

BEETA-2 MIKROGLOBULIIN SEERUMIS/PLASMAS

| | | | | | | | |
|--|---|------------------------|-----------------------|------------------------|-------|-------------------|--------------------|
| Lühend | S,P-b2-M | | | | | | |
| Mõiste | Beeta-2 mikroglobuliin on madalmolekulaarne valk, peamise koosobivuskompleksi (MHC) HLA I klassi komponent. Esineb tuumaga rakkude pinnal, eriti suurtes hulkades lümfotsüütidel. Vaba b2-M elimineeritakse neerude kaudu, läbib glomerulaarmembraani ja reabsorbeeritakse peaaegu täielikult neerutorukeste proksimaalses osas, vaid vähene kogus satub uriini. | | | | | | |
| Näidustused | <ol style="list-style-type: none"> 1. lümfoproliferatiivsete haiguste ulatuse, prognoosi ja ravi efektiivsuse hindamine 2. neerukahjustuse hindamine ning glomerulaarse ja tubulaarse düsfunktsiooni diferentseerimine 3. neerutrantsplantaadi äratõukereaktsiooni hindamine | | | | | | |
| Proovivõtu vahendid | Li-hepariiniga katsuti, geeli ja hüübimisaktivaatoriga katsuti | | | | | | |
| Materjali säilivus ja transport | Seerum, plasma: 15 – 25 °C 3 päeva; 2 – 8 °C 3 päeva; -20 °C 6 kuud Juhul, kui proovimaterjali ei saa kohe laborisse saata, tuleb seerum eraldada. | | | | | | |
| Teostamise aeg ja koht | Tööpäeviti, kliinilise keemia labor, Ravi 18 | | | | | | |
| Meetod | Immuunturbidimeetria | | | | | | |
| Referentsvahemikud | <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: right; padding-right: 20px;"><60a:</td> <td style="text-align: center;">800 -2400 µg/L</td> <td style="text-align: right;">(0,8 -2,4 mg/L)</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right; padding-right: 20px;">>60a:</td> <td style="text-align: center;">≤3000 µg/L</td> <td style="text-align: right;">(≤3,0 mg/L)</td> </tr> </table> | <60a: | 800 -2400 µg/L | (0,8 -2,4 mg/L) | >60a: | ≤3000 µg/L | (≤3,0 mg/L) |
| <60a: | 800 -2400 µg/L | (0,8 -2,4 mg/L) | | | | | |
| >60a: | ≤3000 µg/L | (≤3,0 mg/L) | | | | | |
| Tõlgendus | b2-M↑ | | | | | | |
| | <ul style="list-style-type: none"> ▪ lümfoproliferatiivsed haigused: müeloomtõbi, krooniline lümfoleukeemia, Hodgkini lümfoom, mitte-Hodgkini lümfoom, kõrge kontsentratsioon viitab kasvaja generaliseerunud vormile ja halvale prognoosile ▪ neeruhaigused: neerupuudulikkus (korreleerub neerukahjustuse astmega), transplantaadi äratõukereaktsioon, hemodialüüs ▪ autoimmuunhaigused: süsteemne erütematoosne luupus, reumatoidartriit, Sjögreni sündroom, Crohni tõbi ▪ viirusinfektsioonid: CMV, HCV, EBV, HIV | | | | | | |
| Konsultatsioon | Piret Kedars, Liisa Kuhi | | | | | | |
| HK hinnakirja koodid | 66707 | | | | | | |
| Kirjandus | <ol style="list-style-type: none"> 1. N. Rifai, Tietz Textbook of Clinical Chemistry and Molecular Diagnostics 6-th edition (2018) by Elsevier, lk.390 2. Tietz clinical guide to laboratory tests - 4th ed /edited by Alan H.B. Wu (2006) by Saunders Company, lk.743-745 3. Meetodileht. B2MG cobas 2019-02, V2 | | | | | | |
| Koostaja | Maiga Mägi/Vaike Viia | | | | | | |