

Klinisk Biokemisk Afdeling, AHH	Udskrevet er dokumentet ikke dokumentstyret.				Niveau: Øvrige dokumenter	
	Transglutaminase-Ab(IgA) [tTG]P					
Dokument ID: 5779	Forfatter:	Redaktør: MA	Dokumentansvarlig: Off-track	Version: 4.0	Godkendt af: MF	
Dokumentbrugere: Alle					2021-02-25	

1) Generelle data

Bestillingskode:

Transglutaminase-Ab(IgA) [tTG]P eller NPU14566

Analysenavn:

P-Transglutaminase-Ab(IgA)

IUPAC navn og kode:

P—Transglutaminase-antistof(IgA); arb.stofk.(proc.) = ? (p.d.e.)

Bestillingsbemærkninger:

Udførelse:

1 gang ugentlig

Mulige prioriteter og forventet svartid:

Hospitalsprøver:

Prioritet

Rutine:

Svartid fra prøvetagning

90 % af alle prøver er besvaret inden for indenfor 7 hverdage

Praksisprøver:

Prioritet

Rutine:

Svartid fra prøvetagning

90 % af alle prøver er besvaret inden for indenfor 7 hverdage

Forberedelse:

Glutenfri diæt bør ikke introduceres før prøvetagning, da antistofniveauet begynder at falde.

Prøvetagning:

Veneblod i glas med gold prop og gold ring, indeholder separationsgel og koagulationsaktivator (gold3,5).

Minimum 1mL serum

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:

Gastrointestinale symptomer med mistanke om cøliaki.
Malabsorption.

Uafklaret jernmangel anæmi.
Dårlig trivsel hos børn.

Referenceinterval:

< 7 kU/L

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

Ringegrænse:

Ikke relevant

Tolkning:

7 - 10 kU/L betragtes som værende i gråzone.

> 10 kU/L betragtes som positiv.

Sensitiviteten er for voksne 77,6% og for børn 96,4%.

Specificiteten er for voksne 98,3% og for børn 98,5%.

Negativ P-Transglutaminase-antistof (IgA) kan skyldes IgA mangel.

IgA mangel forekommer hos ca. 1/40 personer med cøliaki.

Medicinsk baggrund:

Transglutaminase antistoffer findes hos 85-90% af patienter med cøliaki. Hvis IgA-niveauet er lavt kan et negativt resultat forekomme, hvorfor der suppleres med en måling af gliadin-antistoffer. Ofte måles disse to markører samtidigt. Cøliaki er forbundet med specifikke HLA-DQ4 og -8 alleler, som i sjældne tilfælde kan anvendes.

Biologisk variation:

Kendes ikke

Intraindividuel biologisk variation:

Kendes ikke

Kritisk forskel:

Ved koncentrationer mellem 0 – 44,8 kU/L skal et resultat være ændret med mere end 18 % i forhold til et forudgående resultat fra samme patient, for at ændringen er statistisk signifikant.

3) Analysetekniske data

Analyseudstyr:

Phadia 250

Analysemetode / beregningsmetode:

Fluorensymeimmunoassay

Ekspanderet kombineret relativ måleusikkerhed (k=2):

31 % mellem 0-45 kU/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:

15 %

Svarafgivelsesinterval:

0,1 - 128 kU/L

Sporbarhed:

International referencepræparat (IRP) 67/86 for humane serum-immunglobuliner fra WHO

Akkrediteret analyse:

Ja på Hvidovre Hospital

Distribution

1: Hjemmeside

Revisionslog

Version	Godkendt	Ændringskommentar
4	2021.02.25	