Provtagningsanvisning Myoglobin, P- Hälso- och sjukvård Region Gävleborg

Remiss	Elektronisk remiss från journalsystem i Gävleborgs län eller pappersremiss 1 Bassortiment Region Gävleborg
Provtagning	5 mL, Li-Heparin, gelrör, mintgrön propp  Kan tas kapillärt Minsta blodmängd 0,5 mL (120 µL plasma)
Förvaring/transport	Centrifugera provet inom 4 timmar från provtagning Centrifugerat prov hållbart 8 dygn i rumstemperatur 14 dygn i kyl 12 månader i frys Frysta prover skickas fryst.
Analyserande laboratorium	Enheten för Klinisk Kemi i Gävle och Hudiksvall
Referensintervall	6 mån–17 år: < 90 µg/L K > 18 år: < 58 µg/L M > 18 år: < 72 µg/L OBS! För barn yngre än 6 månader saknas referensintervall för myoglobin.
Svarstid	Dagligen
Ackrediterad	Ja
Efterbeställning	Kan i undantagsfall efterbeställas inom 4 timmar.
Patientinformation	Ej tillämpligt
Biobanksprov	Nej
Kommentarer/övrig upplysning	Inga övriga kommentarer

Kontrollerad utskrift gäller endast på utskriftsdatumet

Medicinsk bakgrund/ Indikation	Indikation: Bedöma graden av skelettmuskelskada vid rabdomyolys (ofta tillsammans med CK). Komplement till cTroponin T för handläggning av patienter med misstänkt akut kranskärlssjukdom i tidigt skede efter symptomdebuten. Myoglobin är ett syrebindande hemprotein (molekylmassa 17,8 kDa) som finns i hög koncentration i både hjärt- och skelettmuskelceller. Det finns ingen hjärtspecifik isoform av myoglobin. Myoglobin snabbt ökar i blodcirkulationen och vid cellskada och elimineras delvis via njurarna. Den biologiska halveringstiden i blodet är cirka 1 timme. Tidsintervallet då myoglobin har maximal sensitivitet för akut hjärtinfarkt är 4–12 timmar efter symptomdebuten, men cTroponin med högkänsliga metoder ungefär lika hög eller högre sensitivitet jämfört med myoglobin tidigt (< 4 timmar) efter symptomdebuten. Vid minskade GFR ökar myoglobin, alla patienter med kronisk njursvikt har förhöjt myoglobin. Icke infarktbetingade myoglobinökningar ses vid muskeltrauma, rabdomyolys (kan vara t.ex. läkemedelsorsakad) myopatier, muskeldystrofier, kraftig fysisk ansträngning samt vid njursvikt beroende på minskad renal elimination. Höga myoglobinnivåer (> 18 000 µg/L) ses ofta oliguri/anuri på grund av akut tubulär nekros.

Revideringar

Datum	Revisionsnr	Ändring
2022-06-07	8	Bytt upprättare.
2023-05-29	9	Uppdaterat referensintervall samt hållbarhet under Förvaring/transport
2024-02-09	10	Mindre justering av titel enligt harmonisering av benämning utifrån rekommenderat rapportnamn.

Kontrollera giltigheten på denna utskrift i dokumentet