

U -AlbKre (4511)**Sisältää osatutkimukset:**

U -Krea (KL 2145)

U -Alb (KL 1029)

Alkavan diabeettisen nefropatian merkinä on mikroalbuminuria. Mikroalbuminuria todetaan luotettavimmin yövirttsasta tai vuorokausivirtsasta, mutta sen asemesta voidaan käyttää virtsan albumiini/kreatiinin suhdetta, joka määritetään aamulla otetusta kertavirtsanäytteestä. Tällöin vältetään potilaalle hankalasta virtsan keräyksestä ja albumiini/kreatiniinin suhde korreloi melko hyvin albumiinin eritysnopeuteen. Mikäli todetaan kohonnut albumiini/kreatiniinin suhde, on syytä tarkemmin selvittää kerätystä yövirttsasta albumiinin eritystä.

Indikaatiot Varhaisen diabeettisen nefropatian diagnosointi**Näyte** 2 ml aamuvirtsaa. Näyte otetaan kertavirtsanäytteenä (keskisuihkuvirtsa) ja siirretään lisäaineettomaan putkeen (erotteluputki). Näytteenottoa edeltävänä päivänä tulee välttää fyysistä rasitusta. Näytettä ei tule ottaa myöskään virtsatie-infektion ja kuukautisten aikana. Lisäksi virtsan olisi hyvä olla rakossa vähintään 6 tuntia.**Säilytys ja lähetys** Säilyy 1 viikko jääkaapissa, lähetys huoneenlämmössä. Näytettä ei saa pakastaa.**Menetelmä** U -Alb: Immunoturbidimetrinen Akkreditoitu menetelmä
U -Krea: Entymaattinen menetelmä**Toimitusaika** 1-3 työpäivää**Viitearvot** miehet alle 2.5 mg/mmol
naiset alle 3.5 mg/mmol**Tulkinta** Viitealue alle 2,5 mg/mmol miehet
alle 3,5 mg/mmol naisetMikroalbuminuria 2,5 - 25 mg/mmol miehet
(alkava nefropatia) 3,5 - 35 mg/mmol naisetMakroalbuminuria yli 25 mg/mmol miehet
(kliininen nefropatia) yli 35 mg/mmol naiset

Albumiini/kreatiniinitutkimus tehdään normaalisti kertavirtsanäytteestä. Tällöin edellisestä virtsaamiskerrasta on hyvä olla kulunut vähintään 6 tuntia. Luotettavin tulos saadaan yön yli kertyneestä ensimmäisestä aamuvirttsasta (nU-AlbKre), jossa potilaan asentoon liittyvä tai fyysisen rasituksen aiheuttama virtsan albumiinieritykseen vähenee.

Virtsan albumiinin ja kreatiniinin suhdetta voidaan käyttää diabeettisen nefropatian varhaisen diagnostiikan seulontatutkimuksena. Iäkkäillä potilailla virtsan kreatiniinin erityksen lasku saattaa kuitenkin aiheuttaa vääriä positiivisia tuloksia. Tutkimus on tällöin hyvä varmistaa keräysvirtsan albumiinitutkimuksella (nU-Alb, dU-Alb). Glomerulusvaurion ollessa vielä lieväasteinen voivat muutokset olla palautuvia. Hyvä diabeetikon sokeritasapainon hoito parantaa taudin ennustetta.

Virtsan albumiini/kreatiiniini-suhde voi nousta myös muista syistä johtuvissa glomeruluksen vaurioissa, kun virtsan albumiinin erityks lisääntyy. Näitä ovat mm. verenpainetauti, sydämen vajaatoiminta, virtsatieinfektio ja kuumeiset tulehdussairaudet. Tutkimus on suositeltua varmistavaksi kahdella positiivisella tuloksella kolmesta määrittäyksestä, jotka suoritetaan 3-6 kk kuluessa.

Konsultointi Sairaalakemisti, FT Mikko Helenius

Puh.040 922 5301
mikko.helenius@vita.fi