



IDA-TALLINNA KESKHAIGLA

VALKUDE FRAKTSIOONID SEERUMIS

Lühend	S-Prot-Fr
Parameetrid	
Albumiin	Albumiin
α_1-globuliinid	peamine valk: α_1 -antitrüpsiin
α_2-globuliinid	peamised valgud: haptoglobiin, α_2 -makroglobuliin
β_1-globuliinid	peamine valk: transferriin
β_2-globuliinid	peamine valk: komplemendi C3 komponent
γ-globuliinid	peamised valgud: IgG, IgA, IgM, IgE, IgD
M-komponent	Monoklonaalne immuunglobuliin
Mõiste	<p>Molekuli suuruse ja pinnalaengu alusel liiguvad seerumi valgud elektroforeesi käigus agarosgeelil kuude erinevasse tsooni, moodustades valkude fraktsioone.</p> <p>Kui luuüdis toimub klonaalsete B-lümfotsüütide poolt monoklonaalse immuunglobuliini produktsioon, võib see olla proteinogrammil nähtav selgepiirilise vöödina, nn M- komponendina, mis võib paikneda α_2- kuni γ- tsoonis.</p>
Näidustused	<ul style="list-style-type: none">▪ Monoklonaalse gammopaatia kahtlus/välistamine▪ Monoklonaalse gammopaatia haiguskulu/ravi jälgimine▪ Monoklonaalse gammopaatia ravivastuse/remissiooni hindamine▪ Monoklonaalse gammopaatia retsidiivi tekke hindamine <p>(Koos seerumi valkude fraktsioonidega määratakse nende näidustuste puhul alati ka immuunglobuliinide vabad kapa- ja lambdaahelad seerumis.)</p>
Proovivõtu vahendid	Geeli ja hüübimisaktivaatoriga katsuti
Materjali säilivus ja transport	Seerum: 2–8 °C 7 päeva, –20 °C 1 kuu Juhul, kui proovimaterjali ei saa kohe laborisse saata, tuleb seerum eraldada.
Teostamise aeg ja koht	1 kord nädalas, kliinilise keemia labor, Ravi 18
Meetod	Agarosgeel-elektroforees. Visuaalne hindamine. M-komponendi densitomeetriline kvantiteerimine
Referentsvahemikud	S-Alb-Fr 39 – 48 g/L S- α_1 -glob-Fr 0,9 – 2,4 g/L S- α_2 -glob-Fr 6 – 10 g/L S- β_1 -glob-Fr 4,7 – 8,3 g/L S- β_2 -glob-Fr 1,8 – 5,2 g/L S- γ -glob-Fr 5 – 14 g/L
Tõlgendus	<ul style="list-style-type: none">• M-komponent e. monoklonaalne gammopaatia: ühe B-lümfotsüütide klooni proliferatsioon• Oligoklonaalne gammopaatia: autoimmuun- ja viirushaigused ning transplantatsiooni järgselt• Polüklonaalne gammopaatia: mitmed kroonilised põletikulised haigused• α_1-glob puudus: võimalik α_1-antitrüpsiini defitsiit <p>Segavad tegurid: hemolüüs, fibrinogeen (plasma ei sobi proovimaterjaliks), müeloomtõve bioloogiline ravi: daratumumab, isotuximab, elotuzumab (märkida saatekirjale)</p>
Konsultatsioon	Piret Kedars, Svetlana Norman
HK hinnakirja koodid	66120



IDA-TALLINNA KESKHAIGLA

Kirjandus	<ol style="list-style-type: none">1. Lancet Oncol 2014 Nov;15(12):e538-48 International Myeloma Working Group updated criteria for the diagnosis of multiple myeloma2. N. Rifai, Tietz Textbook of Clinical Chemistry and Molecular Diagnostics 6-th edition (2018): 250-2653. Valkude uuringute algoritm monoklonaalsete gammopaatiate korral Eesti Laborimediitsiini Ühingu ja Eesti Hematoloogide Seltsi juhendmaterjal 31.08.2021 www.elmy.ee4. Reagendi pakendi infoleht: Sebia. HYDRAGEL 15 B1-B2 2020-07
Koostaja	Piret Kedars