

## Seerumin CA 19-9 Antigeeni: Määritysmenetelmä ja tekopaikka muuttuvat 10.01.2006 alkaen

**Tutkimus** 3412 S -CA19-9 S -CA 19-9 Antigeeni

**Asia** Seerumin CA19-9 Antigeenin (S –CA 19-9, KL 3412) määritysmenetelmä ja tekopaikka muuttuvat 10.01.2006 alkaen. Aiemmin Naistenklinikan laboratoriossa tehty määritys tehdään jatkossa Meilahden sairaalan automaatiolaboratoriossa immunokemiluminometristä kaksivaiheista menetelmäsovellusta käyttäen. Muutokset eivät vaikuta tutkimuksen pyyntökäytäntöön.

Menetelmämuutos voi vaikuttaa tutkimuksen tulostasoon vaikka vanhassa ja uudessa menetelmässä käytetään samaa vasta-ainetta. Yksittäisillä potilailla tulostason muutos voi olla huomattavan suuri. Syöpäpotilailla korrelaatio on tyydyttävä, mutta hyvänlaatuisen taudin aiheuttaman sappistaasin yhteydessä uusi menetelmä aiheuttaa harvemmin kohonneita arvoja.

Mikäli seurannassa olevan potilaan näyte on analysoitu vanhalla menetelmällä syksyn 2005 aikana pyrimme analysoimaan tämän näytteen uudestaan uudella menetelmällä, jotta mahdollinen menetelmästä johtuva tason muutos voidaan arvioida.

**Asiantuntijat** lääkäri Esa Hämäläinen, sähköposti [esa.hamalainen@hus.fi](mailto:esa.hamalainen@hus.fi), puh. (09) 471 74944 tai 050 427 2839, kemisti Henrik Alfthan, sähköposti [henrik.alfthan@hus.fi](mailto:henrik.alfthan@hus.fi), puh. (09) 471 74901 tai 050 427 1457 ja kemisti Pirjo Tanner, sähköposti [pirjo.tanner@hus.fi](mailto:pirjo.tanner@hus.fi), puh. 050 427 0339.

**Näyteastia** Seerumi-geeliputki 5 ml

**Näyte** 1 ml seerumia, lapset vähintään 100 µl. Lähetys huoneenlämpöisenä, jos perillä työpäivän aikana. Pitempiä aikaista säilytystä varten näyte pakastetaan. Näyte voidaan pakastaa sentrifugoituna seerumi-geeliputkessa myös geelin päällä.

**Menetelmä** Immunokemiluminometrinen, Abbott Architect.

**Huomautus** Näytteissä mahdollisesti esiintyvät ihmisen anti-hiiri vasta-aineet saattavat häiritä tutkimusta ja aiheuttaa virheellisen korkeita tuloksia. Korkeat bilirubiini- ja triglyseriditasot sekä hemolyysi eivät vaikuta tuloksiin.

**Tekotiheys** Kolme kertaa viikossa

**Viitearvot** *kaikki ..... alle 37 kU/l*

Uuden menetelmän valmistajan mukaan laajan potilasaineiston perusteella 94.4%:lla terveistä henkilöistä S –CA 19-9 pitoisuus on alle 37 kU/l.

**Tulkinta**

Alustavassa selvityksessä olemme vertailleet uuden ja vanhan menetelmän antamia S -CA 19-9-pitoisuuksia kliinisten tietojen valossa n. 50 potilaan osalta. Näiden tietojen perusteella uusi menetelmä antaa syöpäpotilailla keskimäärin samansuuruisia tuloksia kuin vanha. Sitävastoin benigneissä tiloissa, kuten pankreatiitissa, maksakirroosissa, sappitietulehduksissa ja erilaisissa keuhkosairauksissa uusi menetelmä on selkeästi spesifisempi, eli pitoisuudet pysyvät viiteylärajan alapuolella. Otoksessamme vanhalla menetelmällä S -CA 19-9-pitoisuus oli kohonnut 22 näytteessä 29 potilaasta, jolla oli hyvänlaatuinen sairaus. Vastaava luku uudella menetelmällä on 6/29.

Suosittelimme, että seurantapotilaista otetaan menetelmävaihdon aikana vähintään kaksi näytettä lyhyen ajan sisällä (3-6 viikkoa) uuden menetelmän pitoisuustason selvittämiseksi.

**Tiedustelut**

Meilahden sairaalan laboratorio, puh. (09) 471 72580

**Allekirjoitukset**

Kari Pulkki  
osastonylilääkäri  
Meilahden sairaalan laboratorio  
puh. (09) 471 61252

Pirjo Tanner  
sairaalakemisti  
Meilahden sairaalan laboratorio  
puh. (09) 471 73217

Henrik Alfthan  
sairaalakemisti  
Naistenklinikan laboratorio  
puh. (09) 471 74901

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  
HUSin kliiniset toimialat