



Helsingin ja Uudenmaan sairaanhoitopiiri
HYKS-Laboratoriodiagnostiikka
Kliinisen mikrobiologian vastuualue

23.12.2003

UUSI TUTKIMUS ULOSTEEN HELICOBACTER PYLORI ANTIGEENI

Vuoden 2004 alusta lähtien HYKS-Laboratoriodiagnostiikan (1.1.2004 HUSLAB:n) valikoimissa on uusi diagnostinen testi helikobakteeri-infektion toteamiseksi. Testin avulla osoitetaan **ulosteesta helikobakteeriantigeenia (F -HepyAg, KL nro 3952)**. Tutkimusvalikoimaamme otettu **entsyymi-immunologinen testi perustuu monoklonaalisiin vasta-aineisiin** ja on omissa tutkimuksissamme antanut saatavilla olevista testeistä parhaat tulokset. Verrattuna käytössä oleviin muihin menetelmiin (tarkemmin jäljempänä) ulosteen antigeenitestin **sensitiivisyys** ja **spesifisyys** on omissa tutkimuksissamme ollut **96-98%**.

Ulosteen antigeenitestiä voidaan käyttää sekä helikobakteeri-infektion **primääridiagnostiikassa** (ennen häätöhoitoa) että myös **häätöhoidon onnistumisen arvioinnissa** aikaisintaan 4 viikkoa hoidon jälkeen.

Omassa tutkimuksessamme 82 helikobakteeriposiitiivisesta potilaasta, joiden infektio oli varmistettu invasiivisin menetelmin (histologia, viljely, biopsiaureasitesti), 80 (98%) antoi positiivisen tuloksen myös ulostetestissä. Toisessa aineistossamme, jossa helikobakteeri-infektio oli todettu sekä ureahengitystestillä (¹³C-UBT) että serologialla (IgG ja/tai IgA-luokan helikobakteerivasta-aineet), 44/46:sta positiivisesta potilaasta (96%) löytyi myös ulosteesta helikobakteeriantigeenia ja 93/97 negatiivisesta potilaasta (96%) oli negatiivisia myös ulostetestissä.

Häätöhoidon onnistumisen arvioinnissa ulostetestistä antoi saman tuloksen kuin hengitystesti ja serologia 101 (98%) tapauksessa 103 negatiivisesta (onnistunut häätöhoito) sekä löysi 23 epäonnistuneesti hoidetusta potilaasta 22 (96%).

Uuden ulosteen antigeenitestin lisäksi tutkimusvalikoimaamme kuuluu edelleenkin ventrikkelibiospiasta tehtävä helikobakteeriviljely sekä helikobakteerivasta-aineiden osoitus seerumista, joista jälkimmäinen soveltuu sekä infektion toteamiseen ennen hoitoa että häätöhoidon onnistumisen arviointiin 4-6 kk hoidon jälkeen (ennen hoitoa otettava seeruminäyte häätöhoidon seurannassa myös välttämätön).

Vastaamme mielellämme mahdollisiin kysymyksiinne.

Hilpi Rautelin
dosentti, erikoislääkäri
kliininen mikrobiologia
bakteriologian ja immunologian osasto
puh. (09) 191 26716

Martti Vaara
vastuualuejohtaja
kliininen mikrobiologia
puh. (09) 471 75822

Helicobacter pylori, antigeeni, ulosteesta (F –HepyAg)

Lyhenne	F –HepyAg (KL nro 3952)
Tekopaikka	HUSLAB (vuoden 2004 alusta lähtien), Bakteriologian osasto
Tekotiheys	Työpäivinä (ma-pe)
Näyte	Tuoretta ulostetta muovipurkissa. Purkki muovipussiin, lähete ulkopuolelle. Näytteet tulee toimittaa laboratorioon ensi tilassa. Kuljetusta odotettaessa näytteitä säilytetään jääkaapissa.
Huomautukset	Vetinen ripuliuloste ei kelpaa näytteeksi. Tietyillä lääkeaineilla voi olla vaikutusta testin tulokseen ja siksi olisi suotavaa, että ennen näytteenottoa potilas olisi käyttämättä protonipumpun inhibiittoreita ja vismuttivalmisteita 2 viikon ajan. Antibioottihoidosta tulisi olla kulunut 4 viikkoa.
Menetelmä	Helikobakteeriantigeenin osoitus EIA-menetelmällä
Indikaatiot	Helicobacter pylori-infektion osoittaminen. Häätöhoidon onnistumisen arviointi aikaisintaan 4-6 viikkoa hoidon päättymisestä.
Tulkinta	Positiivinen löydös viittaa helikobakteeri-infektioon.
Lähete	Bakteriologiset tutkimukset
Tiedustelut	Bakteriologian osasto, puh. (09) 191 26237 tai (09) 191 26246

Jakelu Laboratoriojakelu
HUS-piirin sairaaloiden laboratoriot
Helsingin terveysasemien ylilääkärit
HYKS-Laboratoriodiagnostiikan Intranet-sivut
HYKS-Laboratoriodiagnostiikan Internet-sivut
<http://www.hus.fi/lab/tiedotteet>
Ulkopuoliset asiakkaat