

Datum  
2026-04-15

Diariernr  
KEMI 2026-30

## P-, B-Viskositet, en viktig markör vid hyperviskositetssyndrom

Mätning har ett kliniskt värde vid diagnos och uppföljning av ett antal sjukdomar, t.ex. monoklonala gammopatier (Waldenströms makroglobulinemi), polycytemia vera, sickelcellanemi och hos patienter med ökad risk för kardiovaskulära komplikationer.

Viskositet är beroende av ett antal faktorer där förändring i någon av dessa faktorer kan orsaka komplikationer till följd av hyperviskositet

1. Cellkomposition: Tillstånd som polycytemi, trombocytos eller svårt leukocytos kan öka blodets viskositet.
2. Hemokoncentration: Ökad blodviskositet åtföljer ofta hemokoncentration.
3. Deformerbarhet hos röda blodkroppar: Vissa sjukdomar, såsom sickelcellanemi, minskar deformerbarheten hos röda blodkroppar, vilket leder till sekundär ökning av blodets viskositet.
4. Aggregering av röda blodkroppar: Proteiner som fibrinogen, globuliner, lipoproteiner med mycket låg densitet och cirkulerande immunkomplex kan öka erythrocytaggregation som i sin tur kan hindra blodflödet och öka viskositeten.
5. Plasmaviskositet: Högmolekylära proteiner ökar plasmaviskositeten. Dessa proteiner främjar också erythrocytaggregation och trombotiska komplikationer.

### Referenser

1. Gyawali P et al. Semin Thromb Hemost 2024; 50(04): 580-591. DOI: 10.1055/s-0043-1775858
2. Carlisi M et al. Clin Appl Thromb Hemost. 2024 Jan-Dec;30:10760296231222477. doi: 10.1177/10760296231222477.
3. Ranque B et al. Br J Haematol. 2023 Oct;203(2):319-326. doi: 10.1111/bjh.19006.
4. Carius BM et al. J Spec Oper Med. 2022 Dec 16;22(4):15-17. doi: 10.55460/17K4-F6CV.

Vid förfrågningar vg kontakta (Soheir Beshara)

Soheir Beshara  
MD, PhD  
Telefon 073-6841169  
E-post soheir.beshara@regionstockholm.se

Kristin Part  
PhD  
Telefon: 070-2519572  
E-post: kristin.part@regionstockholm