

Provtagningsanvisning PTH, P- Hälso- och sjukvård Region Gävleborg

Remiss	Elektronisk remiss från journalsystem i Gävleborgs län eller pappersremiss remiss 1 Region Gävleborg
Provtagning	5 mL, Li-Heparin, gelrör, mintgrön propp  Kan tas kapillärt Minsta blodmängd 0,5 mL (150 µL plasma)
Förvaring/Transport	Centrifugera provet inom 4 timmar från provtagning Centrifugerat prov hållbart 2 dygn i rumstemperatur 3 dagar i kyl 6 månader i frys Frys provet om längre förvaring Frysta prover skickas fryst
Analyserande laboratorium	Enheten för Klinisk kemi och transfusionsmedicin i Gävle
Referensintervall	≥18 år 1,8-7,85 pmol/L <18 år saknas
Svarstid	Helgfri måndag–fredag
Ackrediterad	Ja
Efterbeställning	Kan i undantagsfall inom 4 timmar
Patientinformation	Ej tillämpligt
Biobanksprov	Nej
Kommentarer/Övrig upplysning	Vid önskemål om S-biointakt PTH skickas provet till UAS
Medicinsk bakgrund/indikation	Parathormon (PTH) syntetiseras i bisköldkörtelns celler som ett prehormon (prepro-PTH) vilket konverteras i paratyreoideacellen till den biologiskt aktiva molekylen (intakt PTH) genom avspjälkning av peptidfragment. PTH är den viktigaste regulatoren av calcium- och

Medicinsk bakgrund/indikation	fosfatomsättningen. Dess huvudfunktion är att hålla koncentrationen av joniserat calcium i blodet inom snäva gränser, vilket sker genom påverkan på tre organsystem; skelett, njurar och tarm. PTH-insöndringen styrs huvudsakligen av en negativ ”feedback” via koncentrationen av joniserat calcium i blodet. Intakt PTH har en halveringstid på < 4 minuter och elimineras via njurar och lever. Hyperparatyroidism klassificeras som primär om den betingas av primära adenom i paratyreoidea. Primär hyperparatyroidism är oftast kopplat med hyperkalcemi. Sekundär hyperparatyroidism ses framförallt vid kronisk njurinsufficiens, men även vid D-vitaminbrist som en följd av långvarig stimulering vid hypokalcemi. Hypoparatyroidism beror oftast på kirurgiskt borttagande av paratyroideavävnad, eller annan skada på parathyroideacellerna som vid autoimmun sjukdom eller upplagringssjukdom (hemokromatos). PTH-värden bör alltid bedömas med hänsyn till nivåerna på P-Calcium. Utredning av hyperparatyroidism, för bedömning av kalciummetabolismen vid uremi, dialysbehandling
----------------------------------	--

Revideringar

Datum	Revisionsnr	Ändring
2022-08-25	12	Lagt till rubriken Revideringar. Bytt upprättare
2024-01-18	13	Nytt referensintervall. Uppdaterat titel enligt harmonisering av benämning utifrån rekommenderat rapportnamn.