



HbA1c diagnostik i Sverige

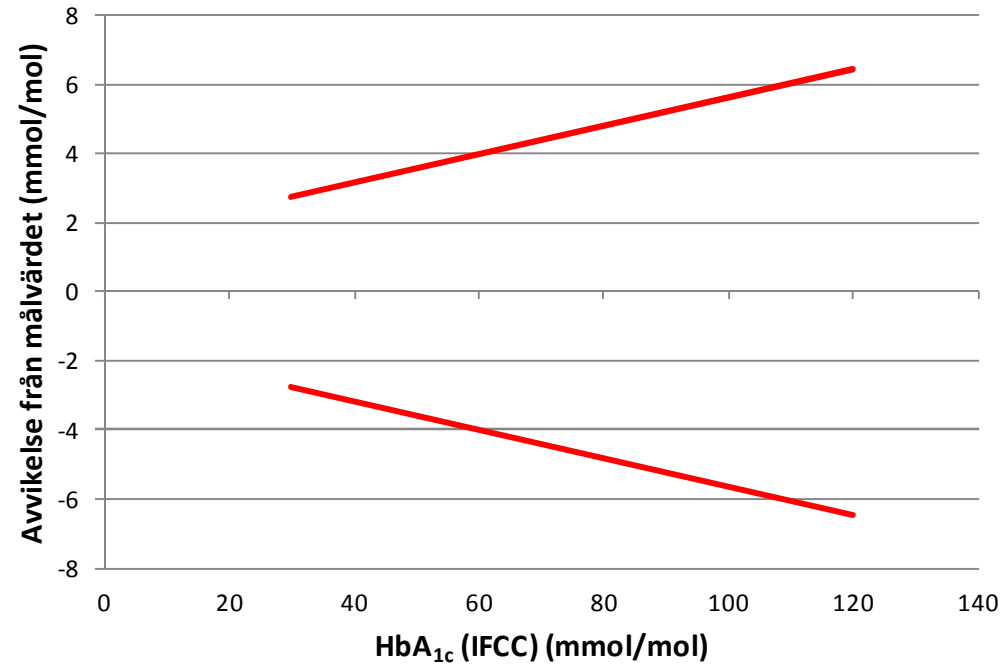
- *Emot* införandet

Stig Attvall Diabetescentrum

Sahlgrenska SU, Göteborg

Är precisionen idag
tillräckligt bra
för HbA1c-
diagnostik?

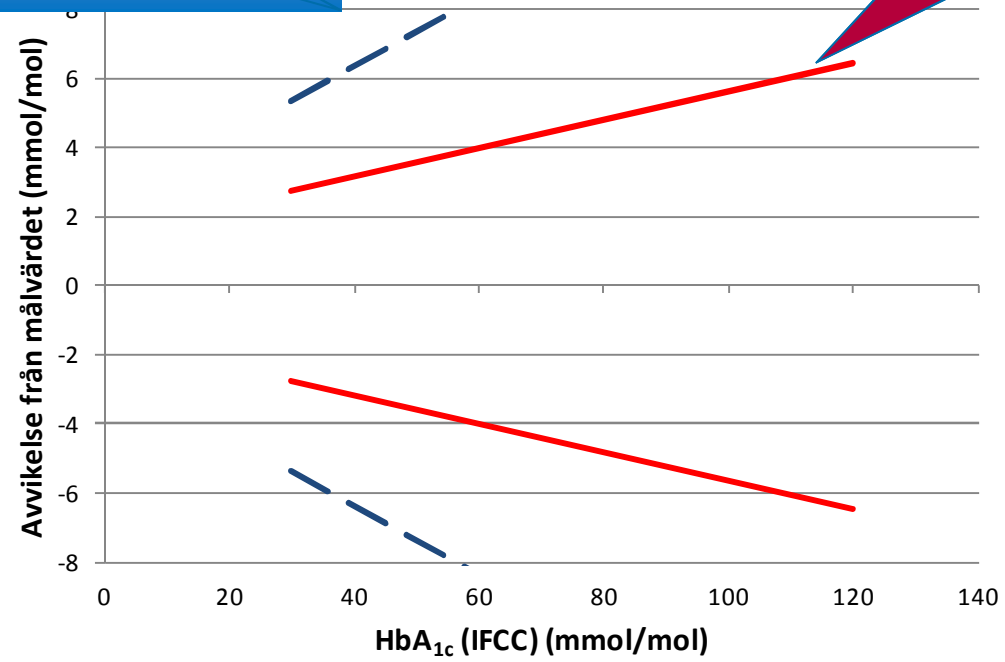
Är vårt kvalitetsmål är för högt?



