

## Kasvaindiagnoosissa käytettävän koriongonadotropiinin (2122 S -hCG ja 2123 U -hCG) määrittämenetelmä muuttuu 17.12.2018

<b>Tutkimukset</b>	2122	S -hCG	S -Koriongonadotropiini, seerumista
	2123	U -hCG	U -Koriongonadotropiini, virtsasta

**Asia** Koriongonadotropiini-tutkimuksissa menetelmämuutos 17.12.2018

**Menetelmämuutos** Seerumin ja virtsan koriongonadotropiinin (2122 S -hCG ja 2123 U -hCG) määrittämenetelmä muuttuu 17.12.2018, koska nykyisen menetelmän (AutoDELFLIA, PerkinElmer) reagenssien valmistus lopetetaan lähiaikoina. Uusi elektrokemiluminometrinen menetelmä (ECLIA) korreloi hyvin entiseen menetelmään ( $r = 0.991$ ,  $n = 135$ ), mutta tulostaso on matalia pitoisuuksia lukuunottamatta keskimäärin 10-20 % korkeampi (Kuva).

**Viitearvot** **Viitearvot eivät muutu.**

*Naiset alle 50 v.....0 – 3 IU/l*

*Naiset yli 50 v.....0 – 7 IU/l*

*Miehet alle 60 v.....0 – 1 IU/l*

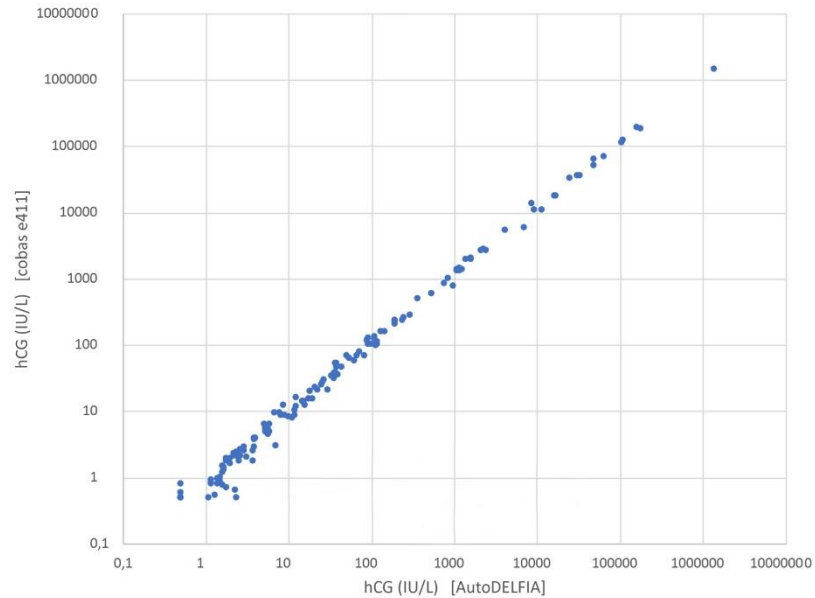
*Miehet yli 60 v.....0 – 2 IU/l*

*Uuden menetelmän tulokseen liitetään lausunto muutoksesta vuoden ajan.*

**Huomautuksia** Tutkimusta 2122 S -hCG käytetään kasvaindiagnoosissa ja hoidon seurannassa. Raskauden toteutukseen ja alkuraskauden häiriöiden arvioimisessa käytetään tutkimusta 21251 P -hCG-tot.

Menetelmä ei mittaa vapaata hCG-beetaa, joka voidaan määrittää tutkimuksella 4235 S -hCG-B-V.

Heterofiiliset vasta-aineet voivat häiritä immunologisia määrittämenetelmiä. Jos saatu korkea tulos ei sovi kliiniseen kuvaan, suositellaan tilaamaan -Imm-Ong (20561) -tutkimus mahdollisen määrittämenetelmää häiritsevän tekijän selvittämiseksi.



Seerumin hCG:n korrelaatio vanhan (AutoDELFIA) ja uuden (Roche HCG STAT) välillä. (Huom! Logaritminen asteikko)

**Tiedustelut**

HUSLAB Erikoiskemian laboratorio puh. 09 471 72844

**Allekirjoitukset**

Helene Markkanen  
erikoislääkäri  
HUSLAB  
Erikoiskemia

Henrik Alftan  
kemisti  
HUSLAB  
Erikoiskemia

Lotta Joutsu-Korhonen  
ylilääkäri  
HUSLAB  
Kliininen kemia ja  
näytteenottopalvelut  
puh. 050 427 2402

puh. 050 427 1612

puh. 050 427 1457