



HEMOGLOBİN A2

Kısaltma: Hb A₂.

Kullanım amacı: Beta Talasemi taşıyıcılığının araştırılması amacıyla kullanılır.

Genel bilgiler:

Beta talasemi ve hemoglobinopati için tarama testi olarak elektroforez tekniğinin kullanıldığı dönemlerde, HbA₂ oranının %3.50'nin veya %3.75'in üzerinde bulunması halinde, beta talasemi taşıyıcılığı olasılığının teyidi için, katyon değiştirici minikolon kromatografisi tekniği ile HbA₂ oranının ölçülmesi tavsiye edilirdi. Günümüzde beta talasemi ve hemoglobinopati taraması için HPLC tekniğinin kullanılmaya başlanması sonucunda, hemoglobin fraksiyonlarının oranları yüksek kesinlik ve güvenilirlikle, kantitatif olarak belirlendiğinden, beta talasemi taşıyıcılığının teyidi amacıyla minikolon kromatografisi ile HbA₂ ölçülmesi gereksinimi ortadan kalkmıştır. Tarama testi olarak, hemoglobin elektroforezini kullanmaya devam eden merkezler, HbA₂ oranının sınıra yakın olması nedeniyle, kesin bir karara varamadıklarında, HPLC tekniği kullanılarak yapılacak çalışma ile bu oranın kesin olarak belirlenmesini sağlayabilirler.

Test sonucunun yorumu:

HbA₂ oranının %4.0'ün üzerinde bulunması beta talasemi taşıyıcılığı olasılığını destekleyen bir bulgu olarak kabul edilir.

HbA₂ düzeyi demir eksikliğinden etkilenebilir. Bu nedenle demir eksikliği bulunup, HbA₂ oranı sınıra yakın bulunan kişilerde, hemoglobin eksikliği giderildikten sonra testin tekrarı tavsiye edilir. Demir eksikliğine ek olarak, eritrolösemide, HbH hastalığında, δ-talasemide ve βδ-talasemide HbA₂ düzeyi düşük bulunur.

Vitamin B12 veya folik asit eksikliğine bağlı olarak gelişen megaloblastik anemilerde ve hipotiroidizmde HbA₂ düzeyi geçici olarak bir miktar yüksek bulunabilir.

Numune: EDTA'lı tam kan (mor kapaklı tüp). Minimum 1 mL.

Çalışma Yöntemi: HPLC.

Referans Aralığı: % 0 – 4