



2018-02-09

Ny analys för Fibroblast growth factor 23 i plasma (P-FGF-23)

Från 13 februari 2018 tillhandahåller KKF analys för intakt FGF23.

Indikation

Analys av FGF-23 är aktuell vid hypofosfatemi ibland förenat med osteomalaci/osteoporos hos vuxna eller rakitbild hos barn. FGF-23 kan vara förhöjt vid hypofosfatemi och användbart diagnostiskt och vid behandlingsuppföljning vid onkogen osteomalaci, X-bunden hypofosfatemisk rakit, autosomt dominant hypofosfatemisk rakit och fibrös dysplasi (McCune-Albright syndromet). Sänkta nivåer av FGF-23 kan ses vid hyperfosfatemi förenat med familjär tumörberoende calcinos.

Nivån av FGF-23 kan vara av värde att följa tillsammans med biointakt PTH (aminosyra 1-84) och S-Vitamin D, 1,25 (OH)₂ i samband med kronisk njursvikt (CKD 3-5) för gradering av renal osteodystrofi och behandlingsvar på vitamin D eller vitamin D analoger.

Provtagningsanvisningar

Provet är ett fastprov och tas helst venöst i 5 mL rör med lila propp (EDTA tillsats). Prov ska vara lab tillhanda inom 20 minuter. För mer detaljinformation se sök analys www.labhandbok.se fr.o.m. 13 februari.

Pris: 580 SEK

Referensintervall: 23,2 - 95,4 ng/L

Referensintervallet utgör 2,5:e till 97,5:e percentilen i en studie, som tillverkaren (DiaSorins CLIA-metod) hänvisar till i metodbladet, där FGF-23 studerats i EDTA plasmaprover från 910 synbart friska europeiska individer (män och kvinnor) 18-89 år gamla och vars uppskattade glomerulära filtrationshastighet (GFR) var >60 ml/minx1,73 m² (fastställt enligt CKD-EPI-formeln). Referensintervall för barn är under utarbetande.

Mats Gåfveld
Överläkare, docent
+4618 611 24 49

Jakob Lundin
Ingenjör
+4618 611 91 77

Erica Helin
Processansvarig
+4618 611 42 82