

## ALBUMIIN ÖÖPÄEVASES URIINIS

<b>Lühend</b>	<b>dU-Alb</b>
<b>Mõiste</b>	Albuminuuria on neerukahjustuse progresseerumise marker ja kardio-vaskulaarhaiguse riskifaktor. Kahjustamata neerude kaudu eritub ööpäevas albumiini väikeses koguses. Mikroalbuminuuria korral on albumiini eritumine uriiniga suurenenud vähesel määral. Mikroalbuminuuria ei ole tavalise uriini ribaanalüüsiga (U-Strip) sedastatav.
<b>Näidustused</b>	Albuminuuria sedastamine: <ul style="list-style-type: none"> <li>1. ja 2. tüüpi diabeedi tüsistuste sõeluuring ja ravi seire proteinuuria puudumisel.</li> </ul> dU-Alb on võrreldes U-Alb/U-Crea uuringuga eelistatud diabeetilise nefropaatia ravi jälgimisel. <ul style="list-style-type: none"> <li>hüpertensiooni tüsistuste seire</li> </ul> Albuminuuria hindamiseks soovitatakse uuringut korrata 2–3 korral umbes 1-nädalase vahega (suur intraindividuaalne variatsioon).
<b>Proovivõtu vahendid</b>	Uriini kogumiskoostis (ööpäevauriin)
<b>Materjali säilivus ja transport</b>	Uriin: 15–25 °C 7 päeva, 2–8 °C 1 kuu, –20 °C 6 kuud
<b>Teostamise aeg ja koht</b>	Iga päev, kliinilise keemia labor, Ravi 18
<b>Mõõtmismeetod</b>	Immuunturbidimeetria
<b>Referentsvahemikud</b>	< 30 mg/d
<b>Tõlgendus</b> dU-Alb↑	<b>Albuminuuria 30–300 mg/d</b> Glomerulaarse basaalmembraani suurenenud läbilaskvus albumiini suhtes: <ul style="list-style-type: none"> <li>1. ja 2. tüüpi suhkurtõbi (varases järgus diabeetiline nefropaatia)</li> <li>hüpertensioon, preeklampsia</li> <li>vaskulaarne haigus</li> </ul> Lühiaegne: <ul style="list-style-type: none"> <li>urotrakti infektsioon</li> <li>äge palavikuga kulgev haigus</li> <li>mõõdukas hüpertensioon</li> <li>südamepuudulikkus</li> </ul> Segavad tegurid: hematuuria (menstruatsioon), füüsiline koormus, valgurikas dieet või suur soolade sisaldus Märkus: Püsiva albuminuuria diagnoosimiseks peab kolmest proovist kahes olema albumiini sisaldus suurenenud.
<b>Konsultatsioon</b>	Vaike Viia, Svetlana Norman
<b>HK hinnakirja koodid</b>	66117
<b>Kirjandus</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Burtis CA, Ashwood ER, Bruns DE (2006) Tietz Textbook of Clinical Chemistry and Molecular Diagnostics, 4th Edition, Elsevier Saunders: 814-816, 886</li> <li>Fischbach FT, Dunning MB (2004) A manual of laboratory diagnostic tests, 7th Edition, Lippincott Williams &amp; Wilkins: 194–195</li> <li>(2000) ECLM – European Urinalysis Group European urinalysis guidelines, The Scandinavian Journal of Clinical &amp; Laboratory Investigation, 69 (231): 18–19, 60</li> </ol>
<b>Koostaja</b>	Liisa Kuhi