

<b>Klinisk Biokemisk Afdeling, AHH</b>	Udskrevet er dokumentet ikke dokumentstyret.				Niveau: <b>Øvrige dokumenter</b>	
	<b>Troponin T;P</b>					
Dokument ID: <b>6602</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>2020-09-10</b>	

## 1) Generelle data

### Bestillingskode:

Troponin T;P eller EPC00005

### Analysenavn:

P-Troponin T

### IUPAC navn og kode:

P—Troponin T, hjertemuskel; massek.= ng/L NPU27501

### Bestillingsbemærkninger:

### Udførelse:

Alle dage

KBA Amager og Hvidovre Hospital

### Mulige prioriteter og forventet svartid:

#### Hospitalsprøver:

##### Prioritet

##### Svartid fra prøvetagning

Akut:

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

Fremskyndet:

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

Rutine:

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

Morgenrunde:

85 % er besvaret inden kl. 10.00 hverdage.

### Kan ikke rekvireres af praksis.

### Forberedelse:

Ingen særlige forholdsregler forud for prøvetagning.

### 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

## 2) Kliniske data

### Indikation:

Mistanke ved akut myokardieinfarkt (AMI)/-skade.

### Referenceinterval:

Diagnostisk grænseværdi for AMI: 14 ng/L

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

### Ringegrænse:

Ingen

### Tolkning:

Analysen anvendes ved diagnosticering af akut myokardieinfarkt (AMI) med en diagnostisk grænseværdi på 14 ng/L. Grænseværdien svarer til 99 percentilen for en rask referencepopulation.

TnT skal stige eller falde signifikant fra første til anden måling for at TnT kan tages som udtryk for akut myokardieskade. Ved værdier tæt på 14 ng/L kræves en stigning på minimum 50 % før denne anses for signifikant.

Tidspunktet for 2. blodprøvetagning bør være 3-6 timer efter 1. prøvetagning.

Forhøjet TnT er udtryk for myokardieskade generelt. Akut myokardieskade i sammenhæng med akut myokardieiskæmi taler for optræden af et akut myokardieinfarkt. Ud over signifikant stigning af TnT værdier kræver diagnosen AMI klinisk evidens for myokardieiskæmi dvs. symptomer, EKG-ændringer eller billeddiagnostiske evidens.

Forhøjet TnT kan ses hos patienter med kronisk nyreinsufficiens uden samtidig AMI.

TnT forhøjelser kan også ses ved en lang række tilstande, som ikke skyldes AMI, herunder hjerteinsufficiens, lungeemboli, aortadissektion, brady- eller takyarytmi, sepsis, svær respirationsinsufficiens, svær nyreinsufficiens, apopleksi, traumer og ekstrem fysisk anstrengelse mv. TnT forandringer skal således fortolkes i sin kliniske kontekst og giver ikke i sig selv anledning til diagnosen AMI.

Den anførte tolkningen følger ECS guidelines 2012, der er tiltrådt af Dansk Cardiologisk Selskab og Dansk Selskab for Klinisk Biokemi.

### **Medicinsk baggrund:**

Troponinerne (I/T) er meget specifikke og følsomme for myokardieskade. Koncentrationen i perifert blod stiger hurtigt og holder sig forhøjet i flere dage efter et myokardieinfarkt.

Ved ukompliceret AMI begynder TnT typisk at stige 3-10 timer efter symptomdebut og når et maksimum efter 15-20 timer, for derefter at normaliseres i løbet af 1-2 uger. Ved et større AMI kan TnT dog forblive forhøjet i mere end 2 uger. Maksimalværdien i forbindelse med AMI korrelerer til infarktets størrelse og er en prognostisk indikator.

### **Biologisk variation:**

-

### **Intraindividuel biologisk variation:**

-

### **Kritisk forskel:**

Se under tolkning

## **3) Analysetekniske data**

### **Analyseudstyr:**

Cobas 6000

Cobas 8000

### **Analysemetode / beregningsmetode:**

Sandwichprincip

ECL (ElektroChemiLuminescens)

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

21 % mellem 11,6 – 28,3 ng/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:**

10 %

### **Svarafgivelsesinterval:**

14 - 10.000 ng/L

### **Sporbarhed:**

Troponin T hs-analysen er standardiseret over for Troponin T hs STAT-analysen (REF 04660307190). Denne er igen standardiseret over for Enzymun-Test Troponin T (CARDIAC T).

**Specificitet og interferens:**

Krydsreaktioner:	
h-skeletmuskel-troponin T	0,066 %
h-kardialt troponin I	0,017 %
h-skeletmuskel-troponin I	0,006 %
humant troponin C	0,0003 %

**Akkrediteret analyse:**

Ja



---

**Distribution**

1: Hjemmeside

**Revisionslog**

Version	Godkendt	Ændringskommentar
3	2020.09.10	Afsnit 1: Svartid for akutte prøver ændret fra 90% indenfor 1 time til 90% indenfor 1,5 timer.