

## B - Sedimentationsreaktion

Arbitrær enhed (arb.enh.)

NPU 03 404; SR; Sænkning; Erythrocytsedimentationshastighed; ESR

<b>Indikation</b>	Primært til diagnostik og kontrol af arteritis temporalis og polymyalgia reumatica, evt andre inflammatoriske tilstande.
<b>Prøvemateriale</b>	Blod i særlige citrat-rør
<b>Analysemateriale</b>	1,28 ml blod tilsat 0,32 ml 3,2 % citrat
<b>Forsendelse</b>	Blod med kurér (portør, taxi etc.)
<b>Holdbarhed</b>	2 timer ved 20°C
<b>Laboratorium</b>	Klinisk Biokemisk Afdeling, Regionshospitalet Randers
<b>Svartid</b>	Samme dag
<b>Referenceintervaller</b>	Kvinder 2 - 20 arb.enh. Mænd 2 - 15 arb.enh. SR stiger med alderen. For personer over 50 år kan man sætte referenceintervallets øvre grænse til $(\text{alder}+10)/2$ for kvinder og $\text{alder}/2$ for mænd.
<b>Fortolkning</b>	<p>Værdier på 0 - 1 arb.enh. kan tyde på en koaguleret prøve eller polycytæmi. Værdier op til 30 arb.enh. kan være normalt, især hos ældre, men udelukker dog ikke alvorlig sygdom. Værdier mellem 30 og 70 arb.enh. er patologisk, men ikke nødvendigvis tegn på alvorlig sygdom. Værdier over 70 arb.enh. tyder på alvorlig sygdom, især hvis patienten ikke har feber (fx reumatisk sygdom, cancer). En forhøjet sænkning som hurtigt falder, trods en vedvarende inflammatorisk reaktion, tyder på et øget forbrug af fibrinogen, fx ved dissemineret intravaskulær koagulation.</p> <p>Erythrocytternes SR afhænger af graden af pengerule-dannelse. Høj koncentration af Fibrinogen og Immunoglobuliner giver en høj SR, omvendt medfører en høj koncentration af Albumin og Erythrocytter, at SR bliver lav. Dette er forklaringen på, at kvinder almindeligvis har en lidt højere SR end mænd, at SR er forøget ved anæmi (dog sjældent over 30 arb.enh.) og lav ved polycytæmi. Hyperlipidæmi kan give en falsk øget SR, mens fx sfærocytose giver falsk lave værdier.</p>
<b>Bemærkninger</b>	På patienter med høj kuldetiter og/eller erythrocytagglutination, kan analysen ikke udføres.

Godkendt: 07-05-2010

