

## dU-CU (2169), U -CU (2171)

Kertavirtsatutkimuksen yhteydessä analysoimme myös U -Suhti (12579).

**Indikaatiot** Kupariaineenvaihdunnan sairauksien diagnostiikka (Wilsonin tauti), kupari-intoksikaation ja kuparin saannin seuraaminen.

**Näyte** U -Cu: 2 x 10 ml kertavirtsa.

Huom! Näytteelle tulee olla oma tutkimuspyyntö ja oma näyteputki.

Näyte otetaan tehdaspuhtaaseen kertakäyttöiseen muoviastiaan ja siirretään kaatamalla välittömästi virtsaa **kahteen** 10 ml hivenainevirtsanäyteputkeen 60.610.100). Jos halutaan käyttää muita kuin suositeltuja näyteastioita, tulee ennen näytteenottoa ottaa yhteyttä VITA laboratorion asiakasneuvontaan.

dU -Cu: Huom! Näytteelle tulee olla oma tutkimuspyyntö ja oma näyteputki.

Näyte kerätään tehdaspuhtaaseen muoviastiaan ja 10 ml siirretään kaatamalla virtsaa hivenainevirtsanäyteputkeen 60.610.100). Jos halutaan käyttää muita kuin suositeltuja näyteastioita, tulee ennen näytteenottoa ottaa yhteyttä VITA laboratorion asiakasneuvontaan.

Kerätyn vuorokausivirtsan määrä merkitään läheteeseen.

HUOM! Näytteet ovat kontaminaatioherkkiä.

Kts. [Hivenaine- ja altistustutkimusten näytteenottovälineet](#)

**Säilytys ja lähetys** Säilyy 1 viikon jääkaapissa. Lähetys huoneenlämmössä.

**Menetelmä** Atomiabsorptiospektrofotometrinen (AAS)

**Toimitusaika** 3-5 työpäivää

**Viitearvot** [b]U -Cu[/b]

Altistumattomien viiterajat alle 0.50 µmol/l

[b]dU -Cu[/b]

Altistumattomien viiterajat alle 0.80 µmol/vrk

**Tulkinta** Verenkierrossa kupari kulkee sitoutuneena pääosin keruloplasmiiniin (95%). Wilsonin taudissa (hepatolentikulaarinen degeneraatio) seerumin keruloplasmiinin ja kuparin pitoisuudet ovat alentuneet, mutta kuparin erityis virtsaan on lisääntynyt. Kuparin lisääntynyt erityistä virtsaan pidetäänkin Wilsonin taudin tarkimpana diagnostisena kriteerinä. Wilsonin tautia sairastavilla potilailla kuparin erityis on tavallisesti yli 1,6 µmol/l, kun se terveillä on yleensä on alle 0,5 µmol/l. Jos potilaalla on vain maksaa affisioiva tautimuoto, voi virtsan kuparin erityis olla normaalin rajoissa. Penisiamiinilla voidaan lisätä virtsan kuparieritystä ja tehostaa diagnoosia. Äkillinen kuparimyrkytys ilmenee oksenteluna, ripulina ja vatsakipuina. Virtsan kuparin määritystä ei suositella työperäisen altistumisen arviointiin.

Ks. myös S-Kupari (S -Cu, 2170)

**Tekopaikka** Labor Dr. Kramer & Kollegen