NGSP
Kvalitetsmål i
CAP survey
2009!

+/- 10% NGSP

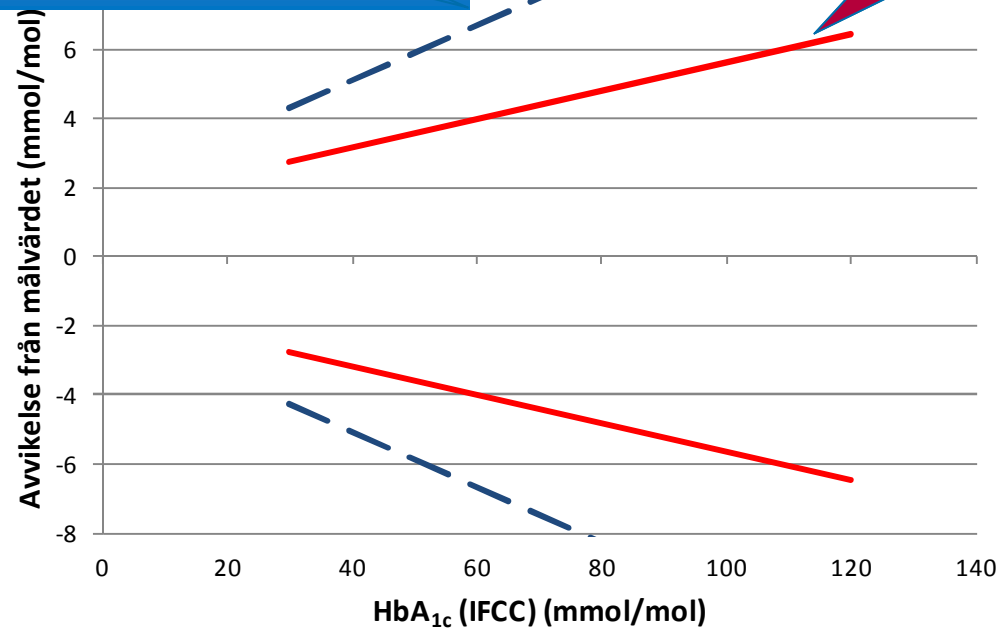
Svenskt
kvalitetsmål!



NGSP
Kvalitetsmål i
CAP survey
2010!

