

P-Immunglobulin E

Metodeblad nr. M-060/09

Udarbejdet af: Britta Lende Poulsen.	Taget i brug: 04.03.2019 Erstatter: 28.11.2014	Revision: 04.03.2022
NPU terminologi (DK)	NPU02482 P-Immunglobulin E; arb.stofk. (IRP 75/502)	
NPU terminologi (UK)	NPU02482 P-Immunglobulin E; arb.subst.c. (IRP 75/502)	
Synonym	IgE	
Indikation ²⁾	Mistanke om allergiske sygdomme.	
Tidspunkt for prøvetagning	Hele døgnet	
Forberedelse af patient	Ingen	
Prøvetagning og minimumsmængde	Vacuette [®] glas med rød prop og sort ring, indeholdende clot aktivator. Minimumsmængde: et helt fyldt glas	
Prøvehåndtering og forsendelse	Ingen særlige forholdsregler.	
Præanalytiske fejlkilder ¹⁾	Ingen	
Rekvisition i Labka	I Labka vælges: IGE eller P-Immunglobulin E	
Referenceinterval³⁾	1 dag - 11 mdr.: < 30 x 10 ³ int.enh./l 1 år - 13 år: < 60 x 10 ³ int.enh./l ≥ 14 år: < 150 x 10 ³ int.enh./l	
Holdbarhed	Fuldblod (Ucentrifugeret): Stuetemperatur: 168 timer For afpipetteret materiale ¹⁾ : 2-8 °C: 168 timer	
Resultatvurdering ²⁾	Forhøjede værdier ses ved: <ul style="list-style-type: none"> Allergi (anbefales ikke i udredning af allergi!) Infektion med parasitter 	
Rekvisition af supplerende undersøgelser	Hvis der ønskes supplerende undersøgelser, kan dette ske, forudsat at prøvematerialets holdbarhed ikke er overskredet – for yderligere oplysninger henvises til relevant metodeblad, dette kan findes på www.gentoftehospital.dk/kba Hvis der intet metodeblad forefindes, kontaktes Klinisk Biokemisk afdeling	
Registrering af prøvetager	Alle prøver registreres i Labka med navnet på prøvetager.	
Opbevaring af prøvemateriale efter analysering	Efter endt analysering opbevares prøvematerialet i henhold til Klinisk Biokemisk afdelings instrukser	
Udføres	Hele døgnet	
Analyseprincip ¹⁾	Analyseprincippet er en sandwich-immunanalyse, der anvender direkte kemiluminescens-teknologi.	
Apparatur	ADVIA Centaur XP fra Siemens.	

P-Immunglobulin E

Metodeblad nr. M-060/09

Intermediær imprecision	<p>5,1 % ved konc. $7,4 \times 10^3$ int.enh./l 6,4 % ved konc. 1015×10^3 int.enh./l Data er fremkommet ved 30 målinger i lavt niveau og 20 målinger i højt niveau på patientprøver på Klinisk Biokemisk afdeling, Gentofte Hospital. Målingerne er foretaget over 3 dage i april 2011.</p>
Ekspanderet relativ kombineret standard måleusikkerhed	<p>I måleusikkerheden indgår den intermediære imprecision samt usikkerhed på kalibrator. Beregningerne er foretaget ved hjælp af følgende formel:</p> $2 * \sqrt{(CV_{\text{intermediær}}^2 + CV_{\text{kalibrator}}^2)}$ <p>CV_{intermediær}: Se ovenfor CV_{kalibrator}: 12,4 % ved konc. $7,4 \times 10^3$ int.enh./l 16,3 % ved konc. 1015×10^3 int.enh./l</p> <p>Ekspanderet relativ kombineret standard måleusikkerhed er beregnet til: 27 % ved konc. $7,4 \times 10^3$ int.enh./l 35 % ved konc. 1015×10^3 int.enh./l</p> <p>Ekspanderet relativ kombineret standard måleusikkerhed har betydning, hvis resultater, udført på et laboratorium, skal sammenlignes med resultater udført på et andet laboratorium, som anvender en anden kalibrator.</p>
Sporbarhed på kalibrator ¹⁾	<p>Analysen er standardiseret efter WHO internationale referencepræparat 75/502. Tildelte værdier for kalibratoren er baseret på denne standard.</p>
Detektionsgrænse ¹⁾	<p>$1,5 \times 10^3$ int.enh./l</p>
Måleinterval ¹⁾	<p>$1,5 - 15000 \times 10^3$ int.enh./l (ved automatisk fortynding)</p>
Ringegrænser	<p>Ingen</p>
Bemærkninger	<p>Ingen</p>
Referencer	<ol style="list-style-type: none"> 1. Brugsanvisning: SIEMENS ADVIA Centaur[®], ADVIA Centaur[®] XP. Total IgE (tIgE). 10629879_DA Rev. M, 2011-06. 2. Jørgen Lyngbye m.fl.: Lyngbyes laboratoriemedicin. Nyt Nordisk Forlag Arnold Busck 2010. 3. Harmoniseringsgruppen under Labka.