

Laboratoriet informerer

Analyser som baserer seg på immunologiske metoder (immunoassays) blir bedre beskyttet mot interferens som kan gi feil i laboratoriesvar.

Det har forekommet flere tilfeller av biotin-interferens i slike analyser fra Roche som er leverandør av hovedinstrument og reagenser på Diakonhjemmet, Lovisenberg, og Oslo universitetssykehus. Roche er godt i gang med å utbedre sine reagenser, men interferensproblematikk i immunoassays vil man aldri helt kunne unngå. Prøvesvarene må sammenholdes med pasientens symptomer og funn. Ved mistanke om interferens bør prøven analyseres med en annen metode, ta i så fall kontakt med laboratoriet.

På Diakonhjemmet bruker vi immunoassays ved analysering av følgende analyser:

Troponin T, TSH, fT4, fT3, Procalcitonin, NT-proBNP, vitamin B12 (kobalamin), Folat, PSA, Ferritin, 25-OH vitamin D-total, Digoxin.

Interferens-problematikken har denne gangen dreid seg om biotin (vitamin B7) som er viktig i oppbyggingen av analysene og som kan påvirke analyseresultatet hos pasienter som har inntatt store doser biotin i form av f.eks helsekostprodukter eller i form av behandling av f.eks multippel sklerose. De forbedrete analysene som er bedre beskyttet mot biotin-interferens, er nå på markedet. På Avd. for medisinsk biokjemi på Diakonhjemmet, har vi alt tatt i bruk forbedrete metoder på TSH, Troponin T og Procalcitonin. I løpet av våren 2020 følger PSA og NT-proBNP, resterende analyser vil komme fortløpende.

I tillegg til biotin-interferens har det også forekommet interferens i analysene av sjeldne antistoffer i blodet hos enkelte pasienter (mot streptavidin, ruthenium og museantistoff). Interferens kan medføre falskt for lave eller falskt for høye prøvesvar. Graden av interferens kan variere og må undersøkes i hvert tilfelle.

Lise Larsen Mehus, fagansvarlig bioingeniør klinisk kjemi og immunkjemi og Ragnhild Nome, overlege

Avdeling for medisinsk biokjemi, Diakonhjemmet