

Kardiolipin-ak (IgG och IgM)

KITM

Remiss

BoS: Finns att beställa under Kemi/Immunologi/Externa manuella

Beställare utan tillgång till BoS bör i första hand använda Labportalen, i andra hand pappersremiss (klinisk immunologi blå kant, art nr 14737).

ID-kontroll

[För utförande av korrekt identitetskontroll se dokument ID-kontroll.](#)

Provtagning

Provtagningsmaterial:

Serumrör med gel och koagulationsaktivator (gul propp).

Provmaterial:

Serum.

Provolym:

Blod 5 ml

Provhantering

Centrifugeras inom 4 h.

Kylförvaring om transport inte sker samma dag som provtagning.

Indikation

Primärt anti-fosfolipid/anti-kardiolipin syndrom (APS): arteriella och/eller venösa tromboser, trombocytopeni och upprepade spontanaborter eller SLE, samt övriga trombosutredningar.

Referensintervall, beslutsgrens

Kardiolipin-ak IgG:

Negativ: <10 GPLU/ml

Svagt positiv: 10-40 GPLU/ml

Positiv: >40 GPLU/ml

Kardiolipin-ak IgM:

Negativ: <10 MPLU/ml

Svagt positiv: 10-40 MPLU/ml

Positiv: >40 MPLU/ml

Beta-2 glykoprotein-1-ak:

Negativ: <7 U/ml

Gränsvärde: 7-10 U/ml

Positiv: >10 U/ml

Gäller både IgG och IgM

Ett utskrivet dokument är endast en kopia. Giltig utgåva finns på regionvasterbotten.se

Kardiolipin-ak (IgG och IgM)

KITM

Interferens/felkällor

Lipemiska, hemolyserade eller mikrobiellt kontaminerade prover kan ge felaktiga resultat och bör inte användas.

Undvik upprepad frysning och upptining.

Svarsrutiner

Svar ges inom 2-5 dagar

Båda dessa antikroppar, av IgG och IgM subtyp, ingår i diagnoskriterierna för Antifosfolipidsyndrom (APS), samt dessutom lupus antikoagulans (analyseras av klinisk kemi). Förutom kliniskt relevanta symtom skall minst en av dessa antikroppar vara positiv vid två tillfällen med tolv veckors mellanrum för APS-diagnos.

För kardiolipin IgG och IgM tolkas >40 G/MPLU/ml som gräns mellan svagt och medelhögt/högt värde (högt värde > 80-100). För APS-diagnos skall kardiolipin- värdet vara medelhögt/högt.

För Beta-2 GP-1 gäller endast positivt värde.

Ref.

Miyakis S, Lockshin MD, Atsumi T, et al. International consensus statement on an update of the classification criteria for definite antiphospholipid syndrome (APS). *Thromb Haemost* 2006;4:295–306

Kommentar

Analysen utförs med EliA metod.

Ackrediterad

IgG-analyserna är ackrediterad

Sparas i biobank

Ja

Dokumentslut

Ett utskrivet dokument är endast en kopia. Giltig utgåva finns på regionvasterbotten.se