

Seerumin angiotensiini-1-konvertaasin (fS-ACE) menetelmä muuttuu

Tutkimus	1092 fS-ACE Angiotensiinin-1-konvertaasi, seerumista, paastotilassa
Asia	Menetelmämuutos
Johdanto	HUSLABin Kirurgisen sairaalan laboratorio ottaa 14.11.2005 käyttöön uuden menetelmän seerumin Angiotensiini-1-konvertaasin (fS-ACE) määrittämiseksi. Aikaisempi menetelmä korvataan uudella fotometrisellä menetelmällä. Menetelmämuutos vaikuttaa fS-ACE:n viitearvoihin siten, että uuden menetelmän viitearvojen keskiarvo on noin puolet aikaisempien keskiarvosta. Viitearvot, kts. alla.
Perustelut	Menetelmä on herkempi erityisesti matalilla pitoisuuksilla.
Asiantuntijat	lääkäri Martti Lalla, sähköposti martti.lalla@hus.fi, puh (09) 471 88377 tai 050 4270132 ja kemisti Riitta Keisalo, sähköposti riitta.keisalo@hus.fi, puh (09) 471 88425
Esivalmistelu	Potilas paastoo yli yön ennen näytteenottoa.
Näyteastia	5 ml seerumi-geeliputki
Näyte	1 ml paastoseerumia. Näyte lähetetään huoneenlämpöisenä, jos perillä vuorokauden kuluessa. Näyte säilyy jääkaapissa viikon. Pitempiaikaista säilytystä varten näyte pakastetaan.
Menetelmä	Fotometrinen
Viitearvot	Kaikki 8 - 56 U/l (aikaisemmin 35 – 155 U/l)
Tulkinta	Angiotensiini-I-konvertaasia (ACE), joka on peptidaasientsyymi, tavataan etupäässä keuhkojen endoteliaalisoluissa, missä se hajottaa angiotensiini I:n vapauttamalla siitä C-terminaalisen histidyyli-leusiini-dipeptidin, jolloin muodostuu angiotensiini II:ta. Seerumin korkeita ACE-pitoisuuksia nähdään mm. aktiivissa sarkoidoosissa (erotuksena muista keuhkosairauksista) ja Gaucherin taudissa. ACE-määrityksellä voidaan seurata sarkoidoosin hoitovastetta ja taudin spontaania aktiivisuuden vaihtelua. Inaktiivissa taudissa ja steroidihoidossa olevilla tulos on normaali. ACE-määrityksellä voidaan myös varmistaa, että hypertensiopotilas käyttää hänelle määrättyä ACE-estäjää säännöllisesti. Tulkinnassa kannattaa huomioida, että hypertensiolääkkeenä käytetty ACE-estäjä (esim. enalapriili, lisinopriili) sitoutuu entsyymiin aktiiviseen keskukseen ja vaikuttaa olennaisesti mittaustulokseen aktiviteettia alentavasti. Jotta fS-ACE tulos olisi diagnostiikassa tai hoidon seurannassa käyttökelpoinen, tulisi ennen tutkimusta olla vähintään viikon verran ilman ACE-estäjälääkitystä. Angiotensiiniresptorin salpaaja sen sijaan ei estä fS-ACE:n diagnostista käyttöä.

Tiedustelut Kirurgisen sairaalan laboratorio (09) 471 88252

Allekirjoitukset Martti Lalla
osastonylilääkäri
HUSLAB
Kirurgisen sairaalan laboratorio
puh. (09) 471 88377 tai 050 4270132

Jakelu Laboratoriojakelu
HUS-piirin sairaaloiden laboratoriot
Helsingin terveystasemien ylilääkärit
Helsingin ja Vantaan perusterveydenhuollon ylilääkärit
HUSLABin Intranet-sivut
HUSLABin Internet-sivut
Ulkopuoliset asiakkaat
HUSin kliiniset toimialat