

F-Antitry (3341)

Indikaatiot Suolistoon tapahtuvan proteiinivuodon osoittaminen. Protein-losing-enteropatia. Samassa yhteydessä suositellaan tutkittavaksi seerumin alfa-1-antitrypsiinin pitoisuus.

Näyte 1-5 g (noin teelusikallinen) ulostetta kierrekorkillisessa purkissa (ulostenäytepurkki). Purkki pakataan tiiviiseen muovipussiin.

Säilytys ja lähetys Näyte säilyy 3 vrk jääkaappilämpötilassa. Lähetys huoneenlämmössä. Pidempiaikainen säilytys pakastettuna, jolloin lähetys pakastettuna.

Menetelmä EIA

Toimitusaika 2-7 työpäivää

Viitearvot alle 268 µg/g

Tulkinta Suoliston bakteerit eivät hajaista alfa-1-antitrypsiiniä, joten ulosteen alfa-1-antitrypsiiniä voidaan käyttää hyvin verenkierrosta suolistoon tapahtuvan proteiinivuodon merkkiaineena (proteiinin menetys-enteropatiat, protein-losing-enteropathy). Kohonneita ulosteen alfa-1-antitrypsiinin pitoisuuksia tavataan Crohnin taudissa, rasvaripulissa, Whipplen taudissa, mahakarsinoomassa, allergisessa gastroenteriitissä, suoliston lymfangiektasioissa, hypogammaglobulinemioissa mm. Kohonnut pitoisuus ei siten viittaa spesifiseen diagnoosiin. Proteiinimenetyssenteropatioissa ulosteen alfa-1-antitrypsiinin pitoisuus on yleensä hyvin voimakkaasti koholla.

Tutkimuksen virhelähde on suolistoverenvuoto. Tuloksen luotettavuus paranee, jos ulostenäyte homogenisoidaan huolellisesti ennen analyysiin tarvittavan näytteen ottoa. Alfa-1-antitrypsiinin pitoisuus vaihtelee runsaasti. Tämän takia luotettavimman tuloksen saa laskemalla alfa-1-antitrypsiinin 24-tunnin poistuma, mikä edellyttää ulosteen 24-tunnin keräystä ja samanaikaista seerumin alfa-1-antitrypsiinin määrittystä.

Tekopaikka Labor Dr. Kramer & Kollegen

Konsultointi Kemisti, FT Riia Plihtari

Puh. 045 7734 9026

riia.plihtari@vita.fi