



Region Halland

Läkemedelskommittén

Thomas Schaffer

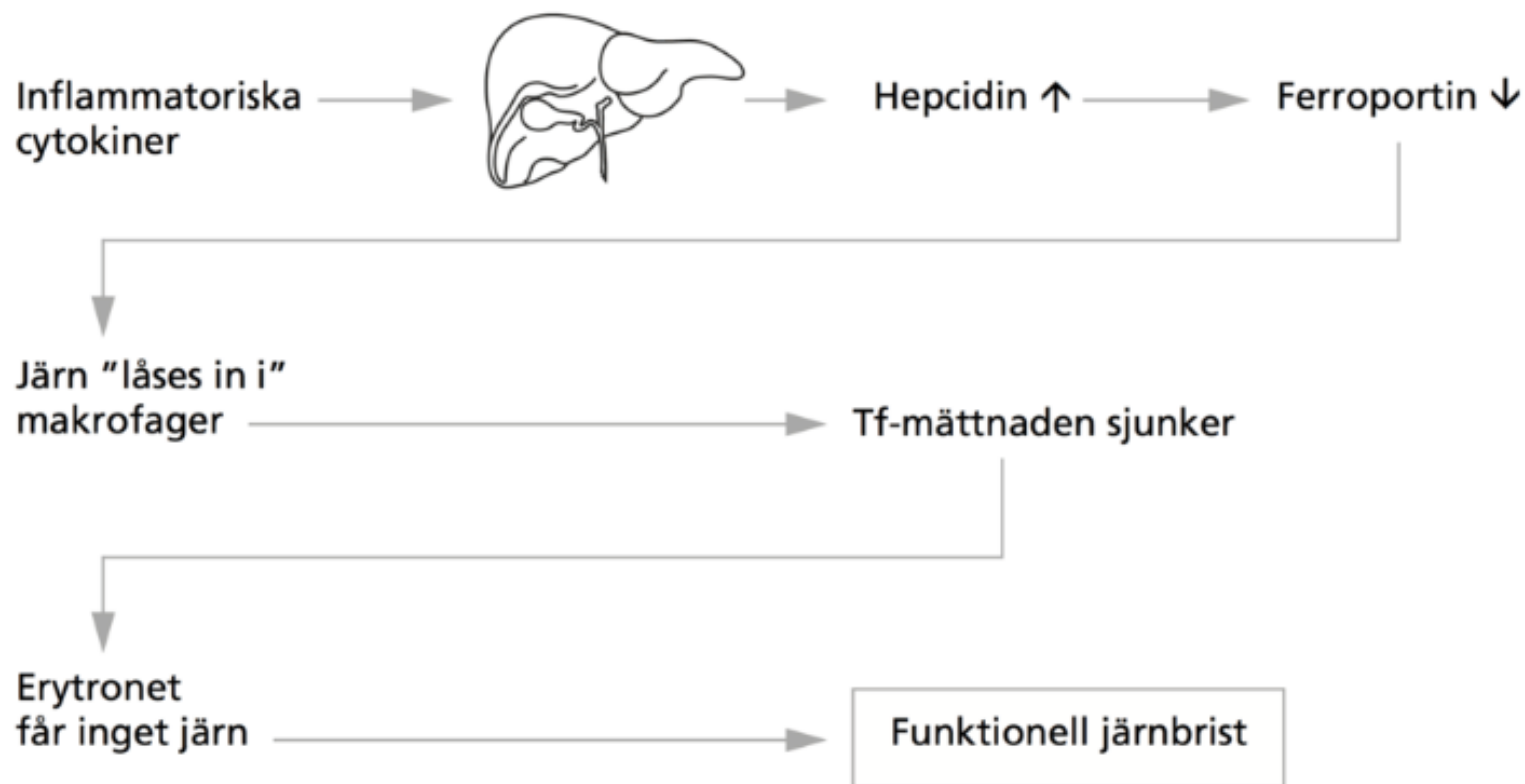
Njur- och dialysmottagningen HSH

Sekundäranemi

- Njursvikt
- Kronisk hjärtsvikt
- Inflammatoriska sjukdomar
- Malignitet
- Hypothyreos
- Testosteronbrist

Behandla grundsjukdomen!

Mekanismen vid funktionell järnbrist



Diagnostik av järnbristanemi med eller utan funktionell järnbrist

	Järnbrist	Sekundäranemi med funktionell järnbrist	Sekundäranemi utan funktionell järnbrist
S-Ferritin	Lågt	Normalt eller högt	Normalt eller högt
MCV	Lågt	Lågt eller normalt	Normalt
Järnmättnad	Lågt	Lågt	Normalt

Renal anemi

< GFR 30 ml/min

normocytär anemi med relativt lågt retikulocytal

Utslutningsdiagnos

Ofta associerad med funktionell järnbrist

Pröva först enbart med järnbehandling INNAN ESL-behandling

Hb-mål vid ESL-behandling: 100-120 g/L

Renal anemi - patientfall

	201511	201602	201608	201612	201703
Hb	114	105	107	84	67
Krea	340	380	400	430	500
GFR	14	13	12	11	10

Renal anemi - patientfall

	201511	201602	201608	201612	201703
Hb	114	105	107	84	67
Krea	340	380	400	430	500
GFR	14	13	12	11	10
CRP	2,3	2,6	2,1	4,6	7,1
Ferritin	335	206	307		14
RetHb	26	27	26		17

Frågor?

