



## Prokalsitoniini –tutkimuksen käyttöönotto sekä tutkimusnimikemuutos

<b>Tutkimus</b>	<b>Prokalsitoniini (P –PCT, 50407)</b> <b>Prokalsitoniini, kvalitatiivinen (P –PCT-O, 50408)</b>
<b>Aihe</b>	<b>Prokalsitoniini -tutkimus (P –PCT , 50407)</b> otetaan käyttöön <b>19.1.2012</b> . Analyysit tehdään Kuopiossa ISLABin Puijon laboratoriossa.  Lisäksi tutkimuksen <b>prokalsitoniini, kvalitatiivinen (P –Proka-O, 50083)</b> tutkimusnimike ja –numero <b>muuttuu</b> . Uusi nimike on: <b>P –PCT-O, 50408</b> .
<b>Tausta</b>	Prokalsitoniini muodostuu normaalisti kilpirauhasen C-soluissa kalsitoniinihormonin esiasteena. Yleensä kaikki prokalsitoniini pilkkoutuu kilpirauhasessa eikä sitä erityi kilpirauhasesta verenkiertoon mitattavia määriä. Erityisesti vakavan systeemisen bakteeri-infektion yhteydessä prokalsitoniinia tuotetaan kilpirauhasen ulkopuolella ja pitoisuus plasmassa kohoaa. Prokalsitoniinin puoliintumisaika on noin 24 tuntia.
<b>Tulkinta</b>	P-PCT <b>alle 0.5 µg/l</b> : Systeeminen infektio (sepsis) ei ole todennäköinen.  P-PCT <b>0.5-2.0 µg/l</b> : Systeeminen infektio (sepsis) on mahdollinen. Muut prokalsitoniinia kohottavat tilat on huomioitava (esim. vakava trauma, isot kirurgiset toimenpiteet, kardiogeeninen shokki).  P-PCT <b>2.0-10 µg/l</b> : Systeeminen infektio (sepsis) on todennäköinen.  P-PCT <b>yli 10 µg/l</b> : Vakava systeeminen infektio, lähes aina bakteerisepsis (erityisesti gram-negatiivinen sauva) tai septinen shokki.
<b>Näyte</b>	<b>1ml plasmaa Li-hepariini-geeliputkeen (4 ml)</b>
<b>Indikaatio</b>	Kuumeen syyn selvittely (infektio vs. muu syy) ja potilaan infektiosairausten parantumisen seuranta.
<b>Menetelmä</b>	ECLIA
	Kari Punnonen toimitusjohtaja ISLAB
	Jarkko Romppanen apulaisylilääkäri
	Kari Pulkki professori ISLAB/UEF
<b>Jakelu</b>	ISLABin aluelaboratorioiden johtajat, Kuopion aluelaboratorio: KYSin osastot ja poliklinikat, PSSHHP terveyskeskukset ja sairaalat OA:KEMAUT Internet, intranet