+/- 8% NGSP

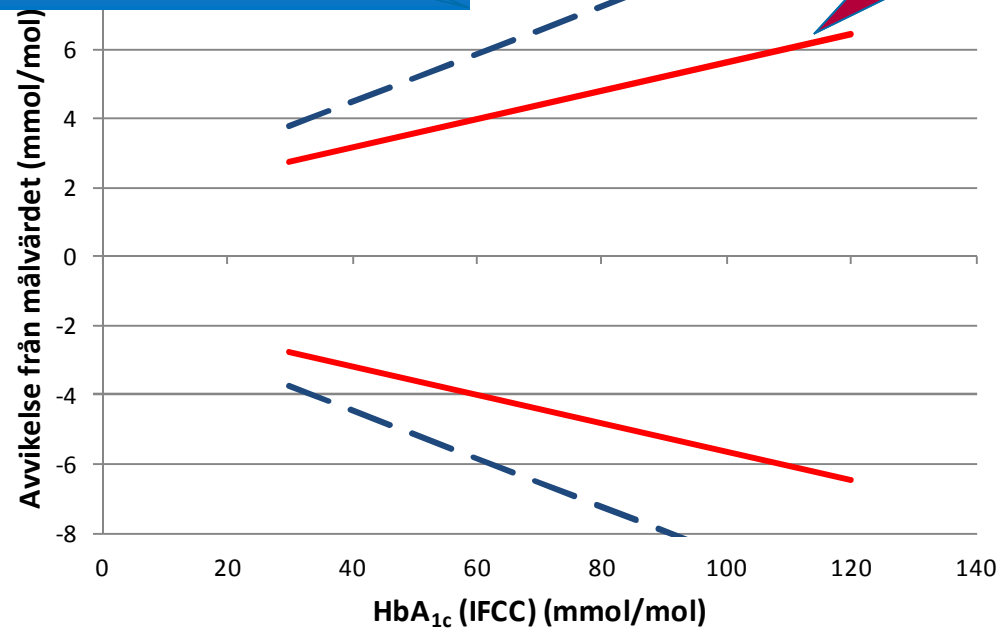
Svenskt
kvalitetsmål!



NGSP
Kvalitetsmål i
CAP survey
2011--2012!

+/- 7% NGSP

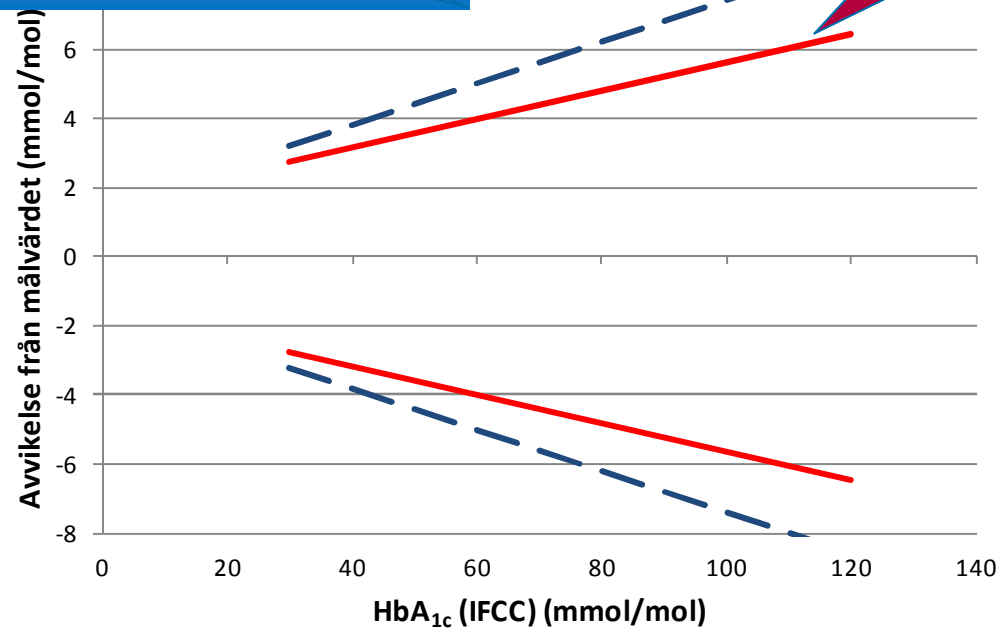
Svenskt
kvalitetsmål!



