

cU-Alb (3557), dU-Alb (3134), nU-Alb (4836)

Yksittäistutkimus

Lisätiedot:

Virtsamäärä (ml)

Keräysaika (hh:mm)

Indikaatiot Diabeettisen nefropatian ja alkavan glomerulusvaurion diagnoosi ja seuranta.**Näyte** 1 ml hyvin sekoitettua yövirtsa, keräysvirtsa tai vuorokausivirtsa. Suositeltava yö-/keräysvirtsan keräysaika vähintään 6 tuntia.**Säilytys ja lähetys** Keräyksen aikana virtsa on säilytettävä kylmässä. Näytetteeseen ei saa lisätä säilöntäaineita. Lähetteeseen tulee merkitä virtsan kokonaistilavuus ja keräysaika. Lähetys huoneenlämpöisenä.**Menetelmä** Immunoturbidimetrinen.**Toimitusaika** 1-3 työpäivää

Viitearvot	Normaali	alle 30 mg/vrk tai	alle 20 µg/min
	Alkava nefropatia	30-300 mg/vrk tai	20-200 µg/min
	Nefropatia	yli 300 mg/vrk tai	yli 200 µg/min

Tulkinta Normaali löydös alle 20 µg/min
Alkava nefropatia 20 - 200 µg/min
Kliininen nefropatia yli 200 µg/min
Luotettavimman arvion mikroalbuminuriasta saa keräysvirtsasta, joko yön yli keräyksestä tai vuorokausivirtsan keräyksestä, jolloin potilaan asentoon liittyvä tai fyysisen rasituksen aiheuttama vaihtelu albumiinierityksessä ei vaikuta tulokseen.

Terveessä munuaisessa virtsan albumiinieritys on alle 30 mg/vrk tai alle 20 µg/min. Munuaisglomeruluksen vauriossa virtsan albumiinin erityis lisääntyy. Albumiinierityksen lisääntyminen riippuu glomeruluksen läpäisevyysvaurion asteesta, vaurioituneiden glomerulusten määrästä ja suuressa munuaisvauriossa myös plasman albumiinipitoisuudesta. Mikroalbumiinitutkimusta käytetään diabeettisen nefropatian sekä muista syistä johtuvan glomerulusvaurion varhaiseen diagnoosiin. Diabeetikolla lievä albuminuria edeltää kliinistä nefropatiaa. Mikroalbuminurian ollessa lieväästeista voidaan varhaisella toteamisella ja sokeritasapainon hyvällä hoidolla vaikuttaa taudin ennusteeseen. Taudin alkuvaiheessa munuaismuutokset ovat usein vielä palautuvia.

Myös muut sairaudet kuten verenpainetauti, sydämen vajaatoiminta, virtsatieinfektio ja kuumeiset tulehdussairaudet voivat aiheuttaa albuminuriaa. Mikroalbuminurian diagnoosiin suositellaan kahta positiivista löydöstä kolmesta 3-6- kuukauden aikana suoritetusta tutkimuksesta.

Ks. myös tutkimus U-AlbKre (KL 4511).

Konsultointi Sairaalakemisti, FT Mikko Helenius

Puh.040 922 5301

mikko.helenius@vita.fi