



## Provtagningsanvisning HbA1c på Afinion (PNA) - Hälsa- och sjukvård region Gävleborg

|                     |   |
|---------------------|---|
| Provtagning         | <p>Venös provtagning: 5 mL EDTA, lila propp</p>  <p>Kapillär provtagning: Tas direkt i testkasset.</p>  |
| Förvaring/transport | <p>Hållbarhet EDTA:<br/>8 timmar i rumstemperatur<br/>10 dagar i kylskåp<br/><b>Provet får ej frysas</b></p> <p>Kapillär prov går inte att sparas, <b>analyseras inom 2 minuter.</b></p>  |
| Referensintervall   | <p>6 mån–18 år 28–39 mmol/mol (IFCC)<br/>19–50 år 27–42 mmol/mol (IFCC)<br/>≥ 50 år 31–46 mmol/mol (IFCC)</p>   |
| Analystid           | Afinion 2 analyserar på ca 4 minuter.   |
| Indikation          | <p>Bedömning av metabola kontrollen hos patienter med diabetes mellitus.</p> <p>För diagnostik rekommenderas HbA1c-analys på venöst taget prov analyserat på sjukhuslaboratorium (ej kapillärt prov på patientnära instrument).</p>                                       |
| Tolkning            | <p>Se Interferenser.</p> <p>Om testresultatet är tvivelaktigt eller om kliniska tecken och symtom inte stämmer överens med testresultatet, bekräfta resultatet med den centralt laboriemetod.</p>   |
| Interferenser       | <p>Analytisk interferens:<br/>Vissa hemoglobinvarianter (t.ex. &gt;10 % fetalt hemoglobin, HbS hemoglobinvariant vid sicklecellsjukdom) kan interferera med HbA1c. Sådana problem kan ibland undvikas genom att</p>   |

|                              |  |
|------------------------------|--|
|                              | <p>analysera ett enskilt prov med alternativ metod. Om Hemoglobin är utanför området 60 - 200 g/L kommer inget resultat att rapporteras, samtidigt HbA1c är inte användbart som markör för glykemisk kontroll i detta fall.</p> <p>Biologisk interferens:<br/>Falskt lägre HbA1c</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>förkortad erythrocytöverlevnad: hemolys, hemodialys, njursvikt, blödning, splenomegali, vissa Hb-varianter (AS, AC, CC, SC, SS, S-Beta thalassemi), reumatoid artrit, läkemedel (anti-retroviral, ribavirin, dapsone)</li> <li>ökad erytropoes: EPO-, järn-, tyreoidhormonbehandling, kronisk leversjukdom, reticulocytos, barn t.o.m. 3–4 månader. Graviditet.</li> <li>Glykering-sänkning: läkemedel (hög dos aspirin, Vitamin E eller C)</li> </ul> <p>Falskt högre HbA1c</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>ökad erythrocytöverlevnad (vissa typer av Hb-varianter), järn-, vitamin B12-, folatbrist, hypothyreos, splenektomi</li> <li>Transfusion kan ge falska värden för HbA1c.</li> <li>Glykering-ökning: alkoholmissbruk, kronisk njursvikt</li> </ul> |
| Kommentarer/övrig upplysning | Ej tillämpligt   |
| Medicinsk bakgrund           | Se <a href="#">Provtagningsanvisning HbA1c, glykerat hemoglobin - Hälso- och sjukvård Region Gävleborg</a>   |

## Revideringar

| Datum      | Revisionsnr | Ändring       |
|------------|-------------|---------------|
| 2023-10-05 | 1           | Nytt dokument |