

<b>Analysenavn</b>	P—Cryoglobulin; arb.k.
<b>Kortnavn</b>	Kryoglobulin;P
<b>Synonym</b>	CRYO
<b>Forkortelse</b>	KRYOGLO
<b>IUPAC - kode</b>	NPU01816
<b>Kvantitetsnummer</b>	0004256
<b>Instruktion for rekvirent</b>	Analyseres alle hverdage
<b>Prøvemateriale</b>	Prøven tages i <a href="#">RØD 10</a> .
<b>Prøvetagning</b>	<p>Prøven kan kun tages af bioanalytikere fra Blodprøver, Biokemi og Immunologi mandag - fredag kl. 7.30-12.30.</p> <p>Blodprøven tages hurtigst muligt i præ-opvarmede rør.</p> <p>Brug kanyle uden slange for at mindske varmetab under blodprøvetagning.</p> <p>Prøvetagning fra A-kanyle og vene-kateter (CVK/PICC-LINE) skal undgås.</p> <p>Glassene anbringes straks i CarryTherm efter prøvetagning i mindst 1 time - max 6 timer</p> <p>Varmekæden må ikke brydes på noget tidspunkt inden centrifugering.</p> <p>Efter modtagelse og centrifugering på Blodprøver, Biokemi og Immunologi afpipetteres serum til to sekundærglas, der stilles på køl i 7 døgn. Ved tegn på kryoglobulin efter 7 døgn sikres det, at disse forsvinder efter 1 døgn på varme.</p>
<b>Referenceinterval</b>	0
<b>Analyseusikkerhed</b>	Kvalitativ bedømmelse
<b>Indikation</b>	<p>Udredning af ledsmerter, kuldeudløste smerter, Raynauds fænomen, vaskulær purpura, uklare neurologiske symptomer samt proteinuri og hæmaturi af ukendt årsag. Udredning ved lymfoproliferative tilstande, autoimmune sygdomme og visse infektioner.</p> <p>Kryoglobulin kan være forbigående evt. asymptomatisk eller findes permanent.</p> <p>Raynauds syndrom, akrocyanose, evt. akroulceration, vaskulitis evt. med purpura, proteinuri og arthralgi er ofte ledsagesymptomer.</p>
<b>Tolkning</b>	<p>Kryoglobuliner er immunglobuliner (evt. M-komponent), der reversibelt udfældes i serum ved temperaturer &lt; 37°C.</p> <p>Kryoglobuliner kan inddeles i 3 typer:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Monoklonalt immunglobulin, fx ved Waldenströms makroglobulinæmi eller myelomatose</li> <li>2) Komplekser af polyklonalt IgG og monoklonalt IgM, IgG eller IgA.</li> </ol>

3) Komplekser af polyklonale immunglobuliner og andre proteiner.

Type 2) og 3) ses især med hepatitis C, autoimmune sygdomme, mononucleose, store abscesser, syfilis og trypanosomiasis.

Hos ca. 30% af alle patienter med kryoglobulinæmi findes der ingen tilgrundlæggende sygdom.

Patienter med uforklaret kryoglobulinæmi bør undersøges for hepatitis C.

Er prøvetagningen foretaget ved udtræk fra vene-kateter eller A-kanyle, kan et negativt resultatsvar være falsk.

Visuel bedømmelse

**Måleprincip**

**Apparatur**

Manuelt udført analyse

**Vurdering**

Betydningen af besvarelsen af analysen er

0: Ikke påvist. Ingen udfældning efter 7 dage ved 4°C.

1: Svagt positiv med meget begrænset udfældning efter 7 dage ved 4°C, der forsvinder efter 1 døgn på varme.

2: Positiv med tydelig udfældning efter 7 dage 4°C, der forsvinder efter 1 døgn på varme.