

Muutos S -Lihasspesifinen tyrosiinikinaasi, vasta-aineet (6101 S -MuSkAb) -tutkimuksen yksikössä ja viitearvoissa

| | | | |
|--------------------------|---|-----------|---|
| Tutkimus | 6101 | S -MuSKAb | S -Lihasspesifinen tyrosiinikinaasi, vasta-aineet |
| Asia | Yksikkö- ja viitearvomuuotos | | |
| Perustelut | Tutkimuksen alihankintalaboratorio on muuttanut menetelmän yksikön ja viitearvon. Uusi yksikkö U/ml. Uusi viitearvo < 0.4 U/ml. | | |
| Yhteyshenkilöt | lääkäri Riitta Karttunen, riitta.a.karttunen@hus.fi, 050 427 2460 lääkäri Hanna Jarva, hanna.jarva@helsinki.fi, 050 427 9816 | | |
| Indikaatiot | Myasthenia graviksen - erityisesti asetyylikoliinireseptori-vasta-ainenegatiivisen ja taudinkuvaltaan sekä hoitovasteeltaan epätyypillisen taudin - diagnostiikka | | |
| Näyteastia | Seerumi-geeliputki 5 ml | | |
| Näyte | 1 ml seerumia | | |
| Menetelmä | Radioimmunopresipitaatio. Alihankintana teetettävä tutkimus. Tutkimus tehdään Volkman und Kollegen-laboratoriossa, Karlsruhe, Saksa (www.laborvolkmann.de). | | |
| Tulokset valmiina | Yleensä kolmen viikon aikana | | |
| Viitearvot | <i>kaikki alle 0.4 U/ml</i> | | |
| Tulkinta | Viitearvo | < 0.4 | |
| | Yksikkö | U/ml* | |

* Positiivisiin löydöksiin liitetään lausunto.

Valtaosa myasthenia gravis (MG)-potilaista sairastaa yleistynyttä ja noin 10% silmälihaksiin rajoittunutta myastheniaa. Yleistyneessä taudissa asetyylikoliinireseptori (AChR)-vasta-aineita todetaan n. 80%:lla potilaista. AChR- vasta-ainenegatiivisista potilaista 40-50%:lla on MuSK-vasta -aineita. Silmälihaksiin rajoittuneessa tautimuodossa tai AChR-positiivisessa taudissa ei esiinny MuSK-vasta-aineita. Poikkijuovaisille lihaksille spesifinen reseptorityrosiinikinaasi (MuSK) on lihassolun membraaniproteiini, jonka tehtävää aikuisilla ei tunneta. Useimmat MuSK-positiiviset potilaat ovat naisia. Taudinkuva voi olla epätyypillinen. Lihashäikköisyys voi olla rajoittunut nielun lihaksiin, niskahartiaseudin lihak-

siin tai hengityslihaksiin. Potilaiden hoitovaste koliiniesteraasin estäjille voi olla poikkeava. Tymektomia ei yleensä auta, mutta plasmafereesistä ja immunoterapiasta voi olla apua.

Tiedustelut

Immunologian yksikkö, puh. 09 191 26291

Allekirjoitukset

Riitta Karttunen
osastonylilääkäri

HUSLAB
Immunologian yksikkö
Virologian ja immunolo-
gian osasto

puh. 050 427 2460

Maija Lappalainen
osastonylilääkäri, vas-
tuuyksikön päällikkö

HUSLAB
Kliinisen mikrobiologian
vastuualue
Virologian ja immunolo-
gian osasto

puh. 09 191 26772

Martti Vaara
professori, vastuu-
aluejohtaja

HUSLAB
Kliinisen mikrobiologian
vastuualue

puh. 09 471 75822