

suPAR-niveau og risiko for mortalitet

Patienter yngre end 70 år

suPAR	30 dage	90 dage
Alle (n=5925)	1,4%	2,5%
0-3 (n=3852)	0,2%	0,5%
3-6 (n=1661)	1,7%	3,4%
6-9 (n=287)	7,3%	11,1%
>9 (n=169)	16,6%	23,1%

Patienter ældre end 70 år

suPAR	30 dage	90 dage
Alle (n=3666)	8,8%	15,3%
0-3 (n=750)	2,3%	3,5%
3-6 (n=1970)	5,3%	10,9%
6-9 (n=567)	16,6%	28,1%
>9 (n=379)	27,7%	43,0%

Eksempel: En patient på 63 år med suPAR på 7,7 ng/ml har en 30 dages mortalitetsrisiko på 7,3%, hvilket er fem gange højere end den gennemsnitlige dødelighed (1,4%) for aldersgruppen.

Kilde: Akutmodtagelserne på Hvidovre og Hillerød Hospital.

P-[suPAR]

Soluble urokinase plasminogen aktivator receptor

Enhed: ng/ml

Interval 0,1 – 16,0

Svartid: Analysetid: 20 min, svaret findes i LABKA og OPUS indenfor 2 timer.

Fortolkning:

Forhøjet værdi ses ved patologiske tilstande og korrelerer med patientens risiko for død.

- **Stærkt forhøjede** værdier (over 9) ses ved alvorlige og livstruende tilstande som svær sepsis eller alvorlig organpåvirkning. Der er markant øget risiko for død
- **Moderat forhøjede** værdier (ca. 4-9) ses eksempelvis ved følgende tilstande: infektioner, cancer, KOL, hjertekarsygdom, demens, diabetes, lever- og nyresygdom. Der er øget risiko for død og genindlæggelser.
- **Lave værdier** (under 3) er udtryk for god prognose.

Bemærkninger:

- Niveaue af suPAR skal vurderes i relation til anamnese, kliniske og øvrige parakliniske fund.
- Er markøren forhøjet uden åbenlys grund kan man overveje videre udredning for uerkendt sygdom.
- Et lavt niveau er udtryk for lav risiko for død og alvorlig sygdom og kan understøtte en beslutning om udskrivelse.