

Erikoishyytymistutkimuksissa, P -ADAM13 ja P -vWF:CB menetelmä- ja viitevälimuutoksia 2.5.2022 alkaen

HUSLABista alihankittujen erikoishyytymistutkimusten analysointimenetelmä ja viitealueet muuttuvat.

Muutos tulee voimaan 02.05.2022

Asian kuvaus **Muutos koskee seuraavia tutkimuksia:**
12889, P-ADAM13, P-ADAMTS13, aktiivisuus
6073, P-vWFCB, P-von Willebrand-tekijä, kollageeniin sitoutuminen (vWF:CB)

P-ADAM13: Tromboottisen trombosytopeenisen purppuran (TTP) diagnostiikassa käytettävän tutkimuksen menetelmä muuttuu. Uusi menetelmä on immunokemiluminometrinen. Aiemmin käytössä on ollut entsyymi-immunologinen menetelmä. Vastausaika nopeutuu. Tekotiheys on arkisin virka-aikana, myöhemmin myös päivystyksellisesti (huomioi näytteen kuljetus HUSLABiin: Tykslab/Kliininen kemia Tiedote 29/2020).

TTP-diagnostiikan kannalta erittäin merkitsevällä alle 40 %- tulostasolla uusi menetelmä antaa keskimäärin samaa ADAM13-tulostasoa kuin aiempi menetelmä. P -ADAM13 aktiivisuustasolla yli 40 % tulostaso nousee noin 20 prosenttiyksikköä. Yksittäisillä potilailla (ADAM13-tasojen seuranta) voidaan nähdä em. kuvastusta poikkeavia tulostasoeroja menetelmän vaihtuessa.

P-vWFCB: Von Willebrandin taudin tyyppityksessä käytettävän tutkimuksen menetelmä muuttuu. Uusi menetelmä on immunokemiluminometrinen. Aiemmin käytössä on ollut entsyymi-immunologinen menetelmä. Tutkimuksen tulostaso nousee noin 10 prosenttiyksikköä menetelmämuutoksen myötä.

Uudet viitearvot ovat seuraavat:

Tutkimus	Vanha viiteväli (%)	Uusi viiteväli (%)
P-ADAM13	40-130	60-130
P-vWFCB	50-170	55-180

Näyte Näytteenoton, -käsittelyn, säilytyksen ja lähetyksen ohjeistus säilyy ennallaan.

Tiedusteluihin vastaavat

HUSLAB:

skem Jari Leinonen, jari.leinonen@hus.fi, 050 427 0591
vs. oyl Tuukka Helin, tuukka.helin@hus.fi, 050 427 9064

Kliininen kemia:

ma yl. Anna Linko-Parvinen, anna.linko-parvinen@tyks.fi, 050-352 4360

Kirjallisuus <https://huslab.fi/tiedote-2022:44>

Allekirjoitukset Anna Linko-Parvinen ma. yl
Anri Tienhaara, oyl

Jakelu VSSHP yksiköt