


Klinisk Biokemisk Afdeling, AHH	Udskrevet er dokumentet ikke dokumentstyret.				Niveau: Øvrige dokumenter	
	Haptoglobin;P					
Dokument ID: 7521	Forfatter: CJE/MA/BLI	Redaktør: MA	Dokumentansvarlig: biok	Version: 2.0	Godkendt af: BLI	
Dokumentbrugere: Alle					2020-08-28	

1) Generelle data

Bestillingskode:

Haptoglobin;P eller NPU19788

Analysenavn:

P-Haptoglobin

IUPAC navn og kode:

P—Haptoglobin;massek. = ? g/L NPU19788

Bestillingsbemærkninger:

Udførelse:

Alle dage

KBA Amager og Hvidovre Hospital

Mulige prioriteter og forventet svartid:

Hospitalsprøver:

Prioritet

Svartid fra prøvetagning

Rutine:

90 % af alle prøver er besvaret inden for 1,5 timer.

Morgenrunde:

85 % er besvaret inden kl. 10.00 hverdage.

Praksisprøver:

Prioritet

Svartid fra prøvetagning

Rutine:

85 % af alle prøver er besvaret inden næste hverdag kl. 08:00.

Forberedelse:

Ingen særlige forholdsregler forud for prøvetagning

Prøvetagning:

Veneblod i glas med mint prop og gul ring, indeholder separationsgel og Li-heparin (mint3,5)

Forsendelse:

Fra kliniske afdelinger på Hospitalet:

Sendes med rørpost eller portør umiddelbart efter prøvetagningen

Fra praksis:

Fuldblod opbevares i termoskab ved 21 °C og afhentes med førstkomende afhentning på prøvetagningsdagen.

Kun ikke-centrifugerede blodprøver, der modtages samme dag som de er taget, vil blive accepteret.

2) Kliniske data

Indikation:

Mistanke om hæmolytisk anæmi, differentialdiagnostik ved akut icterus.

Kan ikke benyttes til anæmidagnostik hos børn op til cirka 12-årsalderen. Det skyldes at koncentrationen hos nyfødte er meget nær 0, men stiger de første leveuger. I det første decennium ses dog hyppigt fortsat lav koncentration.

Referenceinterval:

0 - 48 timer 0,05 - 0,50 g/L

2 dage - 14 år 0,30 - 1,80 g/L

14 - 50 år	0,35 - 1,85 g/L
50 - 125 år	0,47 - 2,05 g/L

Oplysninger om kilder til referenceinterval kan fås ved henvendelse til klinisk biokemisk afdeling.

Ringegrænse:

Ingen

Tolkning:

Haptoglobin er en akut-fase-reaktant og stiger derfor ved inflammatoriske tilstande. Bør derfor vurderes sammen med andre akut-fase-reaktanter fx CRP.

Forhøjede værdier ses også ved behandling med kortikosteroider, hvilket kan føre til normale værdier af hæmolytisk sygdom behandlet med steroider.

Lav haptoglobin ses ved hæmolytiske processer samt ved lever og miltsygdomme (øget erythrocytomsætning). Endvidere ses lave værdier ved graviditet, p-piller samt sepsis.

Medicinsk baggrund:

Hæmoglobin nedbrydes vanligvis i makrofager i milt og lever. Men små mængder hæmoglobin frigøres til plasma hos normale. Der er 3 proteiner, der fjerner hæmoglobin fra plasma: Haptoglobin, albumin og hæmopexin. Haptoglobin bindes hurtigt til hæmoglobin og komplekset nedbrydes i leveren.

Haptoglobin er et glycoprotein, der dannes i leveren.

Biologisk variation:

Haptoglobin forekommer i 3 genetiske varianter. Type 1-1 giver gennemsnitlig ca. 30 % højere koncentration end 2-1, hvorimod type 2-2 ligger ca. 30 % lavere koncentration end type 2-1.

Anførte referenceinterval omfatter alle 3 hovedtyper.

Intraindividuel biologisk variation:

20 %

Kritisk forskel:

Ved koncentrationer mellem 0,83 – 1,11 g/L skal et resultat være ændret med mere end 56 % i forhold til et forudgående resultat fra samme patient, for at ændringen er statistisk signifikant.

3) Analysetekniske data

Analyseudstyr:

Cobas 6000

Cobas 8000

Analysemetode / beregningsmetode:

Immunturbidimetrisk analyse.

Ekspanderet kombineret relativ måleusikkerhed (k=2):

10 % mellem 0,83 – 1,11 g/L. Den sande værdis relative afvigelse fra resultatet kan med 95 % sandsynlighed forventes at være mindre end den her angivne %.

Maksimal dag-til-dag (intermediær) imprecision:

5 %

Svarafgivelsesinterval:

0,10 - 5,70 g/L

Sporbarhed:

Analysen er standardiseret over for det certificerede referencemateriale i humant serum fra IRMM (Institute for Reference Materials and Measurements) ERAM-DA470k/IFCC.

Specificitet og interferens:

I meget sjældne tilfælde kan gammopati, især type IgM (Waldenströms makroglobulinæmi), give unøjagtige resultater.

Akkrediteret analyse:

Ja



Distribution

1: Hjemmeside

Revisionslog

Version	Godkendt	Ændringskommentar
2	2020.08.28	Forsendelse fra praksis ændret, idet der kun modtages ikke-centrifugerede prøver pr. 1. september 2020. Reference interval rettet m.h.t aldersoverlap