

## Provtagningsanvisning P-Myoglobin

**Utförs på:**  
Kliniskt kemiska laboratoriet Växjö



### 1 Indikation

Myoglobin ingår inte i några kriterier för diagnosen akut hjärtinfarkt, men kan vara av visst värde som komplement till troponiner för handläggning av misstänkt akut kranskärlssjukdom i ett tidigt skede efter symtomdebuten. Med införandet av högkänsligt TnT har värdet som tidig markör minskat.

### 2 Patientförberedelse

Inga speciella förberedelser krävs.

### 3 Provtagning och provhantering

**Venprov:** Li-heparinrör, med gel (ljusgrön kork)  
**Kapillärprov:** Li-heparinrör, med gel (ljusgrön kork), mikrorör  
**Centrifugering:** Se dokument *Centrifugering av provrör, Klin kem lab*  
**Förvaring:** Centrifugeras inom 4 timmar.  
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.  
Plasma avskild i nytt rör hållbar 8 dygn vid rumstemperatur, 14 dygn vid 2-8 °C och 12 månader vid - 20 °C.

### 4 Remiss

Cambio COSMIC / REMISS KEMI

### 5 Analysfrekvens

Akut/Dagligen

### 6 Referensintervall, beslutsgräns

Kvinnor: 25 - 58 µg/L

Män: 28 - 72 µg/L

Beräknat på ett material bestående av 2162 friska försökspersoner, som analyserats av tillverkaren.

### 7 Bedömning

Efter myokardskada är myoglobin en av de första markörer som stiger över normal nivå i cirkulationen.

En mätbar stegring över normalvärdet ses 2-4 timmar efter skadedebuten. Beroende på de terapeutiska perfusionsåtgärder som vidtagits når myoglobin sin maximala koncentration 4-2 timmar efter infarktens början och efter ca ett dygn är värdet åter normalt. Vid avsaknad av

skelettmuskelskada eller andra faktorer som kan ge myoglobinstegring, t ex njurskada, är myoglobin idag den snabbast stigande markören för hjärtskada tillsammans med högkänsligt troponin T.

### 7.1 Felkällor och variation

Prover bör inte tas tidigare än 8 timmar efter senaste biotindosen på patienter som behandlas med höga biotindoser (dvs. > 5 mg/dag).

I sällsynta fall kan interferens beroende på extremt hög titer av antikroppar mot analytspecifika antikroppar, streptavidin och rutenium förekomma.

## 8 Kod

NPU19865