



Analys av antikroppar (ADA) mot rituximab

Avsändarens adress:	Patientens namn och personnummer:
Fakturaadress:	Organisationsnummer:
Läkare:	

Vilken typ av rituximab/biosimilar (Mabthera, Ritemvia/Truxima, Rixathon, namnge annan)?

.....

Provtagningsdatum: 20__/__/__ (ÅÅ/MM/DD)

Vid tidpunkt för provtagning:

- Diagnos (t.ex. RRMS, progressiv MS, NMO, MG, RA): _____
- Antal tidigare rituximab-infusioner totalt (oavsett typ av preparat/biosimilar): _____
- Antal infusioner med nuvarande preparat/biosimilar: _____
- Datum första rituximab-infusion: 20__/__/__ (ÅÅ/MM/DD)
- Datum senaste rituximab-infusion: 20__/__/__ (ÅÅ/MM/DD)

Om byte av rituximab preparat skett:

- Datum första rituximab-infusion med nuvarande preparat/biosimilar: 20__/__/__ (ÅÅ/MM/DD)

Dos regim rituximab: _____

Immunologiska utfall:

- IgG nivåer innan den här infusionen: _____ g/L, taget: 20__/__/__ (ÅÅ/MM/DD)
- Antal CD19+ celler innan den här infusionen: _____ x10⁹/L, taget: 20__/__/__ (ÅÅ/MM/DD)

Biverkningar:

- Upplevda infusionsbiverkningar vid den här infusionen: JA/ NEJ.
Vilken typ? _____
- Biverkningar efter förgående infusion (t.ex. serum sjuka): JA/NEJ.
Vilken typ? _____
- Ökad infektionskänslighet efter förgående infusionen? JA/ NEJ.
Vilka infektioner? _____

Provet kommer att sparas i en biobank och användas för framtida forskning, utvärdering och utbildning.

Kryssa i här om patienten **inte** godkänner att provet sparas i biobank:

Provtagningsinstruktioner, se remissens baksida!

Provtagning för analys av antikroppar mot rituximab

Serum

- Prov tas så nära inpå nästa rituximab-infusion (om inte frågeställningen är serum sjuka eller infusionsreaktioner, då provet kan tas direkt som frågeställningen uppstår, notera dock detta noga på framsidan av formuläret).
- 10 ml blod tas som en venpunktion i serumrör.
Röret bör vändas 5-10 gånger och stå upprätt minst 30 minuter innan centrifugering.
- Röret ska centrifugeras vid ca 2000g i 10 min (inom 3 timmar efter provtagning).
- Efter centrifugering skall minst 1-2 ml serum föras över i sterilt polypropylenrör och förvaras i kylskåp i väntan på transport. **Om transporten dröjer mer än en vecka skall provet förvaras i -20°C.**

Transport

- Provet måste sändas fryst om det har varit fryst (för att undvika frys-tining). Vid förvaring i kylskåp sänds provet i rumstemperatur.
- Laboratoriet tar endast emot prover som skickats må-torsdag och alltså kommer till laboratoriet under kontorstid och ej i anslutning till helg.
- Proverna skickas till: Provinlämningen L7:00
Karolinska Universitetslaboratoriet
171 76 Stockholm
- Vid frågor var vänlig kontakta:

Anna Mattsson

tel: 08-517 702 58

Anna.G.Mattsson@ki.se

Docent Anna Fogdell-Hahn

tel: 08-517 702 51

Anna.Fogdell-Hahn@ki.se

Prover skickas till:

Provinlämningen L7:00
Karolinska Universitetslaboratoriet
171 76 Stockholm