



Juni 2017

INSTRUKS TIL TYSABRI-PRØVETAGNING OG FORSENDELSE

- Baggrund:

Tysabri (Natalizumab) er et humaniseret, rekombinant monoklonalt antistof, som binder til α 4-subenheden af α 4 β 1 og α 4 β 7 integrin på mononukleære blodceller, og blokerer deres binding til bl.a. adhæsionsmolekylet VCAM-1 på endothel celler. Prøverne testes for tilstedeværelse af Tysabri-bindende antistoffer ved et ELISA-assay udviklet af Biogen Idec.
- Materialer:

2 stk. 4 mL glas til serum (rød4S, KLM104):
Vacuette: Z serum clot activator (#454204).
- Patientmateriale:

Blodprøver tages på patienter under Tysabri-behandling efter 3, 6, og 12 måneders behandling. Prøverne tages mindst 1 uge efter Tysabri-behandling. Hvis prøven er positiv efter 3 måneder tages en ny prøve efter 5 måneder tillige.
- Blodprøvetagning og håndtering:

Der skal samles mindst 3 mL serum. Klokketid og dato for prøvetagning noteres sammen med patientdata. Rørene mærkes med id-nr., som refereres på følgesedlen.

Lad blodet koagulere i mindst 30 minutter ved stuetemperatur. Hvis prøverne kommer frem inden for 48 timer, kan de sendes ved stuetemperatur, ellers sendes prøven på tør. Undgå at sende prøver fredage eller dagen før helligdage.

Serum prøverne sendes sammen med følgeseddel samlet til:

Neuroimmunologisk Laboratorium
Dansk Multipel Sclerose Center
Afsnit 6311
Blegdamsvej 9
Rigshospitalet
2100 København Ø

Benyt venligst særlig rekvisitionsseddel (se nedenfor).

Med venlig hilsen

*Neuroimmunologisk Laboratorium, Dansk Multipel Sclerose Center, afsnit 6311,
Rigshospitalet, 2100 København Ø.
Se endvidere: www.ms-research.dk (under Neuroimmunology Laboratory).*

Kontaktpersoner:

*Ledende bioanalytiker Birgit Kassow, tlf. 35456744 (rør og prøver) eller laboratorieleder
Poul Erik H. Jensen, tlf. 35456311 (analyse).*

Modtagelsesdato: _____ Prøvenr. _____



November 2014

Rekvisition af Tysabri-antistof analyse

Vigtigt at alle rubrikker udfyldes!

Afsender:

Adresse og telefon:

Att:

EAN/GLN-nr. (rekvirentens offentlige faktureringsnr. som **skal** påføres! – hvem betaler?):

Patientens navn:

Patientens CPR: ___ ___ ___ ___ ___ — ___ ___ ___ ___

Kontrol for behandling med Tysabri efter ___ ___ ___ uger

Start på Tysabri-behandling

___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___
Dag Måned År

Sidste Tysabri-infusion
(FØR blodprøvetagning)

___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___
Dag Måned År

udfyldes på prøvetagningsstedet:

Prøvetagning ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ : ___ ___
Dag Måned År Timer Minutter

HUSK! blodprøven skal tages mindst en uge efter Tysabri-infusion.

Serum sendes til: Neuroimmunologisk Laboratorium, Dansk Multipel Sclerose Center, Afsnit 6311, Rigshospitalet, 2100 København Ø. Se *endvidere hjemmeside: www.ms-research.dk*