

Provtagningsanvisning Fibrinogen (koag), P- Hälso- och sjukvård Region Gävleborg

Remiss	Elektronisk remiss från journalsystem i Gävleborgs län eller pappersremiss 1 Bassortiment Gävleborg
Provtagning	Na-citrat 3,2%, ljusblå propp, plaströr  Fyll röret till markeringen, vänd röret 5–10 ggr omedelbart efter provtagning. Kan inte tas kapillärt.
Förvaring/Transport	Ocentrifugerat prov ska vara lab tillhanda senast 4 timmar efter provtagning. Prov som inte når lab inom 4 timmar centrifugeras, plasma avskiljes (lämna kvar ca 1 cm plasma ovanför de röda blodkropparna) och fryses. Fryst prov skickas paketerat så att det är fryst vid ankomst till lab.
Analyserande laboratorium	Enheten för Klinisk kemi och transfusionsmedicin i Bollnäs, Gävle, Hudiksvall.
Referensintervall	2,0–4,0 g/L
Svarstid	Dagligen
Ackrediterad	Ja
Efterbeställning	Ej tillämpligt
Biobanksprov	Nej
Kommentarer/övrig upplysning	Ej tillämpligt
Medicinsk bakgrund/indikation	Indikation: Vid misstanke på ökad fibrinogenkonsumtion eller annan koagulationsrubbnig. Känslig indikator på inflammation. Fibrinogen (koagulationsfaktor I) är ett

Medicinsk bakgrund/ indikation	plasmaprotein med en molekylvikt på c:a 340 kDa. Humant fibrinogen konverteras, i närvaro av trombin, till fibrin. I processen frisätts också fibrinopeptiderna A och B, varvid det bildade fibrinet polymeriserar och tvärbinds till ett stabilt fibrinkoagel under inverkan av faktor XIIIa. Ärftliga bristtillstånd (afibrinogenemi, hypofibrinogenemi) eller tillstånd med funktionell/kvalitativ defekt (dysfibrinogenemi) är tämligen sällsynta. Såväl hypofibrinogenemi som dysfibrinogenemi är oftast autosomt dominant ärftliga, men kan även vara autosomt recessivt ärftliga. Afibrinogenemi, total avsaknad av fibrinogen, är autosomt recessivt ärftlig. Patienter med ärftlig dysfibrinogenemi kan vara asymptomatiska eller ha blödningar eller tromboser, ibland med varierande bild hos en och samma patient. Hypodysfibrinogenemi betecknar låga fibrinogennivåer hos en patient med ärftlig dysfibrinogenemi. Förvärvade bristtillstånd kan ses i samband med t.ex. allvarlig blödning och disseminerad intravasal koagulation (DIC). Eftersom fibrinogen syntetiseras i leverceller kan leversvikt leda till sänkta fibrinogennivåer. Förvärvad dysfibrinogenemi kan ses vid lever- och gallgångssjukdomar, men också vid överdosering med paracetamol eller som en paraneoplastisk manifestation vid hepatom och njurcellscarcinom. Fibrinogen är en akutfasreaktant och halten är förhöjd vid en rad tillstånd, t ex postoperativt och posttraumatiskt, vid kroniska inflammationer, vissa tumörer, kollagenoser och graviditet. Fibrinogennivån ökar även i samband med nefrotiskt syndrom och användning av östrogeninnehållande läkemedel, t.ex. p-piller. Redan ett dygn efter en vävnadsskada kan en förhöjd plasmakoncentration av fibrinogen påvisas, medan den högsta koncentrationen brukar inträffa efter 3–4 dygn. Fibrinogennivåerna ökar något med åldern. Förhöjda nivåer av fibrinogen är en riskfaktor för kardiovaskulär sjukdom. Fibrinogen är det protein som har kraftigast påverkan på sänkingsreaktionen, SR.
---	---

Revideringar

Datum	Revisionsnr	Ändring
2024-01-19	11	Lagt till rubrik Revideringar. Uppdaterat titel enligt harmonisering av benämning utifrån rekommenderat rapportnamn.

Kopians giltighet garanteras endast utskriftsdatumet