

Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiiri
HYKS-Laboratoriodiagnostiikka

28.9.2001

UUSI TUTKIMUS SEERUMIN AMYLOIDI-A PROTEIINI

Tutkimus Seerumin amyloidi-a proteiini
S -Aa-prot (KL 3143)

Indikaatiot

- Inflammatorisen tilan aktiivisuus ja laajuus
- Erotusdiagnostiikka inflammatorisen ja noninflammatorisen tilan välillä
- Edellä mainittujen tautitilojen seuranta
- Erityisesti reumatautien hoitojen onnistumisen arviointi
- Inflammatorisen taudin ennusteen arviointi

Viitearvot Alle 10 mg/L

Tulkinta Seerumin amyloidi A on akuutin faasin proteiini, joka kohoaa lyhyessä ajassa (tunneissa) moninkertaisesti inflammatorisissa, tulehduksellisissa ja myös ei-tulehduksellisissa tiloissa. Sillä on lyhyt puoliintumisaika, matala perustaso ja sen poistuma on munuaisista riippumatonta. Sen etuna on suuri herkkyys pieniinkin sairaustilan muutoksiin.

Kohonneita arvoja todetaan seuraavissa tautitiloissa:

- Bakteriellit ja virusperäiset infektiot nostavat S-Aa -tasoa jopa 100-1000-kertaisesti, ja lääkkeen tehottua S-Aa laskee nopeasti. S-Aa:n ja S-CRP:n rinnakkainen käyttö voi lisätä akuutin faasin proteiinien herkkyyttä infektiodiagnoosissa.
- Akuutit ja krooniset inflammatoriset tilat kuten reumasairaudet kohottavat S-Aa:ta, mutta eivät ole yhteydessä taudin aktiviteettiin tai laajuuteen.
- Respondointi kortikosteroidihoitoon tai reumalääkkeisiin pudottaa S-Aa:ta mutta nonsteroidaaliset analgeetit tai antiflogistit (parasetamoli, salisylaattijohdokset) eivät.
- Munuaisensierroissa S-Aa:n on osoitettu korreloivan rejektioon, jolloin kohoamisen infektiosyy on poissuljettava.
- S-Aa:lla on raportoitu olevan prognostista arvoa epästabiiilissa angina pectoriksessa ja sydänsiirtopotilailla komplikaatioiden kehittymiseen samoin kuin palovammoissa ja tuumoripotilailla.

Hinta 80 mk

Tiedustelut Osastonylilääkäri Martti Lalla, puh. (09) 471 88377
Kemistit Riitta Keisalo ja Riitta Hekali, puh. (09) 471 88425

Martti Lalla
osastonylilääkäri
HYKS-Laboratoriodiagnostiikka
Kirurginen sairaala