

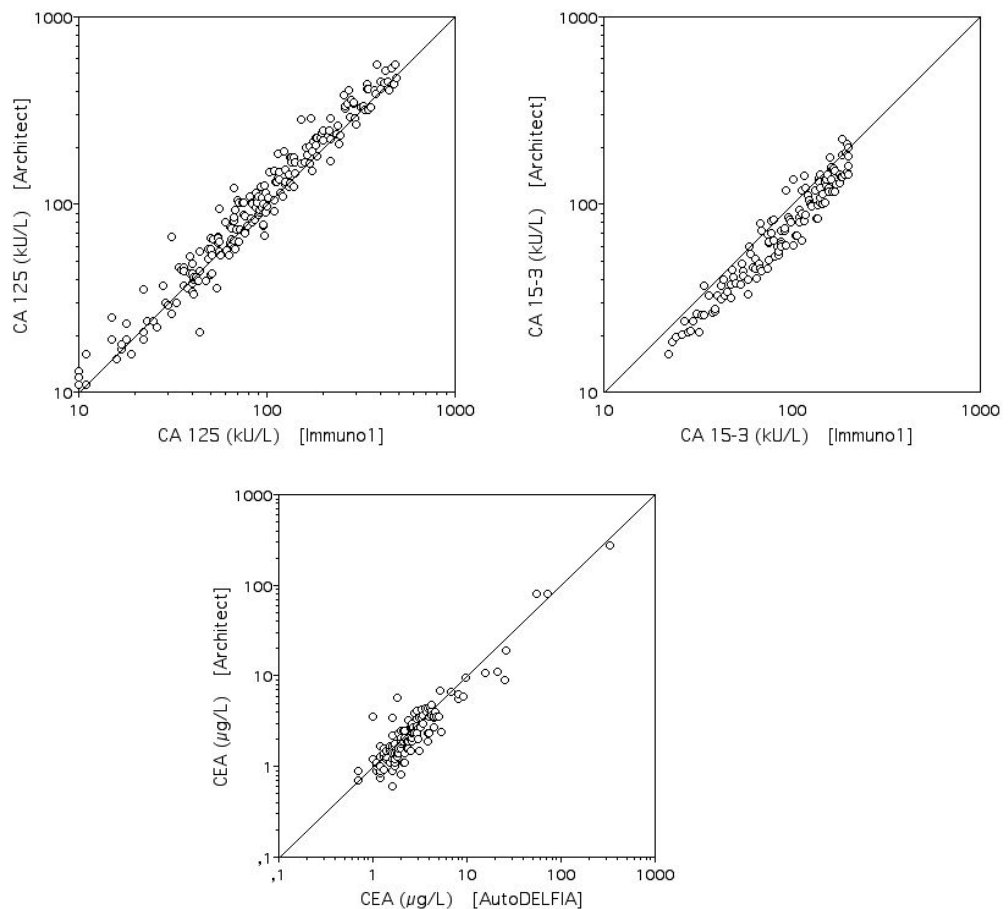
Seerumin kasvainmerkkiaineiden menetelmät ja tekopaikka muuttuvat 17.10.2005 alkaen

Tutkimus	3414	S -CA 12-5	Antigeeni, seerumista
	3587	S -CA 15-3	Antigeeni, seerumista
	2034	S -CEA	Karsinoembryonaalinen antigeeni, seerumista

Asia Seerumin kasvainmerkkiaineiden (S -CEA, KL 2034, S -CA 15-3, KL 3587 ja S -CA 12-5, KL 3414) määrittämenetelmät ja tekopaikka muuttuvat maanantaista 17.10.2005 alkaen. Uusi tekopaikka on Meilahden sairaalan automaatiolaboratorio ja uudet menetelmät ovat kaksivaiheisia immunokemiluminometrisiä analyysejä. Vaihdotseen on synny Immuno 1-laitteen toimittajan reagenssituen päättyminen. Muutoksen yhteydessä haluamme lisätä samalla menetelmien automatisointia.

Menetelmien vaihtuminen vaikuttaa tutkimusten tulostasoon, vaikka uuden ja vanhan menetelmän korrelaatiot kaikilla merkkiaineilla ovat hyvät. CA 12-5:n tulostaso on noin 20% korkeampi uudella menetelmällä, CA 15-3 antaa 10% matalampia tuloksia ja CEA noin 20% matalampia tuloksia.

Yksittäisillä potilailla tulostason muutos voi olla huomattavan suuri ja erisuuntainen kuin keskimäärin (Ks. kuva alla).



Tämän vuoksi analysoimme 3 kuukauden ajan (17.10.2005 – 17.1.2006) kaikki pyydetty tutkimukset rinnakkain sekä vanhalla (Naistenklinikan laboratorion Immuno 1 tai AutoDelfia) että uudella (Abbott Architect) menetelmällä. Vanhan menetelmän antama tulos ilmoitetaan vertailua varten huomautuksena potilasvastauksen yhteydessä.

Muutos ei vaikuta tutkimusten tilauskäytäntöön.

Näyte	1 ml seerumia, lapset vähintään 100 µl/määritys. Lähetys huoneenlämpöisenä, jos näyte on perillä työpäivän kuluessa. Huom! Näyte voidaan ottaa myös geeliputkeen ja jos pitempiaikaista säilytystä varten näyte pakastetaan, voidaan näyte pakastaa myös sentrifugoituna geelin päällä (BD:n putki).	
Näyteastia	seerumi- tai seerumigeeliputki, 5 ml	
Menetelmä	Immunokemiluminometrinen kaksivaiheinen analyysi.	
Tekstiheys	Kolme kertaa viikossa.	
Viitearvot ja tulkinta	S -CEA:n ja -CA-merkkiaineiden diagnostiseen käyttöön vakiintuneet viitearvot perustuvat varhaisiin 80-luvulla tehtyihin tutkimuksiin. Ne säilyvät toistaiseksi ennallaan. Uuden menetelmän valmistajan testaaman laajan potilasaineiston perusteella 93.5 %:lla terveistä henkilöistä S -CEA-pitoisuus on alle 5.0 ug/l, yli 99 %:lla terveistä naisista S -CA 15-3 pitoisuus on alle 31.3 kU/l, ja 94.4%:lla terveistä naisista S -CA 12-5 pitoisuus on alle 35.0 kU/l.	
Huomautus	Näytteissä mahdollisesti esiintyvät ihmisen anti-hiiri vasta-aineet (<i>engl. Human Anti-Mouse Antibodies, HAMA</i>) saattavat häiritä tutkimusta ja antaa virheellisen alhaisia tai korkeita tasoja. Bilirubiini, hemolyyysi tai korkeat triglyseridi-tasot eivät mainittavasti vaikuta tuloksiin.	
Tiedustelut	Meilahden sairaalan laboratorio, immunokemia puh. (09) 471 72580, sairaalakemisti Pirjo Tanner puh. (09) 471 73217.	
Allekirjoitukset	Pirjo Tanner sairaalakemisti Meilahden sairaalan laboratorio puh. (09) 471 73217	Kari Pulkki osastonylilääkäri Meilahden sairaalan laboratorio puh. (09) 471 61252 Esa Hämäläinen osastonylilääkäri Naistenklinikan laboratorio puh. (09) 471 74944
Jakelu	Laboratoriojakelu HUS-piirin sairaaloiden laboratoriot Helsingin terveysasemien ylilääkärit Helsingin ja Vantaan perusterveydenhuollon ylilääkärit HUSLABin Intranet-sivut HUSLABin Internet-sivut Ulkopuoliset asiakkaat HUS:n kliiniset toimialat	