

Muutoksia tutkimusnimikkeissä sekä uusi tutkimus glomerulussuodosnopeuden arviointiin.

**Tutkimus**      **Pt-GFRe-MD (6000)**      **Pt-Glomerulussuodosnopeus, estimoitu, MDRD-kaava**  
**Pt-GFRe-CG (4999)**      **Pt-Glomerulussuodosnopeus, estimoitu, Cockcroft-Gaultin kaava**

**Aihe**      Munuaisfunktiota kuvaavan glomerulussuodosnopeuden arviointiin **otetaan käyttöön 17.1.2012** uusi tutkimus: **Pt-Glomerulussuodosnopeus, estimoitu, MDRD-kaava (Pt-GFRe-MD, 6000)**.  
Lisäksi tutkimus **Pt-Glomerulussuodosnopeus, estimoitu, Cockcroft-Gaultin kaava (Pt-GFRe-CG, 4999)** korvaa aiemmin käytössä olleen nimikkeen, **Glomerulusfiltraation laskennallinen arviointi Cockcroft-Gault (Pt-GFR-arv, 50019)**.

**Tausta**      Glomerulussuodosnopeus on keskeinen suure munuaisten vajaatoiminnan arvioinnissa. Suodosnopeutta voidaan arvioida kreatiniiniin perustuvilla laskennallisilla menetelmillä. Laskennallisen suodosnopeuden määrittäminen lisää plasman kreatiniinituloksen informaatioarvoa huomioimalla potilaan iän ja sukupuolen. Jo aiemmin käytössä olleessa Cockcroft-Gaultin kaavassa tarvitaan lisäksi potilaan paino.

MDRD-kaavassa potilaan painoa ei tarvita. Kaava perustuu NKDEP:n (The National Kidney Disease Education Program) suositukseen (Clinical Chemistry 52:5-18, 2006 ja Clinical Chemistry 53:766-772, 2007).

**Tulkinta**      **MDRD-kaava** huomioi potilaan iän ja sukupuolen. MDRD-kaava soveltuu parhaiten kroonista munuaisten vajaatoimintaa sairastaville potilaille. NKEPD suosituksen mukaisesti 60 ml/min/1.73 m<sup>2</sup> ylittävät tulokset (**terveet ja lievä munuaisten vajaatoiminta**) vastataan **>60 ml/min/1.73 m<sup>2</sup>**.

Tulos **30-59 ml/min/1.73 m<sup>2</sup>** viittaa kohtalaiseen ja **15-29 ml/min/1.73 m<sup>2</sup>** vaikeaan munuaisten vajaatoimintaan.

Tulos **alle 15 ml/min/1.73 m<sup>2</sup>** viittaa loppuvaiheen munuaisten vajaatoimintaan.

**Cockcroft-Gaultin** kaavaan ja sen tulkintaan ei tule muutoksia, ainoastaan tutkimusnimike- ja numero muuttuvat.

Molempia laskukaavoja voidaan käyttää aikuisilla.

**Näyte**      4 ml Li-hepariini-geeliputki (Pt-GFRe-MD, Pt-GFRe-CG)

**Indikaatio**      Munuaisten toiminnan arviointi.

**Menetelmä**      **Pt-GFRe-MD:** Aikuisen yli 18-vuotiaan potilaan plasman kreatiniinin pitoisuuteen, potilaan ikään sekä sukupuoleen perustuva laskennallinen tutkimus MDRD – yhtälöllä:

**Miehet: GFRe-MD = 175 x (P -Krea/88.4)<sup>-1.154</sup> x Ikä<sup>-0.203</sup>**

**Naiset: GFRe-MD = 175 x (P -Krea/88.4)<sup>-1.154</sup> x Ikä<sup>-0.203</sup> x 0.742**

Yksikkö on ml/min/1,73 m<sup>2</sup>. Potilaan painoa ei tarvita, koska tulos ilmoitetaan normalisoituna aikuisten keskimääräistä kehon pinta-alaa 1,73 m<sup>2</sup> kohti.



<b>Tutkimus</b>	<b>S –Ca-Ion (2019)</b> <b>P –Ca-Ion (3673)</b>	<b>S –Kalsium, ionisoitunut</b> <b>P –Kalsium, ionisoitunut</b>
<b>Aihe</b>	Poistamme ionisoituneen kalsiumin tutkimusnimikkeistä f-etuliitteet <b>17.1.2012</b> Kuntaliiton tutkimusnimikkeistön mukaisesti.	
	Kari Punnonen toimitusjohtaja ISLAB	Jarkko Romppanen apulaisylilääkäri
<b>Jakelu</b>	ISLABin aluelaboratorioiden johtajat Kuopion aluelaboratorio: KYSin osastot ja poliklinikat PSSHP terveyskeskukset ja sairaalat OA:KEMAUT OA:VERKAA Internet, intranet	