

Nationalt kortnavn	Aspartattransaminase [ASAT];P
Synonymer	ASAT
NPUkode (RSDkode)	19654
Kvantitet	000154
Indikation	Som solitær analyse anvendes ASAT kun til forskningsprojekter. Alanintransaminase [ALAT];P bør anvendes ved mistanke om og kontrol af leversygdomme.
Baggrund	ASAT indgår i beregningen af FIB4. Ønskes FIB4 skal denne rekvireres. ASAT er et enzym, der især findes i lever- og muskelvæv, men også i nyrer, hjernen, pancreas, lunger, leukocytter og erythrocytter.
Tolkning	Høje værdier kan bl.a. ses ved leversygdom.

Referenceinterval

0 - 30 dage	20 - 100 U/L
30 dage - 1 år	15 - 65 U/L
1 - 12 år	10 - 60 U/L
Mænd ≥ 12 år	15 - 45 U/L
Kvinder ≥ 12 år	15 - 35 U/L

Alarmgrænse

Ingen alarmgrænse (svar ringes **ikke** ud uanset værdi)

Kritisk forskel (%)

28 % (ved et signifikansniveau sat til 95 %)

Biologiske variationer

Intraindividuel variation (CV_i): 9,6 %

Prøvemateriale

Prøvetagningsrør:	LGRØN 4.5	
Prøvemængde:	Minimum 200 µL	
Transport ordning:	Ja, som en del af FIB4, men ikke som solitær analyse	
Postforsendelse:	Kan sendes i henhold til holdbarhed	
Holdbarhed inden centrifugering:	12 timer	
Holdbarhed i plasma:	20-25 °C	4 dage
	4-8 °C	7 dage
	-20 °C	3 måneder

Prøvetagningsprocedure/

Ingen specifikke krav for denne analyse

prøvebehandling

Prøvetagningstidspunkt

Der er **ikke** krav til prøvetagningstidspunktet

Analysehyppighed	Analyseres dagligt
Svarafgivelse	Svar afgives samme dag
Efterbestillinger	Kan efterbestilles i op til 24 timer
Analyseprincip	Absorbansreduktion (enzymatisk)
Instrument	Roche Cobas e502 modul
Svarafgivelsesinterval	5-7000 U/L
Måleområde	5-700 U/L Udvidet måleområde 5-7000 U/L (Fortynding x10)
Omregningsfaktor	U/L x 0,0167 = μ kat/L
Analyseusikkerhed	Intern kontrol i rutinedrift: Niveau ~ 50 U/L, CV% 5,1% Niveau ~ 230 U/L, CV% 3,4%
Interferens / fejlkilder	Hæmolyse: Ingen signifikant interferens op til hæmoglobinkoncentration på ca. 12,4 μ mol/L Icterus: Ingen signifikant interferens op til bilirubinkoncentration (konjugeret og ukonjugeret) på ca. 1026 μ mol/L. Lipæmi: Ingen signifikant interferens op til et L-indeks på 150 mg/dL. Cyanokit (hydroxocobalamin) kan medføre interferens i begge retninger. Sulfasalazin kan medføre interferens i begge retninger. Sulfapyridin kan medføre negativ interferens. For yderligere henvises til metodebladet.
Bemærkninger	-
Referenceinterval	BCC
Holdbarhed	Guder et al. (2010) "Quality of Diagnostic Samples" Roche metodeblad "ASTLP" v17, 10-11-2021
Andet	CVI: EFLM Biological Variation Database Interferens: Roche metodeblad "ASTLP" v17, 10-11-2021 samt ASAT verificeringsrapport 2021 v 1.1

Seneste opdatering 15.01.22