

Plasman koriongonadotropiinin (21251 P –hCG-tot) tutkimus korvaa 6.5.2013 alkaen 8486 S -hCGpika –tutkimuksen ja P –hCG-tot –tutkimus otetaan käyttöön myös Kätilöopiston sairaalassa

Tutkimus	21251 P –hCG-tot P -Koriongonadotropiini, totaali
Asia	Uusi tutkimus, nimikemuutos, näyteastiamuutos
Johdanto	<p>HUSLAB ottaa 6.5.2013 Kätilöopiston sairaalan laboratoriossa käyttöön immuonofluorometriaan perustuvan plasman koriongonadotropiinitutkimuksen (21251 P –hCG-tot) raskausdiagnostiikassa ja alkuraskauden häiriöiden (kohdun ulkoinen raskaus) arvioinnissa. Käyttöön oton tarkoituksena on koriongonadotropiinin määrittäminen perustuvan diagnostiikan nopeuttaminen Kätilöopiston sairaalassa, koska merkittävä osa naistentautien polikliinisesta ja päivystystoiminnasta sekä synnytyksistä siirtyy Kätilöopistolle Naistenklinikan remontin yhteydessä toukokuun alussa.</p> <p>Samassa yhteydessä hCG-nimikkeistö yhdenmukaistetaan koko HUSLABin alueella. Uusi P –hCG-tot tutkimuspyyntö korvaa vanhan S –hCGpika –tutkimuspyynnön, joka poistuu käytöstä HUSLABissa. Näytemuoto muuttuu seerumista plasmaksi. Uuden plasmasta tehtävän menetelmän tulostaso vastaa poistuvan S -hCGpika –menetelmän tulostasoa, joten viitearvot pysyvät ennallaan.</p>
Yhteyshenkilöt	<p>kemisti Pasi Nokelainen, pasi.nokelainen@hus.fi, puh. Kätilöopiston sairaalan laboratorio, puh. 050 428 7808</p> <p>kemisti Henrik Alfthan, henrik.alfthan@hus.fi, Naistenklinikan laboratorio, puh. 050 427 1457</p>
Näyteastia	Li-hepariini-putki 5 ml (<i>aikaisemmin Seerumigeeliputki 5 ml</i>)
Näyte	1 ml plasmaa. Lähetys huoneenlämpöisenä, jos perillä vuorokauden kuluessa. Pitempiaikaista säilytystä varten näyte pakastetaan. Ilmoitettavat lisätiedot: viimeiset kuukautiset (pvm), raskausviikko.
Menetelmä	<p><u>Kätilöopiston laboratorio:</u> immuonofluorometrinen menetelmä, uutena menetelmänä ei toistaiseksi akkreditoitu.</p> <p><u>Muut HUSLABin laboratoriot:</u> Immunokemiluminometrinen. Akkreditoitu menetelmä.</p>
Teksti	Päivittäin kaikkina vuorokauden aikoina.
Tulokset valmiina	Samana päivänä

Viitearvot	<i>miehet</i>0 – 2.5 IU/l <i>naiset (ei rask.)</i>0 – 5.3 IU/l		
Tulkinta	Tutkimuksen P –hCG-tot molemmat määrittämenetelmät mittaavat sekä intaktia hCG-dimeeriä että vapaata beta-yksikköä. Huom! Tätä tutkimusta ei ole tarkoitettu käytettäväksi trofoblastitautien eikä syövän seurantaan, vaan siinä tapauksessa tulee käyttää 2122 S –hCG –tutkimusta kuten aikaisemmin. Kohonnut koriongonadotropiinipitoisuus (hCG) fertiili-ikäisellä naisella viittaa ensisijaisesti siihen, että elimistössä on tai on ollut elävää trofoblastisolukkoa. Normaalisissa raskaudessa hCG-pitoisuus kaksinkertaistuu 1.5 - 2 vuorokaudessa. Muuttumattomana pysyvä tai laskeva pitoisuus viittaa keskenmenon jälkitilaan tai kohdun ulkopuoliseen raskauteen. Ensimmäisen raskauskolmanneksen keskenmenon ja keskeytyksen jälkeen hCG:tä voi olla verenkierrossa 4 - 5 viikkoa.		
Tiedustelut	Hyvinkään, Jorvin, Kätilöopiston, Lohjan, Meilahden, Porvoon ja VNS:n sairaaloiden laboratoriot, ks. yhteystiedot: http://www.hus.fi/sairaanhoito/laboratoriot/nayteenottopaikat/Sivut/laboratoriot.aspx?type=1		
Allekirjoitukset	Pasi Nokelainen kemisti HUSLAB Kätilöopiston sairaalan laboratorio puh. 050 428 8708	Annukka Mäki kemisti HUSLAB Meilahden sairaalan laboratorio puh. 050 427 9201	Esa Hämäläinen osastonylilääkäri HUSLAB Naistenklinikan laboratorio puh. 050 427 2839