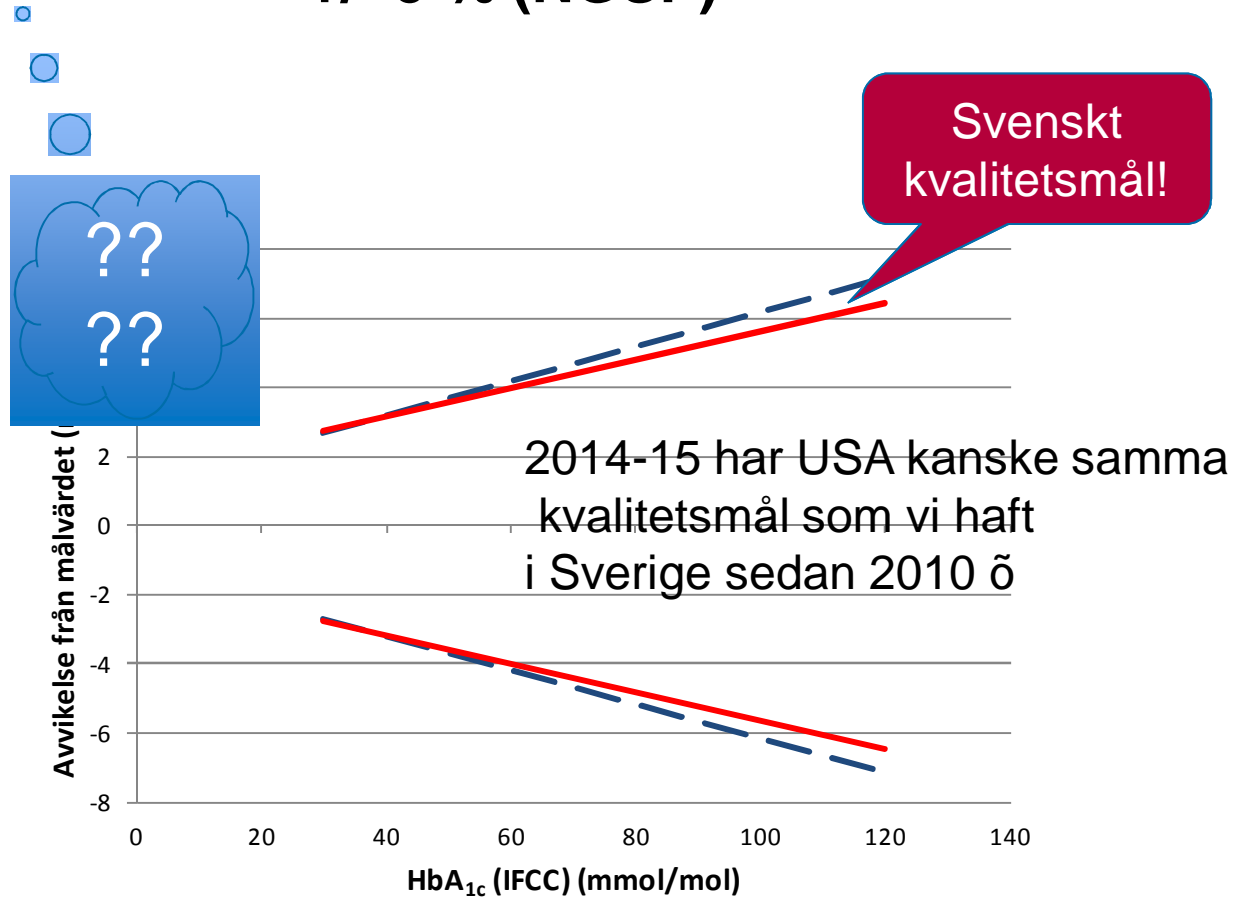
NGSP
Kvalitetsmål i
CAP survey
2013!

