



Lab-Nytt

Nr. 06 Datum: 2023-03-28
Från: Klinisk kemi

Ny analys ADAMTS-13

Från och med 2023-03-28 kommer ADAMTS-13 att kunna analyseras akut dygnet runt med en immunkemisk metod på Laboratoriemedicin sjukhus, US.

ADAMTS13 är ett plasmaenzym som klyver von Willebrandfaktorn (vWF) till mindre enheter. Medfödd eller förvärvad brist av enzymet leder till att stora adhesiva multimerer av vWF ansamlas i cirkulationen. Dessa binder in trombocyter och orsakar tromber i mikrocirkulationen vilka i sin tur kan leda till hemolys av de erythrocyter som passerar.

Analys av ADAMTS13 kan utföras vid utredning av misstänkt trombotisk mikroangiopati (TMA) för att bekräfta eller utesluta diagnosen trombotisk trombocytopen purpura (TTP). Diskussion med koagulations- eller hematologikonsult bör ske innan beställning. Kraftigt sänkt nivå ADAMTS13 talar starkt för TTP. Lätt eller måttligt sänkta nivåer ADAMTS13 kan ses vid hemolytiskt uremiskt syndrom (HUS). Lätt sänkta nivåer har även observerats vid uremi, SLE, levercirros, DIC, inflammatoriska och postoperativa tillstånd, troligen på grund av att vWF är en akutfasreaktant och ökning av vWF leder till ökad konsumtion av ADAMTS13.

Vid misstanke om förvärvad TTP kan analys av antikroppar beställas (skickeprov).

Provtagning och provhantering

1 Na-citratrör (3.2%), ljusblå propp. Ta provet genom direkt venpunktion, inte genom inneliggande kanyl eller port. Prov ska till laboratoriet inom 30 minuter efter provtagning.

Referensintervall och bedömning

0,61-1,31 kIE/L

Koncentration >0,40 kIE/L utesluter TTP och/eller HUS. Lätt till måttligt sänkt värde, 0,10-0,40 kIE/L kan förekomma vid olika sjukdomar och atypisk HUS kan ej uteslutas. Kraftigt sänkt aktivitet, <0,10 kIE/L talar starkt för TTP.

Tomas Lindahl
Överläkare
Klinisk kemi
tomas.lindahl@regionostergotland.se

Isabell Eriksson
Metodansvarig BMA
Laboratoriemedicin sjukhus, US
isabell.eriksson@regionostergotland.se