:

#### Hospitalsprøver:

Prioritet

Svartid fra prøvetagning

Rutine:

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

#### Praksisprøver:

Kan ikke bestilles i praksis

### Forberedelse:

Ingen særlige forholdsregler forud for prøvetagning.

### Prøvetagning:

4 ml ascitesvæske i glas med rød prop med sort ring.

Der bør tages en plasmaprøve Laktatdehydrogenase [LDH];P samtidig.

### Forsendelse:

#### Fra kliniske afdelinger på Hospitalet:

Sendes med rørpost eller portør umiddelbart efter prøvetagningen.

## 2) Kliniske data

### Indikation:

Ascites af uklar genese.

### Referenceinterval:

-

### Ringegrænse:

-

### Tolkning:

Ascites-LDH / plasma-LDH væsentligt > 0,6 tyder på eksudat forårsaget af maligne eller inflammatorise processer

### Medicinsk baggrund:

Laktat-dehydrogenase (LDH) er en uspecifik markør for cellehenfald. Enzymet findes i cytoplasmaet i alle kroppens celler og er sammensat af 4 peptidkæder af 2 forskellige typer, hvilket giver 5 forskellige kombinationer (isoenzymer) med forskellig vævsfordeling og halveringstid. Den intracellulære koncentration af LDH er omkring 500 gange højere end i plasma, så lækager fra selv beskedne cellemasser kan give forhøjet værdier

### Biologisk variation:

-

**Intraindividuel biologisk variation:**

-

**Kritisk forskel:**

Ved koncentrationer mellem 162 – 295 U/L skal et resultat være ændret med mere end 24 % 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:**

Enzymatisk bestemmelse - absorptionsfotometri

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

15 % mellem 162 – 295 U/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) impræcision:**

7,5 %

**Svarafgivelsesinterval:**

10 - 2500 U/L

**Sporbarhed:**

Analysen er standardiseret overfor den originale IFCC metode med kalibrerede pipetter samt et manuelt fotometer for at få absolutte værdier og den substrat-specifikke absorptionskoefficient,  $\epsilon$ .

**Specificitet og interferens:**

-

**Akkrediteret analyse:**

Nej

---

**Distribution**

1: Hjemmeside

**Revisionslog**

Version	Godkendt	Ændringskommentar
2	2020.04.23	Ændret i Ekspanderet kombineret relativ måleusikkerhed fra 10 til 15% og Maksimal dag-til-dag impræcision fra 5 til 7,5 %