

Rutin
Process: 3 RGK Hälsa, vård och tandvård
Område: Provtagning och diagnostik
Giltig fr.o.m: 2018-06-01
Giltig t.o.m: 2020-06-01
Faktaägare: Marietta Rindhagen, Områdesansvarig
Fastställd av: Kim Ekblom, Metodansvarig läkare
Revisions nr: 3
Identifierare: 46292



Provtagningsanvisning S-Immunglobulin G

Utförs på:
Kliniskt kemiska laboratoriet Växjö



1 Indikation

Som en del i utredning och uppföljning av immunbrist, myelom samt olika organsjukdomar.

2 Patientförberedelse

Inga speciella förberedelser krävs.

3 Provtagning och provhantering

Venprov: Serumrör, med gel (guldgul kork)
Kapillärprov: Serumrör, med gel (guldgul kork), mikrorör
Centrifugering: Se dokument [Centrifugering av provrör, Klinisk kemi och transfusionsmedicin](#)
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.
Serum avskilt i nytt rör hållbart 4 månader i rumstemperatur, 8 månader vid 2-8 °C och 8 månader vid - 20 °C.

4 Remiss

Cambio COSMIC / REMISS KEMI
Analysen ingår i analyspaketet S-M-komponent men kan också beställas separat.

5 Analysfrekvens

Vardagar

6 Referensintervall, beslutsgräns

0 - 12 mån	2,30 - 14,1 g/L
1 - 3 år	4,5 - 9,2 g/L
4 - 6 år	5,0 - 14,6 g/L
7 - 9 år	5,7 - 14,7 g/L
10 - 11 år	7,0 - 15,6 g/L
12 - 13 år	7,6 - 15,5 g/L
14 - 15 år	7,2 - 17,1 g/L
≥16	5,5 - 15,8 g/L

7 Bedömning

Förhöjt IgG kan ses bl. a. vid infektioner, vid primär biliär cirrhos samt vid hematologiska sjukdomar.

Sänkta IgG-nivåer kan ses vid t. ex. lymfoproliferativa sjukdomar och immunsuppressiv behandling. Primära immunbrister är sällsynt förekommande.

Metoden kan ej särskilja monoklonalt IgG från polyklonalt: Vid misstanke om monoklonalitet skall S-M-komponent samt U-M-komponent, stickprov beställas.

7.1 Felkällor och variation

I enstaka fall kan felaktiga svar erhållas i prover från patienter med M-komponent.

8 Kod

NPU19814