



IDA-TALLINNA KESKHAIGLA

ALBUMIINI JA KREATINIINI SUHE URIINIS

Lühend	U-Alb/U-Crea
Mõiste	<p>Albuminuuriaks nimetatakse normaalsest suurema albumiinkoguse eritumist uriiniga. Et vältida uriini kontsentreeritusest tulenevat varieeruvust, korrigeeritakse albumiini sisaldus kreatiniini omale, kuna kreatiniini eritumine uriini on suhteliselt konstantne.</p> <p>Albuminuuria on neerukahjustuse progresseerumise marker ning kardiovaskulaarhaiguse riskifaktor.</p> <p>Albuminuuria määramiseks kasutatav meetodika on oluliselt tundlikum kui uriini sõeluuringuks kasutatav testriba (U-Strip), mistõttu võib esineda kõrgenenud väärtusi ka füsioloogilistest põhjustest tingitult.</p>
Näidustused	<ul style="list-style-type: none">▪ 1. ja 2. tüüpi diabeedi tüsistuste sõeluuring▪ hüpertensiooni tüsistuste sõeluuring▪ kroonilise neeruhaiguse sõeluuring▪ kroonilise neeruhaiguse progresseerumise hindamine
Proovivõtu vahendid	Uriini proovitops
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 (albumiin), fotomeetria (kreatiniin)
Referentsvahemikud	Täiskasvanud: < 2,26 g/mol
Tõlgendus U-Alb/U-Crea↑	<p>3-30 g/mol - mõõdukas albuminuuria e. mikroalbuminuuria >30 g/mol – väljendunud albuminuuria</p> <p>Glomerulaarmembraani suurenenud läbilaskvus albumiini suhtes:</p> <ul style="list-style-type: none">▪ 1. ja 2. tüüpi diabeet▪ hüpertensioon▪ vaskulaarne haigus▪ preeklampsia <p>Lühiaegne:</p> <ul style="list-style-type: none">▪ kuseteede infektsioon▪ palavikuga kulgev äge haigus▪ mõõdukas hüpertensioon▪ südamepuudulikkus <p>Segavad tegurid: keskmisest oluliselt suurem või väiksem lihasmass, hematuuria (menstruatsioon), suur füüsiline koormus</p> <p>Märkused:</p> <ul style="list-style-type: none">• Albuminuuria diagnoosimiseks isikul, kel seda varem esinenud pole, tuleb uuringut korrata 3-6 kuuse intervalliga kaks korda ning kolmest proovist vähemalt kaks peavad olema positiivsed.• Ööpäevase variatsiooni mõju vähendamiseks võtta kordusproovid albuminuuria kinnitamiseks või haiguse kulu monitoorimiseks alati samal kellaajal• Keskmisest erineva lihasmassi puhul kasutada albumiini määramist ööpäeva uriinist (dU-Alb)• Väljendunud albuminuuria korduvaks hindamiseks ja dünaamika jälgimiseks on soovitatav kasutada valgu ja kreatiniini suhet uriinis (U-Prot/U-Crea)
Hinnakirja koodid	66117, 66102



IDA-TALLINNA KESKHAIGLA

Kirjandus	<ol style="list-style-type: none">1. Kroonilise neeruhaiguse ennetus ja käsitus. Eesti ravijuhend 20172. The EFLM European Urinalysis Guideline Update 20233. UpToDate. Moderately increased albuminuria (microalbuminuria) in type 2 diabetes mellitus 2024-044. UpToDate. Moderately increased albuminuria (microalbuminuria) and cardiovascular disease 2024-045. Meetodi infoleht Roche cobas ALBT2: 2024-05
Koostaja	Piret Kedars