

Troponiini T:n (TnT) määrittäminen verestä cobas h 232 –laitteella**Kliininen merkitys**

Troponiini T -osoitusta käytetään epäiltäessä sydänlihaskvauriota (esimerkiksi akuutti sydäninfarkti). Troponiini T alkaa vapautua verenkiertoon 2 – 4 tuntia sydänlihaskvaurion jälkeen ja on korkeimmillaan 24-48 tuntia akuutin sydäninfarktin jälkeen. Tulos alle 40 ng/l ei poissulje sydäninfarktia, vaan testi tulisi uusaa 3-6 tunnin kuluttua. Eli negatiivinen testitulos toimii huonosti infarktin poissulkemisessa. Positiivinen tulos arvioidaan yhdessä kliinisen kuvan ja EKG löydöksen kanssa.

Pikatesti ei ole yhtä herkkä kuin sairaalalaboratorioissa käytössä oleva varsinainen troponiini T-määrittäminen (P –TnT, 4532). TnT-tason muutoksia ei pikatestillä voida luotettavasti seurata pikatestin heikosta toistettavuudesta johtuen. Katso tarkemmin ISLAB:n ohjekirjasta (www.islab.fi).

Tulos**TnT-pitoisuus**

alle 40 ng/l

40-2000 ng/l

yli 2000 ng/l

Laitteen antama tulos

Trop T < 40 ng/l

Trop T 40-2000 ng/l

Trop T > 2000 ng/l

Viitevälialle 40 ng/l (katso ISLABin ohjekirja www.islab.fi)**Virhelähteet**

Biotiini (≤ 200 ng/ml), hemolyysi (P-Hb < 2 g/l), ikteria (bilirubiini ≤ 20 mg/dl = 340 μ mol/l), lipemia (triglyseridit ≤ 1000 g/l = 11,3 mmol/l) ja reumafaktori <110 IU/ml eivät vaikuta tulokseen. Hematokriittiarvot 25 - 53 %:n välillä eivät vaikuta merkittävästi tulokseen. Polysytemiapotilaille testi ei onnistu punasolujen tukkiessa

Päivämäärä

filttarin niin ettei testiliuskalle saada tarpeellista plasmavirtausta. Jos potilas käyttää isoja annoksia biotiinia (yli 5 mg/päivä), näyte tulisi ottaa vasta 8 tuntia viimeisen annoksen ottamisen jälkeen.

Heterofiiliset vasta-aineet voivat virheellisesti alentaa tai kohottaa tulosta.