

Provtagningsanvisning Tryptas - Hälso- och sjukvård Region Gävleborg

Remiss	Elektronisk remiss från journalsystem i Gävleborgs län eller pappersremiss 3 Serologi Region Gävleborg. Gällande pappersremiss, under Allergen skriv Tryptas i fritext. Ange exakt provtagningstid.
Provtagning	5 mL, i rör med separationsgel, gul propp Minsta mängd 1 mL.  Minsta mängd för kapillär provtagning är 300 µL Provet bör tas inom 15 minuter till 3 timmar efter att den anafylaktiska reaktionen har startat. Rekommendationen är att ta ett uppföljningsprov minst 24 timmar efter reaktion för att lättare jämföra tryptas-nivån under det akuta skedet med basalnivån.
Förvaring/transport	Centrifugera provet inom 4 timmar från provtagning. Prov hållbart 7 dygn i kyl. Därefter fryses provet i -20 °C. Undvik upprepad tining och frysning. Förvaring i rumstemperatur rekommenderas inte. För transportändamål kan proverna dock förvaras i rumstemperatur i upp till 48 timmar. Vid transport mer än 48 timmar fryses provet avhållt (-20 °C). Använd avsedda frysbehållare så att provet är fryst när det anländer till laboratoriet.
Analyserande laboratorium	Klinisk kemi och transfusionsmedicin i Gävle.
Referensintervall	<11,4 µg/L
Svarstid	Helgfri måndag-fredag Analysen utförs 1 ggr/vecka.

Akrediterad	Ja.
Efterbeställning	I undantagsfall. Kontrollprov bör tas efter 24 timmar.
Patientinformation	Ej tillämpligt.
Biobanksprov	Nej.
Kommentarer/övrig upplysning	Ej tillämpligt.
Medicinsk bakgrund/indikation	Misstanke om anafylaxi eller mastcellssjukdomar (systemisk mastocytos, mastcellsaktiveringssyndrom). När en allergisk anafylaktisk chock startar ökar tryptas-nivån redan efter cirka 15 minuter och den maximala tryptas-nivån peakar efter cirka 1-2 timmar. Reaktionen avtar och tryptas-nivån sjunker efter cirka 3 timmar. Det har dock noterats att under vissa omfattande frisättningar har det varit förhöjda halter som har dröjt sig kvar under flertalet timmar. <u>För kännedom:</u> • Vid födoämnesutlöst anafylaktiskt tillstånd brukar tryptas-nivån sällan vara förhöjd. • Det är möjligt att särskilja anafylaktisk chock från andra chocktillstånd (septisk, kardiogen och vagal chock). • Diagnostik av systemisk mastocytos. • Går att ta post mortem, upp till 3 dygn efter dödsfall, tas från lårblod. Höga halter tryptas kan innebära förhöjda riskfaktorer vad gäller besvärliga reaktioner. Vid misstanke för en allergisk anafylaktisk reaktion orsakad av nedanstående, bör ett tryptasprov tas. ➤ Insektsallergi ➤ Biverkningar under specificerad immunterapi med bi/geting-allergen Höga halter av tryptas uppträder också vid vissa hematologiska sjukdomar som till exempel akut eller kronisk leukemi, hypereosinofilt syndrom och myelo-dysplastiskt syndrom.

Dokumentnamn: Provtagningsanvisning Tryptas - Hälso- och sjukvård Region Gävleborg

Dokument ID: 09-590744

Giltigt t.o.m.:

Revisionsnr: 1

Revideringar

Datum	Revisionsnr	Ändring
2023-05-04	1	Ny provtagningsanvisning.

Kopians giltighet garanteras endast utskriftsdatumet