


<b>Klinisk Biokemisk Afdeling, AHH</b>	Udskrevet er dokumentet ikke dokumentstyret.				Niveau: <b>Øvrige dokumenter</b>	
	<b>Lutropin [LH];P</b>					
Dokument ID: <b>6704</b>	Forfatter: <b>CJE/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>2020-09-02</b>	

## 1) Generelle data

### Bestillingskode:

Lutropin [LH];P eller NPU02618

### Analysenavn:

P-Lutropin [LH] (IS 80/552)

### IUPAC navn og kode:

P—Lutropin;arb.stofk. (IS 80/552) NPU02618

### Bestillingsbemærkninger:

### Udførelse:

Alle hverdage  
KBA Hvidovre Hospital

### Mulige prioriteter og forventet svartid:

#### Hospitalsprøver:

##### Prioritet

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

#### Praksisprøver:

##### Prioritet

Rutine: Svartid fra prøvetagning  
85 % af alle prøver er besvaret inden næste hverdag kl. 08:00.

### Forberedelse:

Ingen særlige forholdsregler forud for prøvetagning.  
Dog bør der ikke tages prøver på patienter, som modtager terapi med betydelig biotindoser (>5 mg/dag), før 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 førstkomende afhentning på prøvetagningsdagen.  
Kun ikke-centrifugerede blodprøver, der modtages samme dag som de er taget, vil blive accepteret.

## 2) Kliniske data

### IhIndikation:

Mistanke om sygdomme i hypothalamus- hypofyse- gonadesystemet.

### Referenceinterval:

Piger:

16 dg - 11 år 0,2 - 3,0 IE/L

11 - 13 år 0,3 - 6,0 IE/L

Kvinder:

Follikulær fase	0,5 - 18 IE/L
Midtcyklus	24 - 105 IE/L
Lutealfase	0,5 - 20 IE/L
Efter menopause	> 15 IE/L
Drenge:	
16 dg - 11 år	0,3 - 3,0 IE/L
11 - 15 år	0,3 - 6,0 IE/L
15 - 16 år	0,5 - 11 IE/L
Mænd:	
16 - 125 år	< 11 IE/L

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

#### **Ringegrænse:**

Ingen

#### **Tolkning:**

Bestemmelse af FSH og LH kan bruges ved diagnostik af hypogonadisme hos mænd og ved klimakterium og amenoré hos kvinder. Et gonadesvigt kan medføre et højt FSH-niveau (og LH-niveau), idet feedback på hypofysen fra gonaderne er bortfaldet, og et svigt i hypofyse-hypothalamus giver et lavt FSH niveau ( og LH-niveau).

#### **Medicinsk baggrund:**

Lutropin (LH) produceres i de gonadotrope celler i hypofysens forlap. LH ændrer sig gennem cyklus, men gennemsnitligt er LH lav hos yngre og stiger med alderen til de højeste værdier omkring overgangsalderen. LH (og FSH) frigøres pulserende i hele døgnet, og der er ikke en systematisk døgnvariation, så en prøve kan tages når som helst på døgnet. Hos fertile kvinder er der variation under menstruationscyklus med en top lige før ovulationen. Efter menopausen stiger niveauet pga. svigtende ovariefunktion. Under graviditet samt ved brug af p-piller findes lavt niveau. Et par uger efter fødsel normaliseres værdierne til et niveau som under follikulærfasen. Hos mænd findes et ensartet niveau.

#### **Biologisk variation:**

Stor variation hos kvinder i den fertile alder i menstruationscyklus.

#### **Intraindividuel biologisk variation:**

-

#### **Kritisk forskel:**

Ved koncentrationer mellem 10,2 – 53,2 IU/L skal et resultat være ændret med mere end 21 % i forhold til et forudgående resultat fra samme patient, for at ændringen er statistisk signifikant.

### **3) Analysetekniske data**

#### **Analyseudstyr:**

Cobas 8000

#### **Analysemetode / beregningsmetode:**

Sandwichprincip

ECL (ElektroChemiLuminescens)

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

17 % mellem 10,2 – 53,2 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:**

1,0 - 200 IU/L

#### **Sporbarhed:**

Analysen er standardiseret over for 2nd International standard (NIBSC) 80/552.

### **Specificitet og interferens:**

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

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 på Hvidovre Hospital



---

### **Distribution**

1: Hjemmeside

### **Revisionslog**

Version	Godkendt	Ændringskommentar
3	2020.09.02	Forsendelse fra praksis ændret, idet der kun modtages ikke-centrifugerede prøver pr. 1. september 2020. Reference interval rettet i.f.t aldersoverlap.