

Plasman transferrinireseptori-tutkimuksen (4720 P -TfR) menetelmä ja viitealueet muuttuvat 1.4.2009 alkaen

Tutkimus	4720 P -TfR P -Transferrinireseptori
Asia	Menetelmämuutos. Viitearvojen muutos.
Johdanto	Transferrinireseptorin nykyisen määrittämenetelmän reagenssien saatavuus loppuu, joten joudumme siirtymään uuteen, samalla periaatteella toimivaan menetelmään. Muutoksen johdosta menetelmän tulostaso nousee yli kaksinkertaiseksi, joten otamme käyttöön uudet viitealueet.
Asiantuntijat	lääkäri Lasse Uotila, lasse.uotila@hus.fi, (09) 471 74306, 050 427 1548, kemisti Aija Helin, aija.helin@hus.fi, (09) 471 73846, 050 427 2475
Indikaatiot	Raudanpuutteen osoittaminen.
Näyteastia	Li-hepariini-(geeli)putki 5 ml
Näyte	1 ml plasmaa, lapset vähintään 150 µl. Lähetys huoneenlämpöisenä, jos perillä vuorokauden kuluessa. Näyte säilyy jääkaapissa viikon. Pitempiaikaista säilytystä varten näyte pakastetaan (maks. 4 viikkoa).
Menetelmä	Fotometrinen, immunokemiallinen. Akkreditoitu menetelmä.
Tekotiheys	Päivittäin
Viitearvot	<i>lapset 6 kk - 4 v.....3.4 – 7.3 mg/l</i> <i>lapset 5 - 10 v.....3.0 – 6.7 mg/l</i> <i>lapset 11 - 16 v.....2.5 – 6.0 mg/l</i> <i>naiset, yli 16 v.....1.9 – 4.4 mg/l</i> <i>miehet, yli 16 v.....2.2 – 5.0 mg/l</i>
Tulkinta	Transferrinireseptoreja (TfR) esiintyy kaikkien eukaryoottisolujen solukalvoilla kypsiä erytrosyyttejä lukuun ottamatta. Plasmassa TfR esiintyy liukoisessa muodossa, solupinnan reseptorin monomeerisena alayksikkönä, joka on sitoutunut transferriniin. Raudanpuutteen on todettu lisäävän TfR:n ekspressiota, mikä siten heijastuu kohonneena P -TfR-pitoisuutena. Kohonnut erytropoieettinen aktiivisuus (akuutti vuoto, autoimmuunihemolyyttinen anemia, sirppisoluanemia, hereditäärinen sferosytoosi, β-talassemia, polysytomia vera) aiheuttaa myös kohonneita P -TfR-pitoisuuksia. Idiopaattisen hemokromatoosin yhteydessä on raportoitu matalia P -TfR:n arvoja. Toisin kuin perinteisten raudanpuutemittareiden (ferritiini ja rauta) P -TfR:n on todettu osoittavan rautastatuksen muutoksia myös akuutin faasin reaktion aikana. Sen vuoksi se on hyödyllinen kroonisten tautien anemioiden (krooniset tulehdukselliset sairaudet, munuaisviat, maligniteetit) ja raudanpuutteen anemioiden erotusdiagnostiikassa.
Tiedustelut	Meilahden sairaalan laboratorio, puh. kanslia (09) 471 72579, työpiste 471 74304

Allekirjoitukset

Lasse Uotila
osastonylilääkäri
Meilahden sairaalan laboratorio,
puh. (09) 471 74306

Aija Helin
kemisti
Meilahden sairaalan laboratorio,
puh. (09) 471 73846

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 apulaisyylilääkärit
Länsi-Uudenmaan sairaalan lääkärit ja osastonhoitajat
Porvoon ylilääkärit
HUSLABin intranet-sivut
HUSLABin Internet-sivut
Ulkopuoliset asiakkaat
HUS:n kliiniset toimialat