

S -Keli-T (4)
Sisältää osatutkimukset:

S -IgA (1666)
 S -tTGAbA (1885)
 S -DGPAbA (6300)
 S -DGPAbG (6299)

Mikäli S -IgA on alle 0.1 g/l, tehdään myös [S -tTGAbG](#), jonka tulos annetaan lausunnossa.

Jos S -tTGAbA tulos on positiivinen (yli 7 U/ml) analysoidaan refleksinä S -EMAbA KL 4390 tai jos S -tTGAbG tulos on positiivinen analysoidaan refleksinä S -EMAbG KL 4391.

Indikaatiot Keliakian diagnostiikka

Näyte 2 ml seerumia, lapset vähintään 0.5 ml.

Säilytys ja lähetys Säilytys 2-3 vrk jääkaapissa, pidempiaikainen pakastettuna. Lähetys huoneenlämmössä.

Menetelmä Katso osatutkimukset.

Toimitusaika 2-6 työpäivää.

Viitearvot	S -DGPAbA	normaali	alle 7	U/ml
		lievästi koholla	7-10	U/ml
		koholla	yli 10	U/ml
S -DGPAbG	normaali	alle 7	U/ml	
	lievästi koholla	7-10	U/ml	
	koholla	yli 10	U/ml	
S -EMAbA	negatiivinen	(titteri alle 10)		
S -IgA	Naiset	0.52-4.02 g/l		
	Miehet	0.88-4.84 g/l		
	Lapset, 0.5-1 v	0.1-0.7	g/l	
	1-2 v	0.1-1.0	g/l	
	2-3 v	0.1-1.3	g/l	
	3-4 v	0.2-1.6	g/l	
	4-5 v	0.3-1.9	g/l	
	5-6 v	0.3-2.1	g/l	
	6-7 v	0.4-2.2	g/l	
	7-8 v	0.4-2.4	g/l	
	8-10 v	0.4-2.5	g/l	
	10-11 v	0.3-2.6	g/l	
	11-13 v	0.3-2.7	g/l	
13-14 v	0.2-2.8	g/l		
S -tTGAbA	normaali	alle 7	U/ml	
	lievästi koholla	7-10	U/ml	
	koholla	yli 10	U/ml	
S -tTGAbG	normaali	alle 7	U/ml	
	lievästi koholla	7-10	U/ml	
	koholla	yli 10	U/ml	

Tulkinta Tuloksesta annetaan lausunto.

Kommentti Varma keliakiadiagnoosi perustuu ohutsuolibiopsiaan, siinä taudin aktiivisessa vaiheessa todettavaan tyypilliseen suolinukan vaurioon, villusatrofiaan ja kryptahyperplasiaan. Taudin yleisyydestä ja moni-ilmeisyydestä johtuen ovat diagnostiikassa käytettävät non-invasiiviset serologiset seulontakokeet kuitenkin saamassa jatkuvasti lisää merkitystä.

Keliakiatutkimuksemme sisältää sekä entsyymi-immunologisen menetelmän

transglutaminaasivasta-aineiden ja gliadiinivasta-aineiden määrittämiseksi että epäsuoraan immunofluoresenssiin (kohdeelimenä apinan ohutsuoli) perustuvan endomysiumvasta-aineiden määrittämisen.

Laajan keliakiatutkimuksemme avulla voidaan todeta lähes 100 % hoitamaton keliakia sairastavista potilaista. Mikäli todetaan positiivinen endomysium- tai kudostransglutaminaasivasta-ainelöydös, kannattaa potilaalle aina tehdä ohutsuolibiopsiatutkimus. Normaali biopsialöydös vasta-ainepositiivisilla henkilöillä voi merkitä latenttia keliakiaa, jolloin potilasta kannattaa seurata. Mikäli keliakikolla on IgA-puutos, voivat vain IgG-luokan gliadiinivasta-aineet ja IgG-luokan endomysiumvasta-aineet olla positiivisia. Kun potilas ryhtyy toteuttamaan gluteenitonta dieettiä, normalisoituvat vasta-ainelöydökset muutamassa kuukaudessa, viimeistään vuoden kuluessa. Mikäli dieetti on epätäydellinen, vasta-aineet eivät katoa tai ne ilmestyvät uudelleen. Hoidon seurantaan kannattaa valita ryhmätutkimuksen testeistä se, joka parhaiten mittasi vauriota.

Gliadiinivasta-ainetestit, jossa käytetään deamidoituja gliadiinipeptidejä (DGP) antigeenina on huomattavasti spesifisempi keliakialle kuin aiemmat gliadiinivasta-ainemääritykset. DGP-vasta-ainetutkimuksia voidaan käyttää, kuten kudostransglutaminaasi- tai endomysiumvasta-ainetutkimuksiakin, sekä aikuisten että lasten keliakian diagnostiikassa. Imeväisten ja pienten lasten keliakiassa DGP-vasta-aineet voivat tulla positiivisiksi vanhan gliadiinivasta-ainetutkimuksen tavoin ennen transglutaminaasi- tai endomysiumvasta-aineita.