

NPU 26 814

Indikation

Udredning af kronisk diaré. Monitorering af patienter med inflammatorisk tarmsygdom. F-Calprotectin kan også anvendes som markør med henblik på at vurdere risikoen for recidiv af inflammatorisk tarmsygdom (positiv prædiktiv værdi > 85 %).

Patientforberedelse

Instruktion i opsamling af fæces.

Der findes en særlig patientvejledning.

Prøvemateriale

Frisk fæces

Fæces opsamles i et prøverør til fæces, som mærkes med navn og CPR-nummer. Røret kan nedfryses indtil forsendelse.

Analysemateriale

1 - 5 g fæces (på størrelse med en ært)

Forsendelse

Fæces med almindelig post

Holdbarhed

5 døgn ved 20°C; 3 mdr. ved -20°C

Laboratorium

Klinisk Biokemisk Afdeling, Regionshospitalet Randers

Svartid

Ca. 2 uger.

Referenceinterval

Børn 4 - 17 år < 50 mg/kg

Voksne < 50 mg/kg

Usikkerhed

Den totale usikkerhed på analysen er 15%

Fortolkning

Ved inflammatoriske tarmsygdomme stiger Calprotectin-niveauet kraftigt i fæces. Det stiger også ved maligne tilstande i gastrointestinalkanalen om end mere moderat. Undersøgelse af Calprotectin i fæces kan derfor med fordel anvendes i udredning af patienter med længerevarende diaré. F-Calprotectin har stor diagnostisk værdi sammen med de kliniske diagnostiske kriterier for funktionel tarmsygdom og kan adskille patienter med funktionel tarmsygdom fra patienter med organisk tarmsygdom med næsten 100 % sikkerhed.

F-Calprotectin på > 100 mg/kg fæces tyder stærkt på en inflammatorisk tarmsygdom. Niveauet korrelerer til sværhedsgraden af sygdommen, og kan bruges som rettesnor i behandlingen.

Bemærkninger

Calprotectin er et protein, som både findes i blod, urin og afføring hos normale personer. Det udgør en stor del af de neutrofile granulocytters proteinindhold, men findes også i andre celletyper, fx monocytter og makrofager.

Revideret: 12-01-2012

