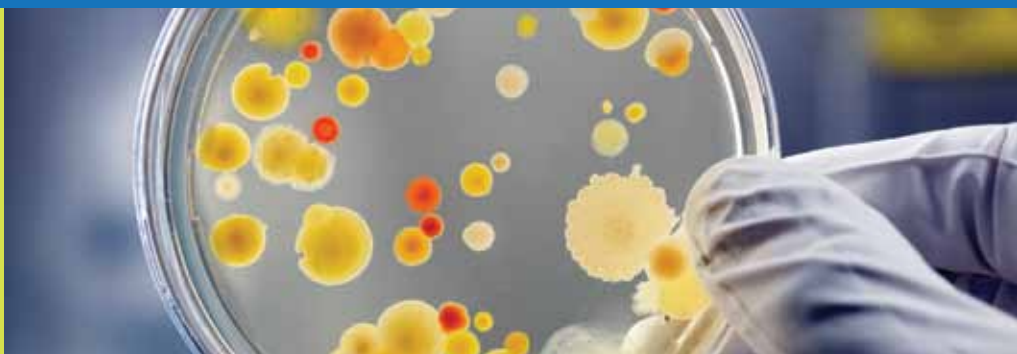


F-Calpro

**Herkkä laboratoriotutkimus
tulehduksellisten suolistosairauksien
diagnostiikkaan ja seurantaan**



Kalprotektiini ulosteesta

F -Calpro KL 4803

Herkkä laboratoriotutkimus tulehduksellisten suolistosairauksien diagnostiikkaan ja seurantaan

Tutkimuksen merkitys

Ulosteen kalprotektiinimääritys tarjoaa mahdollisuuden nopeasti ja luotettavasti erottaa tulehdukselliset suolistosairaudet, Crohnin taudin ja haavaisen paksusuolitulehduksen, toiminnallisista suoliaoireista. Kalprotektiini on pääasiassa neutrofiilien erittämä kalsiumia sitova proteiini, jonka kohonnutta tasoa ulosteessa voidaan käyttää sekä tulehduksellisten suolistosairauksien diagnostiikassa että niiden aktiivisuuden arvioinnissa. Remissiovaiheessa olevissa tulehduksellisissa suolistosairauksissa kalprotektiinin taso on

usein normaali, aktiivisessa taudissa voimakkaasti koholla (>1000 µg/g). Selvästi kohonnut kalprotektiiniarvo kliinisesti oireettomassa vaiheessa edeltää usein relapsin kehittymistä. Kalprotektiini normalisoituu nopeammin sytokiinien vasta-vaikuttajia kuin glukokortikoideja hoidossa käytettäessä. Tutkimus soveltuu käytettäväksi aikuisilla ja lapsilla.

Indikaatiot

Tulehduksellisten suolistosairauksien seuronta, taudin aktiivisuuden arviointi ja hoidon tehon seuranta.

Näyte

Vähintään 1g ulostetta hyvin suljetussa ulostenäytepurkissa.

Säilytys ja lähetys

Säilytys jääkaapissa, lähetys huoneenlämmössä.

Menetelmä

EIA

Tulkinta

Käytämme päätösrajana kohonneelle arvolle 100 µg/g ulostetta, joka meta-analyysin perusteella erotteli diagnoosivaiheessa parhaiten tulehdukselliset suolistosairaudet muista suolioireista (herkkyys 0.95, spesifisyys 0.91) [2]. Vastauksemme sisältää määrityksen tuloksen ja vertailun diagnostiseen päätösrajaan.

Aikuisten ja lasten viitearvot ovat 0-100 µg/g.

Tulehduksellisten suolistosairauksien relapsin ennustamisessa on usein esitetty käytettävän päätösrajaa 150 µg/g.

Tekotiheys

Kerran viikossa.

Tiedustelut

kemisti Pirkko Lindström (09) 525 6284
pirkko.lindstrom@medix.fi

kliinisen mikrobiologian erikoislääkäri
Timo Walle (09) 525 6301
timo.walle@medix.fi

Kirjallisuus

1. Kolho K-L. Nuoren tulehduksellinen suolistosairaus. Suomen Lääkärilehti 2008; 50: 4423-4428.
2. von Roon AC, Karamountzos L, Purkayastha S, Reese GE, Darzi AW, Teare JP, Paraskeva P, Tekkis PP Diagnostic precision of fecal calprotectin for inflammatory bowel disease and colorectal malignancy. Am J Gastroenterol 2007; 102: 803-813.
3. Kolho KL, Raivio T, Lindahl H, Savilahti E. Fecal calprotectin remains high during glucocorticoid in children with inflammatory bowel disease. Scand J Gastroenterol 2006; 41: 720-725.
4. Konikoff MR & Denson LA. Role of fecal calprotectin as a biomarker of intestinal inflammation in bowel disease. Inflamm Bowel Dis 2006; 12: 524-534.

Yhtyneet Medix Laboratoriot Oy
Nihtisillankuja 1, 02630 ESPOO
(09) 52 561 (vaihde)
www.yml.fi

Yhtyneet Medix
laboratoriot 