Upprättare: Liudmila L Saukantiene

Fastställare: Eva Nagy

Provtagningsanvisning LD (Laktatdehydrogenas), Syst- Hälso- och sjukvård Region Gävleborg

Remiss	Elektronisk remiss från journalsystem i Gävleborgs län eller pappersremiss 1 Bassortiment Gävleborg (skriv för hand under övriga analyser)
Provtagning	Na- eller Li-Heparinrör utan gel, mörkgrön propp  För Plv/P-LD-kvot krävs även ett blodprov, se Provtagningsanvisning LD (Laktatdehydrogenas), P- Hälso- och sjukvård Region Gävleborg
Förvaring/Transport	Transport till analyserande lab inom 1 timme. Provet centrifugeras på Klinisk kemi före analys. Om transporttiden överstiger 1 timme, bör provet centrifugeras, kroppsvätskan avskiljas Centrifugerat avhållt prov hållbart 7 dygn i rumstemperatur 4 dygn i kyl 6 veckor i frys (-20°C) **OBS!** Se medicinsk bakgrund för begränsat stabilitet i kylda och frysta prover.
Analyserande laboratorium	Enheten för Klinisk kemi och transfusionsmedicin i Gävle, Bollnäs och Hudiksvall
Referensintervall	Referensintervall för LD i diverse vätskor saknas. Kvoten mellan pleuravätska och plasma är av värde. Beslutgränser med analyskommentar för Plv-LD och Plv/P-LD-kvot: Plv-LD: > 2,3 µkat/L för 18–70 år = Sannolikt exsudat > 2,8 µkat/L för > 70 år = Sannolikt exsudat Plv/P-LD-kvot: > 0,6 = Sannolikt exsudat
Svarstid	Dagligen

Kopi hanteras endast utskriftsdatumet

Ackrediterad	Nej
Efterbeställning	Kan inte efterbeställas.
Patientinformation	Ej tillämpligt
Biobanksprov	Nej
Kommentarer/Övrig upplysning	Analysnamn: Plv-LD för pleuravätska D-LD för diverse vätskor som t.ex. ascites
Medicinsk bakgrund/Indikation	För att avgöra om den ökade pleuravätskan är exsudat eller transsudat. Den normala serösa vätskan i buk, pleurahålor och perikardium bildas likhet med den interstitiella vätskan i kroppens vävnader genom ultrafiltration i kapillärerna. Proteinkoncentrationen i den serösa vätskan är normalt lägre än i plasma. Transsudat är vätskan som bildats från kapillärer med väsentligen normal permeabilitet och som därför har en normal, det vill säga relativt låg koncentration av proteiner (plasma-vätska albumin gradient > 12 g/L). Bildningen av ett transsudat beror i princip på ett ökat port-kapillärt tryck. Exsudat vätska som bildats från kapillärer med patologiskt ökad permeabilitet och de har en proteinhalt som mera liknar plasmans. Orsaken till ett exsudat är vanligtvis inflammation eller tumörväxt. Till skillnad från ett transsudat innehåller ett exsudat vanligtvis också ett ökat antal celler. En kvot mellan pleuravätska och plasma för LD på mer än 0,6 talar för inflammation. I samband med vissa sjukdomar (t.ex.hepatopati, skelettmuskelsjukdomar, maligna tumörer) är isoenzymportionerna LDH-4 och LDH-5 förstorade och instabila i kylda och frusna prover. Detta kan leda till ett felaktigt LDH-värde i prover som tagits från patienter som lider av sådana sjukdomar. LD i ascites och i perikaridvätska har mindre diagnostiskt värde för att skilja transsudat och exsudat åt.

Kontrollerad endast Utskriftsdatumet

Revideringar

Datum	Revisions nr	Ändring
2022-08-29	6	Lagt till rubriken Revideringar. Uppdaterat förvaring och medicinsk bakgrund.
2025-07-23	7	Uppdaterat titel enligt harmonisering av benämning utifrån rekommenderat rapportnamn.

Kopians giltighet garanteras endast utskriftsdatumet