


## Provtagningsanvisning Schistocyter i helblod - Hälso- och sjukvård Region Gävleborg

|                              |   |
|------------------------------|---|
| Remiss                       | <a href="#">Konsultremiss</a>   |
| Provtagning                  | <p>5 mL EDTA-rör, lila propp</p>  <p>Kan även tas kapillärt, lila propp<br/>Kapillärrör minst 250 µL och max 500 µL blod</p> <p>Viktigt! Det är av yttersta vikt att provrör vänds 8–10 gånger <u>direkt</u> efter provtagning för att undvika koagel i röret.</p> |
| Förvaring/Transport          | Hållbarhet 8 timmar i rumstemperatur<br>Utstryk från EDTA-venblod bör göras snarast, helst inom 4 timmar dock senast inom 8 timmar.   |
| Analyserande laboratorium    | Enheten för Klinisk kemi och transfusionsmedicin i Gävle  |
| Referensintervall            | Ej påvisbart  |
| Svarstid                     | Utförs på laboratoriet i Gävle måndag till fredag kl. 08.00–16.00. Prover efter denna tidpunkt räknas och bedöms nästföljande vardag.   |
| Ackrediterad                 | Nej   |
| Efterbeställning             | Kan i undantagsfall efterbeställas inom 4 timmar  |
| Patientinformation           | Ej tillämpligt  |
| Biobanksprov                 | Nej   |
| Kommentarer/Övrig upplysning | Ej tillämpligt  |

|                               |   |
|-------------------------------|---|
| Medicinsk bakgrund/Indikation | <p>Misstanke på trombotisk mikroangiopatisk anemi, TMA, trombotisk trombocytopen purpura, TTP eller hemolytiskt uremiskt syndrom, HUS</p> <p>Schistocyter är fragmenterade erythrocyter som utsatts för mekanisk skada i cirkulationen.</p> <p>Signifikanta fynd av schistocyter speciellt i frånvaro av övrig uttalad poikilocytos bör leda misstankarna till trombotisk mikroangiopatisk anemi, TMA. TMA innefattar två huvudsakliga tillstånd: trombotisk trombocytopen purpura, TTP samt hemolytiskt uremiskt syndrom, HUS.</p> <p>Schistocyträkning kan även vara värdefullt vid monitorering av stamcellstransplanterade patienter där TMA är en vanlig och allvarlig komplikation. International Society for Laboratory Hematology ICSH anger ett värde &gt; 1 % schistocyter som starkt talande för TMA. Detta gäller från 2 års ålder. Nyfödda kan ha upp till 2 % schistocyter, prematura barn ännu mer.</p> <p>Schistocyter tillsammans med andra former av poikilocytos är inte specifikt för TMA-diagnosen utan kan ses vid membrandefekter, thalassemi, myelofibros, megaloblastanemi, HELLP syndromet, metastaserande cancer och DIC bl.a.</p> |
|-------------------------------|---|

## Revideringar

| Datum      | Revisions nummer | Ändring   |
|------------|------------------|---|
| 2025-01-27 | 12               | Lagt till tabell revideringar. Ny fastställare. |