

## Information angående byte av analysplattform för hematologiprover i VGR

---

Under v 48-49 2025 kommer laboratorierna för klinisk kemi inom VGR att byta ut sina hematologiinstrument från nuvarande Advia 2021i till Sysmex XN, som är den dominerande hematologiutrustningen vid svenska sjukhuslaboratorier. Förändringen berör analyserna Hb, LPK, TPK, EPK, EVF, MCV, MCH, MCHC, Diff, retikulocyter och MCHR i blod och EPK, neutrofila, lymfocyter och monocyter i CSV.

Bytet kommer att ske enligt följande:

Kungälv 2025-11-25

Sahlgrenska, Östra och Mölndal 2025-11-26

Borås och Alingsås 2025-12-02

NÄL och Uddevalla 2025-12-03

Under en övergångsperiod kommer det alltså att finnas två olika system i drift inom regionen.

**I samband med instrumentbytet på respektive laboratorium krävs ett driftstopp som beräknas ta ca 2 timmar.** Under denna tid kommer reservrutiner att gälla och svarskapaciteten vara mycket begränsad. Prover från akutverksamheter kommer att prioriteras. Svarstiderna förväntas således vara förlängda i samband med bytet.

Instrumentbytet medför inte några större skillnader vid analyser i blod. Det kan dock vara värt att veta att på de nya instrumenten kommer inte differentialräkning av leukocyter analyseras på alla prover "på köpet" utan bara när det är beställt och vid vissa larm från instrumenten. På samma sätt som tidigare kommer analyserna att vid behov kompletteras med eller ersättas av granskning i mikroskop, t. ex. vid misstanke om förekomst av omogna vita blodkroppar.

### Nivåskillnader

Instrumentbytet medför inte några signifikanta nivåskillnader för Hb, erythrocytparametrarna (EPK, EVF, MCV, MCH, MCHC) eller TPK. För LPK, neutrofila granulocyter och lymfocyter ligger de nya Sysmex-instrumenten ca 10% högre än nuvarande instrument. Denna skillnad är lägre än inomindividvariationen och bedöms inte medföra några medicinska konsekvenser. För monocyter ses större skillnader med ca 50% högre nivåer för Sysmexinstrumenten. För retikulocyter finns kända nivåskillnader där Sysmexinstrumenten visar ca 15% lägre värden än Advia-instrumenten.

Referensintervallen kommer att vara oförändrade utom för MCHR, som är instrumentberoende.

### Analyser i CSV och andra kroppsvätskor

Vid analys i CSV utgår nuvarande analys av neutrofila, lymfocyter och monocyter och ersätts av polymorfonukleära och mononukleära celler (poly/mono) där poly i princip motsvaras av neutrofila granulocyter och mono av lymfocyter + monocyter. Känsligheten

## Information angående byte av analysplattform för hematologiprover i VGR

---

för att detektera erythrocyter i CSV kommer att vara lägre med de nya instrumenten, nuvarande nedre svarsgräns  $<5 \times 10^6/L$  kommer att höjas till  $<1000 \times 10^6/L$ . För övriga kroppsvätskor sker inga förändringar.

### Nya analyser

Två nya trombocytanalyser kommer att införas: MPV (medeltrombocytvolym) och IPF (immature platelet fraction, omogna trombocyter, retikulerade trombocyter). Dessa analyser kan vara av värde vid utredning av trombocytopeni. De kommer att analyseras tillsammans och vara elektroniskt beställningsbara fr o m 2025-12-18.

### Utgående analyser

Analysen hypokroma erythrocyter, (Erc(B)-Erc, hypokrom) utgår då den inte analyseras på de nya Sysmexinstrumenten.

### Prissättning

Prissättningen för hematologianalyser kommer justeras från årsskiftet 2025/2026. I princip kommer det att finnas tre prisnivåer för maskinellt utförda analyser: en för blodstatus (Hb, LPK, TPK, EPK, EVF, MCV, MCH, MCHC), en för blodstatus + differentialräkning och en för blodstatus + retikulocyter och MCHR. Priset för enskilda ingående analyser kommer vara samma som för hela gruppen. Verksamheternas behov får avgöra om man föredrar att beställa enskilda analyser eller hela grupper.

### Provtagningsrör

För samtliga analyser i blod används  $K_2$ -EDTA 5 mL (drar 4 mL) alt. 5 mL (drar 2 mL) eller motsvarande mikrorör för kapillärprov. Observera att långa ETDA-rör (6 mL) inte passar i instrumenten och inte kan användas.