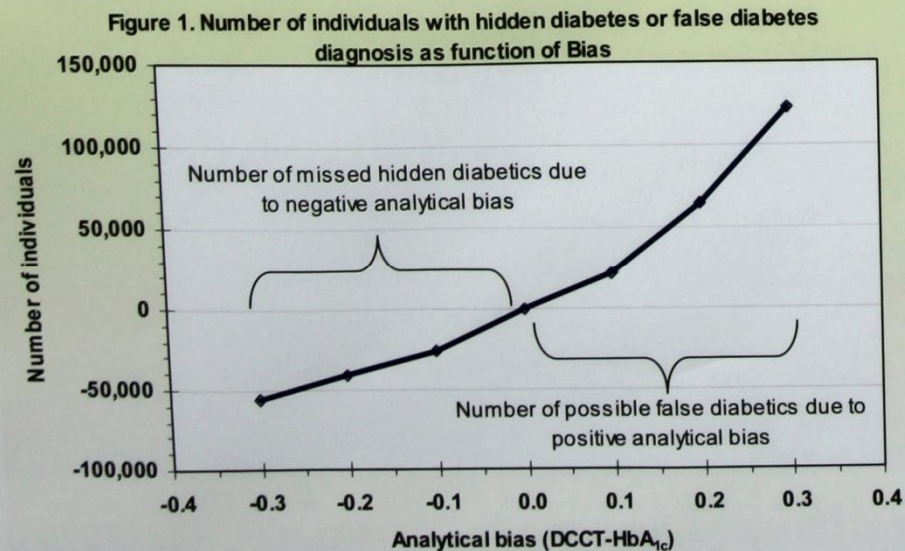
+/- 6% NGSP

Svenskt
kvalitetsmål!



+/- 5 % (NGSP)





Aneta A. Nielsen, M.Sc. Ph.D. student
 Department of Clinical Biochemistry
 Vejle Hospital
 Kappeltoft 25
 7100 Vejle
 Denmark
 E-mail: Aneta.Aleksandra.Nielsen@slb.regionsyddanmark.dk

NFKK kongressen 2012

- ” Ett systematiskt fel om 2 mmol/mol påverkar diabetesprevalensen
- ” Vänta med HbA1c för diagnostik tills metoderna är helt under kontroll

