

Provtagningsanvisning S-LD

Utförs på:
Kliniskt kemiska laboratoriet Ljungby
Kliniskt kemiska laboratoriet Växjö



1 Indikation

Vid misstanke på hemolys/ineffektiv erythropoes, samt som ospecifik markör vid malignitet och oklara muskelsjukdomar. LD kan användas för att följa, förutsäga sjukdomsaktivitet vid leukemi och som prognosmarkör vid Hodgkins sjukdom och non-Hodgkins lymfom.

2 Patientförberedelse

Inga speciella förberedelser krävs.

3 Provtagning och provhantering

Venprov: Serumrör, med gel (guldgul kork)

Kapillärprov: Analyseras ej

Centrifugering: Serumrör ska centrifugeras inom två timmar. Se dokument [Centrifugering av provrör, Klinisk kemi och transfusionsmedicin](#)

Förvaring: Centrifugerat gelrör (originalrör) kan förvaras i kyl (2-8 °C) upp till 48 timmar. Vid längre förvaring förs serum/plasma över till plaströr 13x75 mm som korkas.

Serum avskilt i nytt rör hållbart 7 dygn i rumstemperatur, 4 dygn vid 2-8 °C och 6 veckor vid - 20 °C.

4 Remiss

Cambio COSMIC / REMISS KEMI

5 Analysfrekvens

Akut/Dagligen

6 Referensintervall, beslutsgräns

Barn: < 6 mån < 17 µkat/L

6 mån - 2 år < 8,5 µkat/L

3 - 17 år < 5,1 µkat/L

Vuxna: 18 - 69 år 1,8 - 3,4 µkat/L

≥ 70 år 1,9 - 4,2 µkat/L

7 Bedömning

Höga LD ses vid många typer av akuta cellskador, såsom vid hjärtinfarkt, lungemboli, hepatit, maligna tumörer och myeloiska leukemier. Mycket höga LD ses vid tex obehandlad megaloblastisk anemi, utbredd carcinomatos, viral hepatit och chock. I enstaka fall kan en fortsatt utredning med bestämning av LD-isoenzymmönster vara av värde, främst vid oklara muskelsjukdomar. Sänkta värden ses vid genetisk brist på H eller M subenheter, men ger ingen känd klinisk effekt.

7.1 Felkällor och variation

Makro-LD, vanligen ett antikropps-enzym-komplex förekommer sällsynt (< 1/10 000) och ger konstant förhöjda nivåer. Plasma kan vara förorenat med trombocyter (med hög intracellulär halt av LD) och som kan ge förhöjd nivå av LD.

8 Kod

NPU22289