


Klinisk Biokemisk Afdeling, AHH	Udskrevet er dokumentet ikke dokumentstyret.				Niveau: Øvrige dokumenter	
	Immunglobulin M;P					
Dokument ID: 7524	Forfatter: CJE/MA/BLI	Redaktør: MA	Dokumentansvarlig: biok	Version: 2.0	Godkendt af: BLI	
Dokumentbrugere: Alle					2020-08-28	

1) Generelle data

Bestillingskode:

Immunglobulin M;P eller NPU19825

Analysenavn:

P-Immunglobulin M

IUPAC navn og kode:

P—Immunglobulin M;massek. = ? g/L NPU19825

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 (mint3,5G)

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:

Recidiverende infektioner, mistanke om intrauterin infektion, neonatal sepsis, og visse andre infektiøse tilstande. Kontrol af Mb Waldenström og IgM-myelom.

Referenceinterval:

Alle:	0 - 90 dage	0,06 - 0,66 g/L
	90 dage - 6 mdr	0,17 - 1,00 g/L
	18 år - 125 år	0,39 - 2,08 g/L
Kvinder:	6 mdr.- 1 år	0,26 - 1,50 g/L

	1 - 2 år	0,40 - 1,75 g/L
	2 - 3 år	0,47 - 1,93 g/L
	3 - 5 år	0,52 - 2,08 g/L
	5 - 10 år	0,56 - 2,31 g/L
	10 - 14 år	0,62 - 2,48 g/L
	14 - 18 år	0,66 - 2,61 g/L
Mænd:	6 mdr. - 1 år	0,26 - 1,43 g/L
	1 - 2 år	0,37 - 1,56 g/L
	2 - 3 år	0,41 - 1,63 g/L
	3 - 5 år	0,43 - 1,69 g/L
	5 - 10 år	0,45 - 1,79 g/L
	10 - 14 år	0,48 - 1,87 g/L
	14 - 18 år	0,50 - 1,94 g/L

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

Ringegrænse:

Ingen

Tolkning:

Selektiv IgM-stigning (uden øgning af andre immunglobuliner) ses ved virale infektioner (Fx viral hepatitis, mononukleose, cytomegalovirusinfektion), tropiske sygdomme (malaria, filariosis, trypanosomer), primær biliær cirrose og ved sygdomme der ledsages af IgM M-komponent (Mb Waldenström).

Selektiv stigning ses også hos nyfødte med kongenit eller neonatal infektion (rubella, toksoplasmose, lues, sepsis).

IgM-stigning samtidig med forhøjede værdier af IgG og IgA ses ved processer, der stimulerer immunsystemet bl.a. ved de fleste infektioner (bakterielle, virale, parasitære) samt ved rheumatoid artrit, sekundær biliær cirrose, sene stadier af sarkoidose

Erhvervet IgM mangel som led i hypolimunglobulinæmi ses ved nedsat syntese (myelomatose, leukæmi, lymfom, cytotoxisk behandling) eller øget tab (renalt eller gastrointestinalt) af immunglobuliner.

Nedsatte værdier ved kongenit agammaglobulinæmi (sammen med IgA og IgG-mangel) og ved andre sjældne medfødte tilstande.

Medicinsk baggrund:

IgM produceres i plasmaceller i knoglemarven og udgør kun 5-10 % af plasmaets immunglobuliner. Det har en molekylvægt på 900 kD og passerer ikke plasma.

Biologisk variation:

-

Intraindividuel biologisk variation:

5,9 %

Kritisk forskel:

Ved koncentrationer mellem 0,55 - 0,84 g/L skal et resultat være ændret med mere end 17 % 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 0,55 – 0,84 g/L. Den sande værdi relative afvigelse fra resultatet kan med 95 % sandsynlighed forventes at være mindre end den her angivne %.

Maksimal dag-til-dag (intermediær) imprecision:

5 %

Svarafgivelsesinterval:

0,05 - 58,5 g/L

Sporbarhed:

Metoden er standardiseret over for referencematerialet fra IRMM (Institute for Reference Materials and Measurements) BCR470/CRM470 (RPPHS - Reference Preparation for Proteins in Human Serum).

Specificitet og interferens:

Der ses ingen falske resultater op til koncentrationer af IgM på 100 g/L.

Der er ingen krydsreaktion mellem IgM og IgA og IgG under analysebetingelserne.

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 i.f.t. aldersoverlap.