**Visst gör det ont
när knoppar brister Å .**



1. Utbildningsinsatser behövs



Utbildningsinsatser behövs



2. Vid akut diabetes inget värde

Utbildningsinsatser behövs

3. Hos barn och unga
inget värde



Vid akut diabetes inget värde

Utbildningsinsatser behövs

3. Hos barn och unga



4. Hos gravida
inget värde

Vid akut diabetes inget värde

Utbildningsinsatser behövs

3. Hos barn och unga

4. Hos gravida inget

5. Vid akut infektion
inget värde

Vid akut diabetes inget värde



Utbildningsinsatser behövs

3. Hos barn och unga

4. Hos gravida inget

5. Vid akut infektion inget

6. Vid kortisonutlöst
diabetes inget värde

Vid akut diabetes inget värde



Utbildningsinsatser behövs

3. Hos barn och unga



4. Hos gravida inget

5. Vid akut infektion inget

6. Vid kortisonutlöst diabetes inget värde

7. Vid anemi inget värde

Vid akut diabetes inget värde

Utbildningsinsatser behövs

3. Hos barn och unga

4. Hos gravida inget

5. Vid akut infektion inget

6. Vid kortisonutlöst
diabetes inget värde

7. Vid anemi inget

8. Vid hemoglobin-
sjd inget värde

Vid akut diabetes inget värde



Utbildningsinsatser behövs

9 Vid RA
av inget värde

3. Hos barn och unga

4. Hos gravida inget

5. Vid akut infektion inget

6. Vid kortisonutlöst
diabetes inget värde

7. Vid anemi inget

8. Vid hemoglobin

Vid akut diabetes inget värde



Utbildningsinsatser behövs

9 b. Vid vissa läkemedel
som HIV-mediciner
inget värde

3. Hos barn och unga

4. Hos gravida inget

5. Vid akut infektion inget

6. Vid kortisonutlöst
diabetes inget värde

7. Vid anemi inget

8. Vid hemoglobin

Vid akut diabetes inget värde



Utbildningsinsatser behövs

3. Hos barn och unga

Vid RA och vissa läkemedel
och HIV-mediciner av inget värde

4. Hos gravida inget

10. Vid kronisk
njursvikt
inget värde

5. Vid akut infektion inget

6. Vid kortisonutlöst
diabetes inget värde

Vid akut diabetes inget värde

7. Vid anemi inget

8. Vid hemoglobin



Utbildningsinsatser behövs

3. Hos barn och unga

Vid RA och vissa läkemedel
och HIV-mediciner av inget värde

4. Hos gravida inget

Vid kronisk njursvikt av
inget värde

5. Vid akut infektion inget

11. Vid
alkoholism
inget värde

6. Vid kortisonutlöst
diabetes inget värde

Vid akut diabetes inget värde

7. Vid anemi inget

8. Vid hemoglobin



Utbildningsinsatser behövs

Vid RA och vissa läkemedel
och HIV-mediciner av inget värde

Vid kronisk njursvikt av
inget värde

Vid uttalad alkoholism
av inget värde

Vid akut diabetes inget värde

3. Hos barn och unga
12. Risk HbA1c
används

istället för P-Glukos

4. Hos gravida inget

5. Vid akut infektion inget

6. Vid kortisonutlöst
diabetes inget värde

7. Vid anemi inget

8. Vid hemoglobin



Utbildningsinsatser behövs

13. Precisionen av HbA1c måste bli bättre

Vid RA och vissa läkemedel
och HIV-mediciner av inget värde

Vid kronisk njursvikt av
inget värde

Vid uttalad alkoholism
av inget värde

Vid akut diabetes inget värde

3. Hos barn och unga

12. Risk att HbA1c är
istället för P-Glukos

4. Hos gravida inget

5. Vid akut infektion inget

6. Vid kortisonutlöst
diabetes inget värde

7. Vid anemi inget

8. Vid hemoglobin



. Utbildningsinsatser behövs

3. Precisionen av HbA1c måste bli bättre

Vid RA och vissa läkemedel om HIV-mediciner av inget värde

14. Diagnosen måste konfirmeras med ytterligare ett test

. Vid kronisk njursvikt av inget värde

Vid uttalad alkoholism inget värde

Vid akut diabetes inget värde

3. Hos barn och unga

12. Risk att HbA1c är istället för P-Glukos

4. Hos gravida inget


5. Vid akut infektion inget

6. Vid kortisonutlöst diabetes inget värde

7. Vid anemi inget

8. Vid hemoglobin



- 
14. Olika etniska grupper har olika glykeringsförmåga, ADA skriver; studies of European origin
- Utbildningsinsatser behövs
3. Hos barn och unga
12. Risk att HbA1c är istället för P-Glukos
4. Hos gravida inget
5. Vid akut infektion inget
6. Vid kortisonutlöst diabetes inget värde
7. Vid anemi inget
8. Vid hemoglobin
- Precisionen av HbA1c måste bättre
- Vid RA och vissa läkemedel
- in HIV-mediciner av inget värde
- Diagnosen konfirmeras med mer än ett test
- Vid kronisk njursvikt av inget värde
- Vid uttalad alkoholism av inget värde
- Vid akut diabetes inget värde

