

**Reumafaktori Waaler-Rose – tutkimus (KL 2585) lopetetaan 1.4.2008. Korvaava Nivelreuma, merkkivasta-aineet (S -RAAb, no 20590) yhdistelmätutkimus aloitetaan 1.4.2008 alkaen**

<b>Tutkimus</b>	2585	S –RFWaro	Reumafaktori Waaler-Rose
	20590	S -RAAb	Nivelreuma, merkkivasta-aineet
<b>Asia</b>	Tutkimuksen lopettaminen Uusi tutkimus käyttöön		
<b>Johdanto</b>	Lopetamme 1.4.2008 alkaen Reumafaktori Waaler-Rose (S –RFWaro, KL 2585) –tutkimuksen. Samalla otamme käyttöön uuden S –Nivelreuma, merkkivasta-aineet (S –RAAb, no 20590) –tutkimuksen.		
<b>Perustelut</b>	Kun Rf-tutkimus tehdään kvantitatiivisella menetelmällä (nefelometria, turbidimetria), ei RFWaro-tutkimus tuo merkittävää lisää reuman diagnostiikkaan. Kumpikaan Rf-tutkimus ei ole nivelreumalle spesifinen. Tutkimuksen korvaavana diagnostisena tutkimuksena suosittelemme uutta Nivelreuma, merkkivasta-aineet (S –RAAb, no 20590) –tutkimusta, jonka osatutkimukset ovat fS –Rf (no 8579) ja S –Sitrullinipeptidi, vasta-aineet (S –CCPAb, KL 4744) –tutkimukset.		
<b>Asiantuntijat</b>	Lääkäri Riitta Karttunen, riitta.a.karttunen@hus.fi, puh. 050 427 2460 tai (09) 191 26291; lääkäri Aaro Miettinen, aaro.miettinen@hus.fi, puh. 050 427 2035 tai (09) 191 26371.		
<b>Näyte</b>	1 ml seerumia		
<b>Viitearvot</b>	fS –Rf	< 20	IU / ml
	S –CCPAb	normaali < 7	U / ml
		raja-arvoinen 7 – 10	U / ml
		heikosti koholla 11 – 30	U / ml
		kohonnut > 30	U / ml
<b>Indikaatio</b>	Nivelreuman diagnostiikka		
<b>Tulkinta</b>	<p>Reumafaktori on herkkä, mutta epäspesifinen nivelreuman merkkiaine. RF tulee ohimenevästi positiiviseksi monissa infektioissa ja tulehdustaudeissa. Näissä RF-taso on yleensä matala (&lt;50 IU/ml). Kroonisissa tulehduksissa, varsinkin autoimmuunitaudeissa RF on usein koholla etiologiasta riippumatta. Nivelreumassa se voi olla koholla jo vuosia ennen taudin kliinistä toteamista. Reumapotilaista RF todetaan n. 75%:lla ja sen taso on usein korkea (&gt;50 IU/ml). Kuitenkin huomattava osa nivelreumapotilaista (n. 30%) on 'seronegatiivisia', ts. he eivät ole RF-positiivisia.</p> <p>Sitrullinipeptidivasta-aineet ovat nivelreumalle huomattavasti spesifisemmät kuin RF ja herkkyydeltään samaa luokkaa. CCP-vasta-aineet voivat edeltää vuosilla nivelreuman kliinistä puhkeamista. Taudin diagnoosihetkellä &gt;70%:lla potilaista todetaan näitä vasta-aineita.</p> <p>Noin kolmannes seronegatiivisista RA-potilaista on CCP-vasta-ainepositiivisia.</p>		

Useissa tutkimuksissa on todettu, että CCP-vasta-ainepositiivisuus liittyy aggressiivisempaan tautiin. Verenluovuttajilla löytyy vasta-aineita n. 2%:lla.

Yhdessä RF- ja CCP-vasta-ainetutkimukset parantavat varsinkin varhaisen nivelreuman diagnostiikkaa.

**Tiedustelut** Immunologian osasto, puh. (09) 191 26291

<b>Allekirjoitukset</b>	Aaro Miettinen osastonylilääkäri Immunologian osasto Kliinisen mikrobiologian vastuualue puh. 050 427 2035	Martti Vaara professori, vastuualuejohtaja  Kliinisen mikrobiologian vastuualue puh. (09) 471 75822
-------------------------	--	---

**Jakelu** Laboratoriojakelu  
HUS-piirin sairaaloiden laboratoriot  
Espoon, Helsingin ja Vantaan perusterveydenhuollon ylilääkärit  
Peijaksen sairaalan lääkärit  
Jorvin sairaalan ylilääkärit ja osastot  
Lohjan yli- ja apulaisyylilääkärit  
Porvoon ylilääkärit  
HUSLABin intranet-sivut  
HUSLABin Internet-sivut  
Ulkopuoliset asiakkaat  
HUS:n kliniset toimialat