

ISLABin tutkimusvalikoimaan on lisätty uusia tutkimuksia: -MygeNhO (6195), S -NMDARAb (21149), Li-NMDARAb (21150), P -C1qAbG (54299)

Tutkimus	-MygeNhO (6195)	Mycoplasma genitalium, nukleiinihappo (kval)
Aihe	Uusi tutkimus	
Tulkinta	Positiivinen tulos kertoo solujen olevan <i>Mycoplasma genitaliumin</i> infektoimia.	
Näyte	Limakalvonäyte. Näytettä otettaessa pyritään välttämään limaa, märkää ja eritettä, joka poistetaan steriilillä dacron-tikulla. Näyte otetaan toisella steriilillä dacron-tikulla painaen ja pyörittäen niin, että näytteen saadaan epiteelisoluja. Tikku katkaistaan COPAN UTM-RT viruskuljetusputkeen. Virtsa ei sovellu näytteeksi.	
Indikaatio	Epäselvä uretriitti miehillä ja naisilla ja naisilla servisiitti.	
Menetelmä	Reaaliaikainen polymeraasiketjureaktio (reaaliaikainen PCR). Tutkimus teetetään alihankintana.	
Tutkimus	S -NMDARAb (21149) Li-NMDARAb (21150)	NMDA-reseptori (NR1), vastaaineet, seerumista ja likvorista
Aihe	Uusia tutkimuksia	
Tulkinta	NMDA-reseptori (NR1) -vasta-ainetauti, alkaa usein virusinfektiota muistuttavilla oireilla, joita muutaman päivän tai viikon kuluessa seuraavat psyykkiset oireet, käytöshäiriöt, epileptiset kouristukset, dyskinesiat ja autonomisen hermoston häiriöt. Akuuttia vaihetta seuraa yleensä hidas toipumisvaihe. Potilaat ovat usein naisia. IgG -luokan vasta-aineet liittyvät limbiseen enkefaliittiin, johon usein liittyy maligniteetti, usein teratooma, naisilla ovarioden teratooma (yli 18-vuotiaista naispotilaista >50%: lla). Miehillä on usein testiksen tuumori. Tuumorit ovat usein pieniä eivätkä aiheuta muiden merkkiaineiden nousuja. Tautia esiintyy myös lapsilla ilman tuumoriassosiaatiota. Vasta-aineet ovat ilmeisesti tärkeitä patogeenisissä. Intratekaalisen synteessin merkinä niitä todetaan myös likvorissa. Tauti on autoimmuunienkefaliiteista yleisin.	
Näyte	S -NMDARAb: 1.5 ml seerumia Li-NMDARAb: 1.5 ml likvoria	
Indikaatio	Autoimmuunienkefaliittien diagnostiikka, erityisesti psyykkisten häiriöiden, dyskinesiaoireiden ja epileptisten kohtausten diagnostiikka.	
Menetelmä	Epäsuora immunofluoresenssi. Tutkimus teetetään alihankintana Saksassa, Stöckerin laboratoriossa. Tulosten valmistuminen kestää tavallisesti 20 työpäivää.	

Tutkimus	P -C1qAbG (54299)	Komplementti C1Q, vasta-aineet
Aihe	Uusi tutkimus	
Tulkinta	Viitealue: <10 U/ml	

IgG-luokan C1q-vasta-aineita esiintyy HUVS-potilailla (100 %), SLE:ssä ilman nefriittiä (20–30 %) ja aktiivisessa SLE-nefritissä (yli 75%). Lisäksi vasta-aineita tavataan reumatoidi-vaskuliitissa (30 %) ja Feltyn syndroomassa (75 %). HUVS:ssa C1q on matala, mutta C1r ja C1s normaalit. SLE:ssa anti-C1q-vasta-aineiden nousu ennustaa munuaisvaurion syntyä. Anti-C1q-va korreloituvat heikosti anti-DNA-vasta-aineisiin, joten ne toimivat markerina myös DNA-vasta-ainenegatiivisessa lupus-nefritissä. C1q-vasta-aineita esiintyy myös muissa immuunikompleksitaudeissa, MCTD:ssa, ja membranoproliferatiivisessa glomerulonefritissä.

Näyte	1 ml (2x0,5 ml) EDTA-plasmaa.
Indikaatio	Angioödeeman ja hypokomplementeeminen urtikaria-vaskuliitti syndrooman (HUVS) diagnostiikka, SLE-nefriitin diagnostiikka ja hoidon seuranta, reumatoidi-vaskuliitin ja Feltyn syndrooman osoittaminen sekä glomerulonefriittien ja muiden immuunikompleksitautien diagnostiikka ja hoidon seuranta.
Menetelmä	Entsyymi-immunologinen. Tutkimus teetetään alihankintana. Tutkimuksen tekotiheys on kerran viikossa. Kiireellisessä tapauksessa tutkimus tehdään pyydettyäessä 24 tunnin kuluessa näytteen saapumisesta tutkivaan laboratorioon.

Ulla Kärkkäinen
apulaisylilääkäri
ISLAB Kuopion aluelaboratorio
Kliininen mikrobiologia
044-7178756

Aino Laatikainen
sairaalasolubiologi
ISLAB Kuopion aluelaboratorio
Kliininen mikrobiologia
044-7178759

Jakelu	ISLABin aluelaboratorioiden johtajat Kuopion aluelaboratorio: KYSin osastot ja poliklinikat PSSHHP terveyskeskukset ja sairaalat OA:VISENU Intranet, Internet
--------	---