

P - Ferritin

Massekoncentration ($\mu\text{g/L}$)

NPU 19 763

Akkrediteret af DANAK

Indikation	Mistanke om og kontrol af jernmangel. Screening for og monitorering af hæmokromatose.
Prøvemateriale	Blod i glas uden antikoagulans (tørglas)/Li-heparinglas/gelglas
Analysemateriale	2 ml serum eller plasma
Forsendelse	Afpipetteret plasma eller serum med almindelig post
Holdbarhed	7 døgn ved 20°C; 7 døgn ved 4°C; 1 år ved -20°C
Laboratorium	Klinisk Biokemisk Afdeling, Regionshospitalet Randers
Svartid	Samme dag
Referenceintervaller	Kvinder < 50 år 15 - 200 $\mu\text{g/L}$ Kvinder > 50 år 15 - 290 $\mu\text{g/L}$ Mænd 22 - 355 $\mu\text{g/L}$ Der findes særlige referenceintervaller for børn
Usikkerhed	Intermediær præcision: Niveau 11 $\mu\text{g/L}$: 0,3 $\mu\text{g/L}$ Niveau 1351 $\mu\text{g/L}$: 35 $\mu\text{g/L}$ Total usikkerhed: Niveau 11 $\mu\text{g/L}$: 0,8 $\mu\text{g/L}$ Niveau 1351 $\mu\text{g/L}$: 87 $\mu\text{g/L}$ Baseret på dækningsfaktor 2.
Fortolkning	<p>Lave værdier er et sikkert udtryk for tomme jernlagre og jernmangel, uanset køn, alder og helbredtstilstand. Under udvikling af jernmangel falder P-Ferritin både før P-Jern og B-Hemoglobin. Patienter med akutfasereaktion (fx høj CRP) kan have falsk forhøjet P-Ferritin og har sandsynligvis jernmangel, hvis værdien er < 50 $\mu\text{g/L}$. Ved kronisk sygdom med permanent forhøjede værdier (se nedenfor) må jernstatus vurderes ud fra flere variable.</p> <p>Svært forhøjet P-Ferritin ses som et forbigående fænomen ved akutte sygdomme med omfattende celledødel. Permanent forhøjede værdier, med samtidig forhøjet transferrinmætning, ses især ved fremskreden hæmokromatose og transfusionshæmosiderose. Ved arvelig hæmokromatose i tidlige stadier (før 25 års alderen) findes P-Ferritin kun let forhøjet, hvorimod transferrinmætningen som regel er forhøjet.</p> <p>Forhøjede værdier af P-Ferritin ses også ved en række kroniske sygdomme. Det drejer sig om mange hæmatologiske sygdomme, kroniske lever- og nyresygdomme (dialysepatienter), HIV-infektion og andre kroniske infektioner, samt ved forskellige ikke-hæmatologiske cancertyper. Samtidigt forhøjet transferrinmætning ses især ved leversygdomme og hæmolyse.</p>

Godkendt: 17-03-2011

