

NPU 02 817

<b>Indikation</b>	Kontrol af myelomatose. Kontrol af nyresygdom med tubulær skade.
<b>Prøvemateriale</b>	Blod i lithium-heparinglas eller i glas uden antikoagulans (tørglas) Tages med mindst mulig stase. Henstår min. 30 min. inden centrifugering.
<b>Analysemateriale</b>	1,5 ml serum, heparin- eller EDTA-plasma
<b>Forsendelse</b>	Afpipetteret plasma eller serum med almindelig post
<b>Laboratorium</b>	Unilabs
<b>Svartid</b>	1 - 2 uger
<b>Referenceinterval</b>	84 - 180 nmol/L Der findes særlige referenceintervaller for børn Kan oplyses ved henvendelse til Unilabs.
<b>Fortolkning</b>	Forhøjet niveau ses ved myelomatose og er her en uafhængig markør for overlevelse. Forhøjede værdier ses fx også ved lymfom, kronisk lymfatisk leukæmi, AIDS, amyloidose, rheumatoid arthritis og morbus Crohn. Ved nedsat glomerulær filtration vil koncentrationen stige i plasma/serum. Ved systemsygdomme og maligne processer kan produktionen være øget, og dette kan bevirke betydelig forøgelse af koncentrationen i plasma/serum, selv ved normal glomerulær filtration. Ved tubulære nyreskader, fx ved forgiftning med tungmetaller, organiske opløsningsmidler og Fanconi syndrom, hvor absorptionen og kataboliseringen er nedsat, kan beta-2-Mikroglobulin påvises i urinen i stærkt øget koncentration. Se evt <a href="http://www.unilabs.dk">www.unilabs.dk</a>
<b>Bemærkninger</b>	beta-2-Mikroglobulin er et lavmolekylært proteinstof, som filtreres gennem glomeruli. Det absorberes og kataboliseres i proksimale tubuli.

Revideret: 22-02-2011

