

Laboratorienytt

Nr 1, februari 2015



Innehåll:

- 2** **Biobanken**
- VIP-prov i blå Sofibox till Biobanken norr
- 3-4** **Klinisk Immunologi och Transfusionsmedicin**
- Antikroppar mot Beta-2-glykoprotein-1 (IgG)
- Antikroppar vid ANCA-associerad vaskulit (AAVS)
- Anti-DNA
- 5** **Klinisk Mikrobiologi**
- Ny mikrobiologisk veckostatistik
- Remisser till klinisk mikrobiologi
- 6** **Klinisk Patologi**
- Påminnelse från Cytologen och Hematopatologen!

Till alla hälsocentraler som skickar VIP-prov i blå Sofiabox till Biobanken norr

Eftersom vi har stort tryck på Laboratoriemedicins provinlämning som tar emot de blå Sofiaboxarna är det av största vikt att ni skickar Er låda på tilldelad veckodag enligt tidigare utskickat schema. De hälsocentraler som har två transporter dagligen till Laboratoriemedicin vill vi att ni skickar med den tidiga transporten. Observera att proverna får förvaras i -20 C max en vecka innan de skickas till Biobanken Norr. Vi frågar går det bra att kontakta Leif Andersson på 090-785 86 50

Tack på förhand!

Personalen på Biobanken norr



Information från klinisk immunologi

Antikroppar mot Beta-2-glykoprotein-1 (IgG)

Indikation för analysen är trombosutredning eller misstanke om primärt Anti-Phospholipid-Syndrom (APS). Antikroppar mot beta-2-glykoprotein-1 förekommer oftast i kombination med anti-kardiolipin och anses vara mer specifik för tromboser än kardiolipin-antikroppar. I enstaka fall förekommer anti-beta-2-glykoprotein-1 som enda antikropp vid APS/trombosbenägenhet.

Fram tills ny remissversion utkommer skrivs analysnamnet på raden ”övrigt” eller i anamnesfältet.

Referensvärde: <7 U/mL negativ, 7-10 U/mL gränsvärde, >10 U/mL positiv

Antikroppar vid ANCA-associerad vaskulit (AAVS)

Fr o m 2 februari byter vi metod för anti-Proteinase-3 (Pr-3), anti-Myeloperoxidas (MPO) och anti-Glomerulärt Basalmembran (GBM). Tidigare metod ELISA/capture-ELISA ersätts av FEIA (fluoroenzyme immunoassay) som är en ELISA-liknande sensitiv automatiserad analysmetod. Metoden är, liksom ELISA, kalibrerad mot internationellt referensserum. Jämförande undersökning har visat god överensstämmelse med ELISA, särskilt med den mer sensitiva capture-ELISA. Tidigare ANCA-screeningundersökning läggs ner, förutom i vissa fall vid akut GBM-ANCA-screen beställning.

Som tidigare gäller att man skall ringa till laboratoriet, och aktuellt telefonnummer måste vara angivet på remissen om analysen ska utföras akut. Att bara kryssa i akutrutan är inte tillräckligt!

Den nya metoden innebär att beställaren alltid får ett kvantitativt svar (siffervärde i IU/mL), och att analysen kommer att utföras flera dagar i veckan i stället för en dag/vecka som tidigare. Därmed kommer även svarstiderna att förkortas. För patienter med tidigare känd antikropp kommer första analysen med den nya metoden även att göras på föregående prov, som finns sparad i frys på laboratoriet (sparas i 3 år).

Referensvärden:

Anti-Proteinase-3

<1,7 IU/mL negativ

1,7-3 IU/mL gränsvärde

>3 IU/mL positiv

Anti-Myeloperoxidas

<3,5 IU/mL negativ

3,5-5 IU/mL gränsvärde

>5 IU/mL positiv

Anti-GBM

<7 U/mL negativ

7-10 U/mL gränsvärde,

>10 U/mL positiv

Anti-DNA

Anti-DNA-antikroppar är mycket specifika för SLE. Rutinanalysen görs med immunfluorescens på glas med Crithidia Luciliae-utstryk. Anti-DNA följer ofta sjukdomsaktiviteten vid SLE, särskilt med njurengagemang. Det har dock på senare år visat sig att denna metod inte är så känslig för förändringar i sjukdomsaktiviteten som man tidigare ansett och den nya europeiska och svenska rekommendationen är att man med fördel kan följa dessa patienter med en känsligare metod. Prover med påvisbara anti-DNA antikroppar kommer därför att, förutom med immunofluorescens, även analyseras med FEIA (fluoroenzym immunoassay).

Denna analys kan även på begäran utföras separat. Skriv då "anti-DNA FEIA" på remissens "övrigt"-rad eller i anamnesfältet.

Referensvärde: <10 IU/ml negativt, 10-15 IU/ml gränsvärde, > 15 IU/ml positivt

Catharina Eriksson
Överläkare
7851254

Agneta Claesson
Sektionschef
785 12 58



Ny mikrobiologisk veckostatistik

Förekomst och epidemier av många smittämnen är säsongsberoende. För vissa virus och bakterier redovisar vi veckovis antal positiva och negativa analysresultat vid vårt laboratorium. Följ gärna denna statistik och annan information på vår hemsida på vll:s webbplats.

Remisser till klinisk mikrobiologi

För att förkorta ledtider och för att inventera behov av utökad mikrobiologisk diagnostik på jourtid vill vi att både datum och klockslag för provtagning fylls i på remisser till klinisk mikrobiologi.

Urban Kumlin
Medicinsk chef
073-509 13 47

Ewa Arnlund
Avdelningschef
070-348 28 27



Påminnelse från Cytologen och Hematopatologen!

Använd streckkod när det är möjligt, både för personnummer och avsändande klinik. Det minimerar risken för fel för både oss och er.

Kom ihåg att använda blyerts när ni märker utstryksglas, eftersom bläck försvinner i färgningsprocessen.

Maria Näslund
Avdelningschef
070-263 56 91

Linda Rännar
Sektionschef
785 27 60

