

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: 46293



Provtagningsanvisning S-Immunglobulin M

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 2 månader i rumstemperatur, 4 månader vid 2-8 °C och 6 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	< 1,45 g/L
1 - 3 år	0,19 - 1,46 g/L
4 - 6 år	0,24 - 2,10 g/L
7 - 9 år	0,32 - 2,08 g/L
10 - 11 år	0,31 - 1,80 g/L
12 - 13 år	0,35 - 2,39 g/L
14 - 15 år	0,15 - 1,88 g/L
≥ 16 år	0,23 - 2,59 g/L

7 Bedömning

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

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

Metoden kan ej särskilja monoklonalt IgM 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

NPU19825