

## Perusverenkuvaan uusi osatutkimus 1.4.2009 alkaen: 20408 E -RDW, Punasolujen kokojakauma

**Tutkimus** 20408 E -RDW E -Punasolujen kokojakauma

**Asia** HUSLABin kliinisen kemian ja hematologian laboratoriot ottavat käyttöön uuden perusveren kuvan osatutkimuksen. 1.4.2009 lähtien vastataan E-RDW osatutkimuksena seuraavissa verenkuvatutkimuksissa:

2474	B -PVKT
8370	B -PVK+Ne
2475	B -PVK+TKD
8371	B -PVK+Eo
8694	B -PVKTNeE
13932	B -PVKT+Re
13968	B -PVK+NeR
13969	B -PVK+EoR
8178	B -PVKTKDR

**Indikaatiot** Anemiadiagnostiikka. Makrosytoosin selvittely. Rautahoitovasteen seuranta.

**Menetelmä** Impedanssimittaus. Laskennallinen suure.

**Viitearvot** *miehet* ..... alle 14 %  
*naiset* ..... alle 15 %

**Tulkinta** RDW (Red cell Distribution Width) kuvaa punasolujen koon vaihtelua: se lasketaan verenkuvan analysointivaiheessa tuottamasta punasolujen kokojakaumakäyrästä. RDW täydentää MCV:tä, joka kertoo punasolujen keskitilavuuden. Normaalit punasolut ovat tasakokoisia, mutta tiloissa, joissa niiden koko vaihtelee, RDW kasvaa: suuri RDW on punasolujen anisotsytoosin merkki. Tasolla 15 - 16 % on mikroskooppisesti yleensä nähtävissä punasolujen koon vaihtelua, mutta muutos on niin lievä, että sen kliininen merkitys on epäselvä. Korkeampi RDW viittaa merkittävään anisotsytoosiin. RDW on tyypillisesti koholla vuotoanemiassa, hemolyyysissä, raudanpuuteanemiassa (ja sen korvaushoidon seurauksena), myelodysplastisessa syndroomassa ja megaloblastisessa anemiassa. Makrosytoosi (ilman anemiamia) yhdessä normaalien RDW:n kanssa viittaa tasaiseen makrosytoosiin, joka todennäköisesti ei johdu esim. retikulosytoosista.

Lasketattavasta johtuen RDW voi olla normaali, vaikka osa punasoluista olisi selvästikin poikkeavan kokoisia, jos niitä on vain pieni määrä (esim. punasolufragmentaatio, lievä retikulosytoosi). Toisaalta RDW voi olla kohonnut ilman selvää anisotsytoosia, mikäli punasoluissa on muoto- ja koonvaihtelua (poikilosytoosia) tai niiden hemoglobiinipitoisuus on osassa matala (vaihteleva hypokromia).

Joskus verenkuvan analysointivaiheessa ei pysty laskemaan RDW:tä, jolloin tulosta ei voida vastata. Tällainen tilanne johtuu yleensä siitä, että punasolujen kokojakauma on kaksihuippuinen. Todetusta kaksihuippuisesta kokojakaumasta annetaan lausunto.

**Tiedustelut** Meilahden sairaalan laboratorio (09) 471 72584, päivystysaikana (09) 471 72645

<b>Allekirjoitukset</b>	Esa Hämäläinen	Katja Salmela
	vastuualuejohtaja	erikoislääkäri
	HUSLAB	HUSLAB
	Kliininen kemia ja hematologia	Kliininen kemia ja hematologia
	puh. (09) 471 72566 tai 050 427 2839	puh. (09) 471 74349 tai 050 427 1611

**Jakelu**

- Laboratoriojakelu
- HUS-piirin sairaaloiden laboratoriot
- Espoon, Helsingin ja Vantaan perusterveydenhuollon ylilääkärit
- Peijaksen sairaalan lääkärit
- Hyvinkään sairaalan lääkärit
- Jorvin sairaalan ylilääkärit
- Jorvin sairaalan osastot
- Lohjan yli- ja apulaisylilääkärit
- Länsi-Uudenmaan sairaalan lääkärit ja osastonhoitajat
- Porvoon ylilääkärit
- HUSLABin intranet-sivut
- HUSLABin Internet-sivut
- Ulkopuoliset asiakkaat
- HUS:n kliiniset toimialat