

2.10.2019

HE4-tutkimuksen menetelmä- ja tulostasomuutos 4.11.2019 sekä muita viitealueiden tarkennuksia ja tulostasomuutos 15.10.2019 alkaen

Tutkimukset

[S -Ihmisen epididymaalinen antigeeni 4, S -HE4, 20853](#)

Aihe

Vaihdamme tutkimuksen S -HE4 alihankintalaboratoriota 4.11.2019 ja samalla tutkimuksen määrittämenetelmä muuttuu. Uusi menetelmä korreloi hyvin aikaisempaan menetelmään, mutta uuden S -HE4:n tulostaso nousee keskimäärin 15 %. Koska yksittäisillä potilailla tulostason muutos voi vaihdella yksilöllisesti ja olla erisuuruinen tai -suuntainen kuin ero uuden ja vanhan menetelmän välillä keskimäärin, suosittelemme tarvittaessa seurantamittauksia potilaan uuden tulostason määrittämiseksi.

Viitearvot

| | |
|------------------|----------------|
| Naiset alle 50 v | alle 70 pmol/l |
| Naiset yli 50 v | alle 90 pmol/l |

Indikaatio

Epiteliaalisen musasarjasyövän todennäköisyyden arviointi yhdessä S -CA12-5 -tutkimuksen kanssa (ROMA-arvo, Risk of Ovarian Malignancy Algorithm). Epiteliaalisen munasarjasyövän seuranta (invasiivisen syövän progressio tai relapsi).

Näyteastia

4 ml seerumiputki EI GEELI

Säilytys ja lähetys

Lähetys eroteltuna huoneenlämpöisenä, jos perillä analysoivassa laboratoriossa vuorokauden kuluessa. Jos näyte perillä 3 vuorokauden sisällä lähetyksestä, näyte lähetetään +4 asteessa. Pitempiäaikaista säilytystä varten näyte pakastetaan.

Menetelmä

ECLIA

[P -Tyroksiini, vapaa, P -T4-V, 4832](#)

Aihe

Otamme käyttöön uudet P -T4-V:n viitearvot 15.10.2019. Laskemme lasten P -T4-V:n viitearvojen alarajaa ikäryhmissä 7v-11v ja 12v-20v oman viiteaineiston perusteella. Tutkimuksen menetelmä ja muut tiedot pysyvät ennallaan.

Viitearvot

| | | |
|-------------------|--------------------|--------------------------------------|
| 6pv-3kk | 11.5 - 28.3 pmol/l | |
| 4kk-1v | 11.9 - 25.6 pmol/l | |
| Yli 1v-6v | 12.3 - 22.8 pmol/l | |
| 7v-11v | 12 - 21.5 pmol/l | (vanha viiteväli 12.5 - 21.5 pmol/l) |
| 12v-20v | 11.4 - 21 pmol/l | (vanha viiteväli 12.6 - 21 pmol/l) |
| Aikuiset, yli 20v | 11 - 22 pmol/l | |



2.10.2019

[S -Karsinoembryaalinen antigeeni, S -CEA, 2034](#)

Aihe

Menetelmävalmistaja (Roche Diagnostics) on täydentänyt menetelmävalikoimansa dokumentaatiota ja joitakin viiteaineistoja, jotka ovat valmistajan ilmoittamien viitearvojen taustalla. Otamme käyttöön uudet viitearvot S -CEA tutkimukseen 15.10.2019. Tutkimuksen menetelmä ja muut tiedot pysyvät ennallaan.

Viitearvot

kaikki alle 4.7 µg/l

Tupakoimattomien viitearvo on alle 3.8 µg/l ja tupakoivien alle 5.5 µg/l.

[P -Prostataspesifinen antigeeni, suhde, P -PSA-SUH, 4868](#)

Aihe

Korjaamme PSA:n kokonaispitoisuuden viitearvot vastaamaan Käypä hoito -suositusta. Tutkimuksen menetelmä ja muut tiedot pysyvät ennallaan.

Viitearvot

Miehet

40-49 v alle 2.5 µg/l

50-59 v alle 3.5 µg/l

60-69 v alle 4.5 µg/l

70-79 v alle 6.5 µg/l

[S -Sukupuolihormoneja sitova globuliini, S -SHBG, 2737](#)

Aihe

Menetelmävalmistaja (Roche Diagnostics) ilmoittaa, että määrittämisen tulostaso on noussut vähitellen usean vuoden aikana. Tulostason vähittäisen nousun syyksi on osoittautunut käytetyn kalibrintimateriaalin epästabiilisuus. Menetelmävalmistaja korjaa vähitellen tapahtuneen tulostason nousun laskemalla määrittämisen tulostasoa noin 20 % 15.10.2019 alkaen. Korjauksen jälkeinen tulostaso on jäljitettävissä kansainväliseen NIBSC:n (The National Institute for Biological Standards and Control) 1st International Standard code 95/560-materiaaliin. Yksittäisen potilaan kohdalla muutoksen suuruus voi olla yksilöllinen ja erota suuruudeltaan keskimääräisestä tulostason laskusta. Tutkimuksen menetelmä ja muut tiedot pysyvät ennallaan.

SHBG:n tulostason lasku nostaa testosteronin laskennallista vapaata pitoisuutta (S -TestoVI, 50121) keskimäärin 10 %. Testosteronin kokonaispitoisuuden (S -Testo, 2735) määrittämenetelmä ja sen tulostaso säilyvät ennallaan.

Päivi Ylikangas
ylilääkäri
vs. toimitusjohtaja
ISLAB

Jarkko Romppanen
osastonylilääkäri
ISLAB

Esa Hämäläinen
professori
ISLAB/UEF

Jakelu

ISLABin aluelaboratorioiden johtajat

Pohjois-Savon sairaanhoitopiirin sairaalat ja terveyskeskukset

OA:KEMAUT

Internet, intranet