

Provtagningsanvisning för flödescytometrisk subklassificering av T-Lymfocyter (B) Lkc-T-Lymfocyter

Gäller för: Region Kronoberg

Utförs på: Klinisk patologi och cytologi

Medicinsk bakgrund

T-cellerna, som är en del av det cellulära immunförsvaret, kan delas in i två huvudgrupper, T-hjälparceller och cytotoxiska T-celler. T-hjälparceller karaktäriseras av att de på cellytan uttrycker ytantigenerna CD3 och CD4 och cytotoxiska T-celler uttrycker CD3 och CD8.

HIV är ett retrovirus som infekterar och replikeras i första hand i de för immunsystemets funktion så betydelsefulla T-hjälparcellerna. Vid en HIV-infektion minskar antalet T-hjälparceller, vilket för den virusmittade innebär ett allt sämre fungerande immunförsvaret. Bestämning av CD4 positiva T-celler används som stöd för kliniska bedömningar med avseende på utredningsbehov och förebyggande behandlingar. Antalet T-hjälparceller minskar vid obehandlad HIV-infektion och är en viktig faktor för bedömning av infektionskänsligheten.

Patientförberedelse

Inga speciella förberedelser krävs.

Provtagning och provhantering

Venblod EDTA-rör (OBS! ej 7 ml).
Röret måste vara fyllt till minst 80 % av den rekommenderade blodvolymen.

Kapillärblod EDTA-rör (mikrorör).
Röret måste vara fyllt till minst 800 µL blod.

Centrifugering Centrifugeras ej.

Förvaring Blodprov förvaras i rumstemperatur och måste analyseras inom 24 timmar.

Remiss

Cambio COSMIC/Remiss och svar - Beställning provbunden - Patologi/cytologi/
Flödescytometri

Analysfrekvens

Analysen utförs i regel alla vardagar.

Prover ska alltid lämnas till laboratoriet så fort som möjligt för bästa resultat. Planera om möjligt provtagningar utefter transport (gäller Ljungby och Vårdcentraler).

Prover kan inte tas emot efter kl 12.00 fredagar eller dag före helgdag.

Undantag akutprov efter telefonkontakt, telefon 0470 – 58 75 20.

Referensintervall

Vuxna	Absolutantal x 109/L	Procent av antalet lymfocyter
CD 3 pos celler	0,55 - 2,00	58 - 82
CD 4 pos T-celler	0,37 - 1,45	32 - 59
CD 8 pos T-celler	0,12 - 1,07	12 - 44
Kvot CD4/CD8	0,8 - 3,8	
CD19 B-celler	0,06 - 0,52	5,9 - 21
CD16+56 NK-celler	0,02 - 0,55	2,4 - 22

Gällande barn	Procent av antalet lymfocyter				
Ålder	CD 3	CD 4	CD 8	CD19	CD16+56
0-3 mån	53-84	35-64	12-28	06-32	04-18
3-6 mån	51-77	35-56	12-23	11-41	03-14
6-12 mån	49-76	31-56	12-24	14-37	03-15
1-2 år	53-75	32-51	14-30	16-35	03-15
2-6 år	56-75	28-47	16-30	14-33	04-17
6-12 år	60-76	31-47	18-35	13-27	04-17
12-18 år	56-84	31-52	18-35	06-23	03-22

Gällande barn	Procent av antalet lymfocyter				
Ålder	CD 3	CD 4	CD 8	CD19	CD16+56
0-3 mån	2,50-5,50	1,60-4,00	0,56-1,70	0,30-2,00	0,17-1,10
3-6 mån	2,50-5,60	1,80-4,00	0,59-1,60	0,43-3,00	0,17-0,83
6-12 mån	1,90-5,90	1,40-4,30	0,50-1,70	0,61-2,60	0,16-0,95
1-2 år	2,10-6,20	1,30-3,40	0,62-2,00	0,72-2,60	0,18-0,92
2-6 år	1,40-3,70	0,70-2,20	0,49-1,30	0,39-1,40	0,13-0,72
6-12 år	1,20-2,60	0,65-1,50	0,37-1,10	0,27-0,86	0,10-0,48
12-18 år	1,00-2,20	0,53-1,30	0,33-0,92	0,11-0,57	0,07-0,48

Bedömning

Utlåtandet baseras på cytogram och analysvärden. Utvärderingen av den flödescytometriska analysen syftar till att bestämma andelen celler som uttrycker respektive antigen. Resultaten bör jämföras med eventuellt tidigare analys.

Ackrediterad analys

Nej