



IDA-TALLINNA KESKHAIGLA

ALBUMIIN ÖÖPÄEVASES URIINIS

Lühend	dU-Alb
Mõiste	Tervel inimesel eritub neerude kaudu albumiini väga väikeses koguses. Suurenenud albumiini eritumine uriiniga võib olla neerukahjustuse ja kardiovaskulaarse riski marker. Glomerulaarse nefropaatia puhul ilmub albuminuuria aastaid enne plasma kreatiniini sisalduse tõusu.
Näidustused	<ul style="list-style-type: none">Varajase glomerulaarse kahjustuse tuvastamine isikutel, kellele ei sobi albumiini ja kreatiniini suhte uuring (U-Alb/U-Crea) nt keskmisest erineva lihasmassi tõttu:<ul style="list-style-type: none">- 1. ja 2. tüüpi diabeedi tüsistuste sõeluuring- hüpertensiooni tüsistuste sõeluuring- kroonilise neeruhaiguse sõeluuringkroonilise neeruhaiguse progresseerumise hindamine <p>Füsioloogilistest põhjustest tingitud albuminuuria välistamiseks isikul, kellel seda varem pole esinenud, tuleb uuringut korrata 2 korda 3-6 kuuliste intervallidega.</p>
Proovivõtu vahendid	Uriini kogumisinõu ööpäevase uriini kogumiseks
Materjali säilivus ja transport	15...25 °C 7 päeva, 2...8 °C 28 päeva, -20 °C 6 kuud
Teostamise aeg ja koht	Iga päev, kliinilise keemia labor, Ravi 18
Mõõtmismeetod	Immuunturbidimeetria
Referentsvahemikud	< 30 mg/d
Tõlgendus dU-Alb↑	30–300 mg/d - mõõdukas albuminuuria e. mikroalbuminuuria >300 mg/d – väljendunud albuminuuria Glomerulaarse basaalmembraani suurenenud läbilaskvus albumiini suhtes: <ul style="list-style-type: none">1. ja 2. tüüpi suhkurtõbi (diabeetiline nefropaatia)hüpertensioon, preeklampsiavaskulaarne haigus Segavad tegurid: vead ööpäevauriini kogumisel ja säilitamisel, hematuuria (menstruatsioon), kuseteede infektsioon, suur füüsiline koormus, palavikuga kulgev äge haigus, südamepuudulikkus, hüpertensioon.
Hinnakirja kood	66117
Kirjandus	<ol style="list-style-type: none">The EFLM European Urinalysis Guideline 2023Meetodi infoleht Roche cobas ALBT2: 2024-05UpToDate Moderately increased albuminuria (microalbuminuria) and cardiovascular disease 20424-04
Koostaja	Piret Kedars