

Sjögrens syndrom Cytometrilab, Malmö

Bakgrund, indikation och tolkning

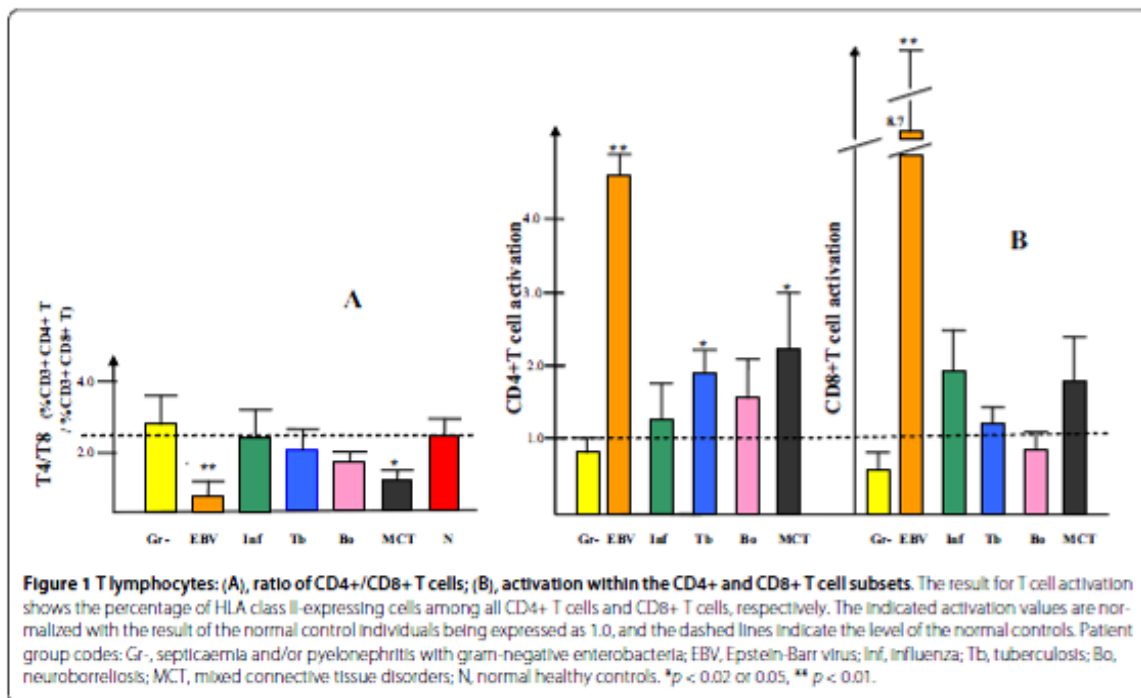
Autoimmuna sjukdomar, likväl som bakteriella och virusinfektioner kan ge olika aktiveringsmönster på B- och T-lymfocyter (se nedan under ”lathund till bedömning”).

Referensintervall

5:e till 95:e percentilen för friska vuxna individer bestämt vid Karolinska Universitetslaboratoriet:

| CD | 3+ | 3+, 4+ | 3+ 8+ | 19+ | 3-, 16/56+ |
|----------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|------------|
| % | 63-83 | 35-59 | 14-36 | 9-24 | 4-17 |
| x 10 ⁹ /L | 0.78-2.07 | 0.49-1.34 | 0.19-0.80 | 0.09-0.40 | 0.07-0.42 |

Ref 1



Metodkaraktistika

Interferenser och felkällor

Utarbetad av
[Redacted]

Dokumentförvaltare
[Redacted]

Dokument id
C-9950

Metodbeskrivning

Sjögrens syndrom Cytometrilab, Malmö

Gäller för
Klinisk kemi

SKÅNE

Mätområde

Ej tillämbart

Detektionsgräns

Ej tillämbart

Mätosäkerhet

Ej tillämbart

Spårbarhet

Ej spårbar

Övrig information

Ej ackrediterad

Referenser

1. Janols H, Bredberg A, Thuvesson I, Janciauskiene S, Grip O, Wullt M. Lymphocyte and monocyte flow cytometry immunophenotyping as a diagnostic tool in uncharacteristic inflammatory disorders. *BMC Infect Dis.* 2010;10: 205..
2. Janols H, Wullt M, Bergenfelz C, Björnsson S, Lickei H, Janciauskiene S Leandersson K, Bredberg A. Heterogeneity among septic shock patients in a set of immunoregulatory markers. *Eur J Clin Microbiol Infect Dis.* 2013 Aug 29. [Epub ahead of print]