

Tutkimusnimikkeiden muutos 22.10.2012: uudet nimikkeet S -Cryptococcus neoformans, antigeeni seerumista (S -CrneAg, 21083) ja –Cryptococcus neoformans, antigeeni (-CrneAg, 1828) otetaan käyttöön ja nimikkeet S -CrneAgO, Li-CrneAgO ja U -CrneAgO lopetetaan

Uudet tutkimukset	21083	S -CrneAg	Cryptococcus neoformans, antigeeni seerumista
	1828	-CrneAg	Cryptococcus neoformans, antigeeni
Lopetetut tutkimukset	9355	S -CrneAgO	Cryptococcus neoformans, antigeenin osoitus seerumista
	9356	Li-CrneAgO	Cryptococcus neoformans, antigeenin osoitus selkäydinnesteestä
	8786	U -CrneAgO	Cryptococcus neoformans, antigeenin osoitus virtsasta

Asia Uudet tutkimusnimikkeet
Lopetetut tutkimusnimikkeet

Perustelut 22.10.2012 Cryptococcus neoformans-antigeenitutkimukseen liittyvät tutkimusnimikkeet muutetaan. Tutkimus –CrneAg (1828) vastaa Kuntaliiton nimikettä. Menetelmät eivät muutu.

Tutkimusta S -CrneAg (21083) käytetään seeruminäytteiden antigeenitutkimukseen. Tutkimus -CrneAg (1828) sopii muiden nestenäytteiden tutkimukseen (selkäydinneste, virtsa, Bal-neste).

Yhteyshenkilöt lääkäri Riitta Karttunen, riitta.a.karttunen@hus.fi, 050 427 2460
lääkäri Timo Walle, timo.walle@hus.fi, 09 191 26291, 050 427 9924

Lähete Immunologiset tutkimukset

Indikaatiot Kryptokokkimeningiitin tai disseminoituneen kryptokokki-infektion diagnostiikka (meningiitti, pneumonia tai septikemia immuunivajavuustiloissa).

Näyteastia Seerumi-geeliputki 5 ml

Tehdaspuhdas putki 10 ml

Näyte 0.5 ml seerumia, selkäydinnestettä tai Bal-nestettä tai 10 ml virtsaa

Menetelmä	Partikkeliagglutinaatio. Spesifisellä kryptokokkikapselipolysakkaridivasta-aineella päällystettyjen latexpartikkeleiden agglutinaatio.		
Tekotiheys	Päivittäin (ma-pe)		
Tulokset valmiina	1-2 työpäivän aikana.		
Viitearvot	<i>kaikki alle 1 titteri</i>		
Tulkinta	<p>Positiivinen tulos on vahvasti viitteellinen kryptokokki-infektion suhteen. Testin valmistajan ilmoitus suorituskyvystä: herkkyys 92% perustuen 51 potilaan aineistoon, spesifisyys 98% perustuen 92:n muuta tautia sairastavan potilaan aineistoon.</p> <p>Latexagglutinaatiota pidetään herkimpänä kryptokokkimeningiitin osoitustestinä. Positiivisia tuloksia on saatu yli 90% :ssa kryptokokkimeningiiteistä selkäydinnestenäytteestä, kun eri valmistajien testeillä saatuja aineistoja on yhdistetty. Testi toimii myös seerumista, virtsasta ja Bal-nesteestä suoritettuna. Vääriä negatiivisia tuloksia voidaan saada, jos mikrobin lukumäärä on pieni tai se ei ole kapseloituneessa muodossa. Antigeenin määrä voi AIDS-tapauksissa olla hyvin korkea (titterit > 10⁶ mahdollisia seerumista ja > 64000 selkäydinnesteestä).</p> <p>Antigeenin titterin laskua nähdään yleisesti, kun hoito on tehonnut. Selkäydinnestestä voidaan positiivinen tulos silti usein havaita viikkojen ajan hoidon aikana. Titterin laskun puuttumista ei yksinään voida pitää luotettavana merkinä hoidon epäonnistumisesta, vaan relapsin osoittamiseksi tarvitaan kliininen osoitus tai positiivisena pysyvä sienen viljelytulos.</p> <p>Keuhkojen kryptokokkooma tai kryptokokkoosin iholle rajoittuneet muodot jäävät usein antigeeninosoitustestissä negatiivisiksi.</p>		
Huomautuksia	<p>Tutkimusta ei tehdä kudoksenäytteelle.</p> <p>Tutkimus täydentää kryptokokkin värjäys- ja viljelymenetelmiä.</p>		
Tiedustelut	Immunologian osasto, puh. 09 191 26291		
Allekirjoitukset	<p>Riitta Karttunen osastonylilääkäri</p> <p>HUSLAB Immunologian yksikkö Virologian ja immunologian osasto puh. 050 427 2460</p>	<p>Maija Lappalainen osastonylilääkäri vastuuyksikön päällikkö</p> <p>HUSLAB Virologian ja immunologian osasto puh. 09 191 26772</p>	<p>Martti Vaara prof., vastuualuejohtaja</p> <p>HUSLAB Kliinisen mikrobiologian vastuualue puh. 09 471 75822</p>