Olika etniska grupper har olika glykeringsförmåga

Utbildningsinsatser behövs

1. Precisionen av HbA1c måste
bättre

2. Vid RA och vissa läkemedel
och HIV-mediciner av inget värde

3. Diagnosen konfirmeras med
merligare ett test

4. Vid kronisk njursvikt av
ett värde

5. Vid uttalad alkoholism
av inget värde

6. Vid akut diabetes inget värde

7. Hos barn och unga

8. Risk att HbA1c är
istället för P-Glukos

9. Hos gravida inget

10. Vid akut infektion inget

11. Vid kortisonutlöst
diabetes inget värde

12. Vid anemi inget

13. Vid hemoglobin



Olika etniska grupper har olika glykeringsförmåga

Utbildningsinsatser behövs

1. Precisionen av HbA1c måste
bättre

2. Vid RA och vissa läkemedel

3. HIV-mediciner av inget värde

4. Diagnosen konfirmeras med
merligare ett test

5. Vid kronisk njursvikt av
ett värde

6. Vid uttalad alkoholism
inget värde

7. Vid akut diabetes inget värde
Dyr metod

8. Hos barn och unga

9. Risk att HbA1c är
istället för P-Glukos

10. Hos gravida inget

11. Vid akut infektion inget

12. Vid kortisonutlöst
diabetes inget värde

13. Vid anemi inget

14. Vid hemoglobin



17. Förhöjda triglycerider
svårgör säker diagnostik



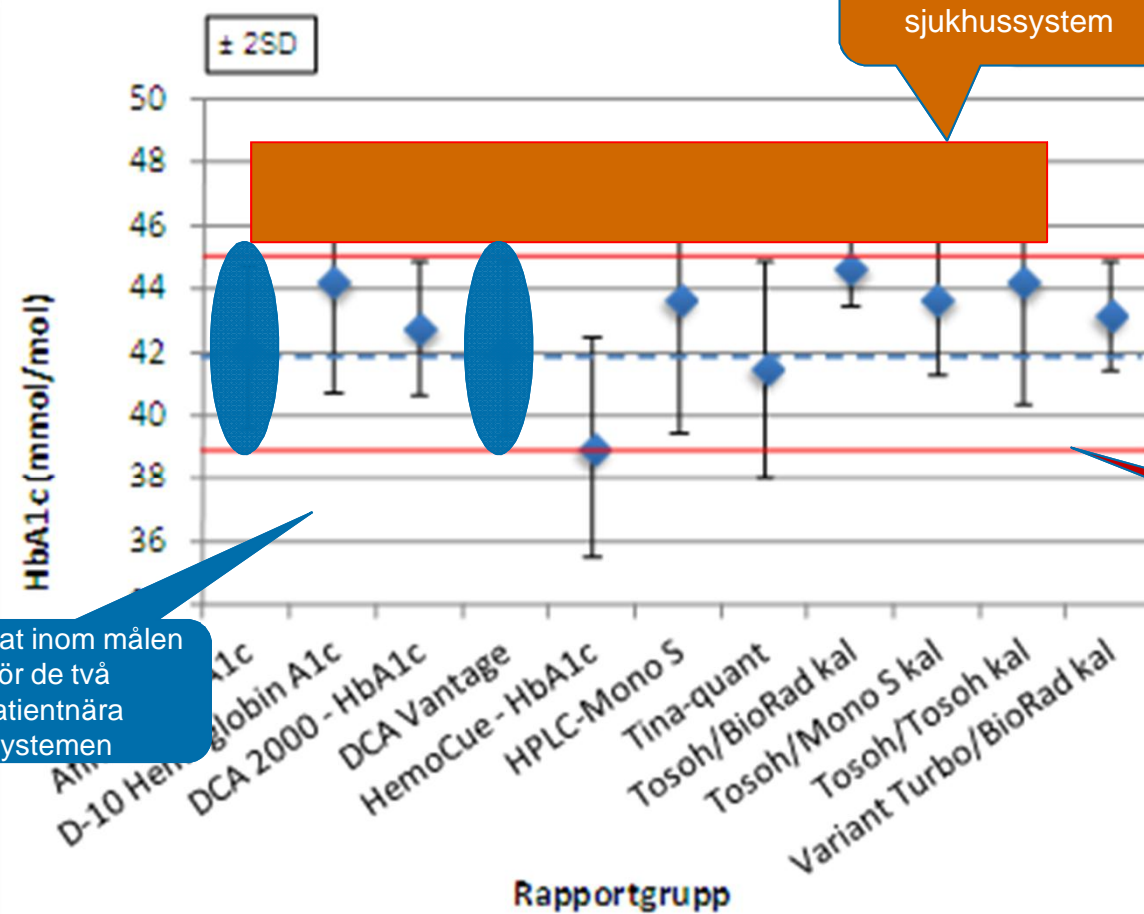


Riktigheten av HbA1c- analysen idag

Gunnar Nordin per mail

2013-03-22 kl 10,00

Resultat från HÖSTEN 2012



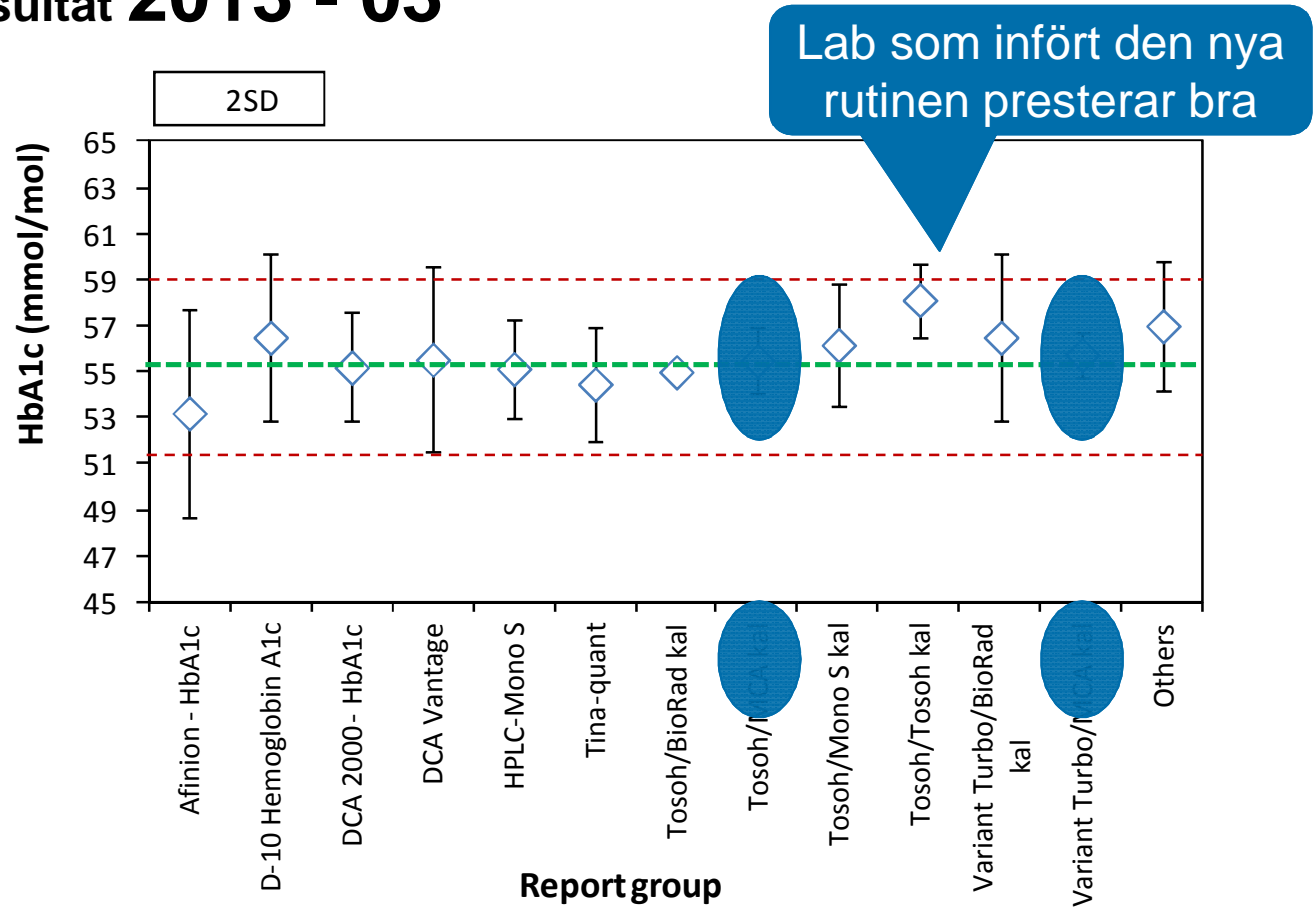
För höga HbA1c-resultat med flera sjukhussystem

Resultat inom målen för de två patientnära systemen

kvalitetsmål

Från och med årsskiftet ny kalibreringsrutin

resultat 2013 - 03









**- EMOT blir Å
FÖR**



Från förslagvis

2014-01-01