

Förändringar gällande GFR(Iohexol) fr.o.m 2025-06-27

För iohexolclearance och bestämning av njurfunktion med iohexolbelastning införs från och med 2025-06-27 några förändringar i metoden. Metoden har regionaliserats och beställare kommer få samma svar från analyserande laboratorier vid Klinisk Kemi NU-sjukvården Trollhättan och Sahlgrenska universitetssjukhuset SU/S.

För flerpunktsbelastningar beräknas nu GFR (Iohexol) absolut och relativ enligt en ny beräkningsformel som medger bestämning av GFR vid kraftigt avvikande kroppsytta. Det möjliggör att GFR kan beräknas för barn (0-16 år) och att det inte finns någon begränsning för exempelvis avvikande vikt, låg eller hög. Bestämning av GFR hos barn ska utföras med flerpunktsbelastning. Enpunktsbelastningar beräknas på samma vis som tidigare.

För att säkerställa god precision i beräkning av GFR har en ny provtagningsregim tagits fram för val av vid vilka tidpunkter proverna ska tas vid iohexolbelastningen. Det gäller för både en- och flerpunktsbelastningar. De enheter som i störst utsträckning utför belastningarna har informerats om gällande provtagningsregim. För mer information kontakta lab.

Svarsformatet har ändrats och resultat kommer ges för:

- GFR (Iohexol) abs (mL/min)
- GFR (Iohexol) rel (mL/min/1,73m²)
- S-Iohexol, förprov (mg/L)
- S-Iohexol, prov 1 (mg/L)
- S-Iohexol, prov 2 (mg/L)
- S-Iohexol, prov 3 (mg/L)
- S-Iohexol (mg/L; restfunktion)

Svar kommer även att ges för:

- P-Kreatinin (enz) (µmol/L)
- eGFR(Krea)relativ (mL/min/1,73m²)
- P-Cystatin C (mg/L)
- eGFR(CysC)relativ (mL/min/1,73m²)

Förändringar gällande GFR(Iohexol) fr.o.m 2025-06-27

Estimerat GFR (eGFR) baserat på de endogena markörerna kreatinin och cystatin C tillför en extra kontroll av resultatets rimlighet och ger en uppfattning om hur väl eGFR stämmer överens med uppmätt relativt GFR.

Observera att eGFR baserat på kreatinin och cystatin C kan förväntas avvika från uppmätt relativt GFR vid vissa tillstånd och behandlingar. Kreatinin respektive cystatin C nivån påverkas dock i regel av olika faktorer. Genom att jämföra eGFR baserat på respektive markör med uppmätt relativt GFR kan man därigenom få en indikation på vilken endogen markör som bäst återspeglar relativt GFR hos den enskilda patienten vid tillfället för belastningen.

Barnprover som analyseras och svaras ut får referensintervall för GFR (Iohexol) rel (mL/min/1,73m²):

- 0-2 år flickor och pojkar – "Saknas"
- 2-16 år flickor och pojkar – 85-135 (mL/min/1,73m²)

Referensintervallet för barn är detsamma som tidigare använts vid svar från Klinisk Fysiologi Barnmottagningen vid Drottning Silvias Barnsjukhus. För vuxna kvarstår nuvarande referensintervall.

Vid frågor angående förändringarna eller analysen var vänlig kontakta lab.