

E -RDW (9120)

Indikaatiot Anemian diagnostiikka. Makrosytoosin syyn selvittely. Punasolujen lisääntyneen koon vaihtelun (anisosytoosi) osoittaminen.

Näyte EDTA-veri

Säilytys ja lähetys Säilytys jääkaapissa, lähetys huoneenlämmössä. Näyte säilyy jääkaapissa 2 vrk.

Menetelmä Laskennallinen punasoluindeksi. Akkreditoitu menetelmä.

Toimitusaika 1 työpäivä

Viitearvot Naiset alle 15 %
Miehet alle 14 %

Tulkinta RDW (punasolujen kokojakauma, Red cell Distribution Width) kuvaa punasolujen koko- ja tilavuusvaihtelua. Normaalit punasolut ovat halkaisijaltaan n. 6-8 mikrometriä. Tietyissä sairauksissa punasolujen kokovaihtelu lisääntyy (anisosytoosi), mikä näkyy RDW-arvon nousuna. RDW:n kohonnut arvo yhdessä punasolujen keskitilavuuden (MCV) kanssa voi antaa viitettä hematologisen taudin taustasta.

RDW kohoaa tyypillisesti tiloissa, joissa verenkiertoon ilmestyy lisääntyneesti joko nuoria, suurikokoisia punasoluja (esim. vasteena verenvuotoon) tai pienikokoisia soluja (esim. raudanpuuteanemia). RDW on koholla B12-vitamiinin ja folaatin puutoksissa (megaloblastinen, makrosytäärinen anemia) yli puolessa tapauksista ja raudanpuutosanemiassa (mikrosytoosia) lähes aina. Folaatin puutos yhdessä raudanpuuteanemian kanssa ei aina johda makrosytoosiin, mutta RDW saattaa olla kohonnut. RDW nousee myös hemolyyysissä, myelodyplastisessa syndroomassa ja eräissä punasolujen morfologian poikkeavuuksissa (poikilosytoosi) sekä raudanpuuteanemiapotilailla verensiirron jälkeen (kaksoissolupopulaatio). Sen sijaan kroonisissa anemioissa, sferosytoosissa, aplastisissa anemioissa ja hemoglobiнопатioissa RDW on usein normaali.

Konsultointi Sairaalakemisti, FT Mikko Helenius
Puh.040 922 5301
mikko.helenius@vita.fi