

NPU12021 P-Cardiolipin-antistof (IgM); arb.stofk.

Metodeblad nr. M-119/03

Udarbejdet af: Lis Nielsen	Taget i brug: 25.01.2010	Revision: 25.01.2012	Rum nr.:
	Erstatter: 1.3.2009		

Indikation	EliA Cardiolipin IgM er beregnet til kvantitativ bestemmelse af IgM-antistoffer mod cardiolipin i serum eller plasma med henblik på diagnosticering af antifosfolipidsyndrom (APS) samt til evaluering af risikoen for dannelse af blodpropper hos patienter med SLE.
Tidspunkt for prøvetagning	Hele døgnet
Forberedelse af patient	Ingen
Prøvetagning og minimumsmængde	Glas med rød prop og gul ring (fra Vacuette), minimum 1 ml serum.
Prøvehåndtering og forsendelse	Ingen særlige forholdsregler.
Præanalytiske fejlkilder	Ingen
Rekvision i WebICE	Se afsnittet "Søgning efter analyse" i "Kvikguide - WebICE"
Referenceinterval	Negativ: < 10 kU/L Svag positiv: 10-40 kU/L Positiv: > 40 kU/L
Resultatvurdering	Tilstedeværelse af cardiolipin antistoffer ses ved autoimmune lidelser så som Systemisk Lupus Erythematosus (SLE), samtidigt med andre anti-phospholipid antistoffer som lupus anticoagulans. Cardiolipin antistoffer ses også forbigående ved akutte infektioner, HIV/AIDS, nogle cancerformer og ved behandling med phenytoin, penicillin eller procainamid og asymptomatisk hos ældre. Analysen har en sensitivitet på 55 % og en specificitet på 92 % for antifosfolipidsyndrom.
Referencer	EliA Cardiolipin IgM fluoroenzymeimmunoassay for Anti Cardiolipin antibodies brugsanvisning.
Rekvision af supplerende undersøgelser	Hvis der ønskes udført supplerende undersøgelser på prøven, kan dette ske ved telefonisk henvendelse til Klinisk-biokemisk afdeling.
Registrering af prøvetager	Alle prøver, der er udtaget af Klinisk-biokemisk afdelings personale, registreres i laboratorie-edb-systemet med navnet på prøvetager. Prøver, der ikke er udtaget af Klinisk-biokemisk afdelings personale, vil blive registreret i laboratorie-edb-systemet som "taget af afdelingen". Ønskes yderligere sporbarhed til prøvetager, skal dette registreres i patientens journal.
Opbevaring af prøvemateriale efter analysering	Prøvematerialet opbevares, således at analyse-egnhed sikres under hele analysegangen.

NPU12021 P-Cardiolipin-antistof (IgM); arb.stofk.

Metodeblad nr. M-119/03

Udføres	I dagtiden	
Svartider	Rutine:	2 gange ugentlig
	Haste:	Udføres ikke som hasteanalyse
Analyseprincip	EliA Cardiolipin IgM brøndene er coatede med bovint cardiolipin antigen. Hvis antistofferne er til stede i patientprøven, binder de til deres respektive antigen. Efter afvaskning af ubundne antistoffer tilsættes enzymerkede antistoffer mod humane IgM-antistoffer for at danne et antistof-konjugat-kompleks. Efter inkubering vaskes ubundet konjugat væk, og det bundne kompleks inkuberes med et development. Når reaktionen er standset, måles reaktionsblandings fluorescens. Jo højere responsværdi, jo mere specifik IgM er der til stede i prøven. For at evaluere testresultaterne sammenlignes patientprøvens respons direkte med kalibratorernes respons.	
Apparatur	ImmunoCAP 250 Phadia	
Ekspanderet relativ kombineret standard måleusikkerhed	23,1 % i niveau 12 kU/L. 27,6 % i niveau 56 kU/L.	
Sporbarhed på kalibrator	IgM-kalibratorerne kan spores til det internationale referencemateriale (IRP) 67/86 for humane serumimmunglobuliner A, G og M fra Verdenssundhedsorganisationen (WHO).	
Detektionsgrænse	0,8 kU/L	
Måleinterval	0,8 kU/L til ≥ 472 kU/L	
Ringegrænse	Ingen	
Bemærkninger	Ingen	