

Arvoisa asiakas,

Otamme valikoimaan uuden pre-eklampsian riskitestin

Pre-eklampsian riskitesti, ensimmäinen trimesteri

Pt-Pre-ekl ATK 10299

Osatutkimukset

Istukkakasvutekijä, pitoisuus

S -PIGF ATK 10300

Istukkakasvutekijä (MoM)

S -PIGFMoM ATK 9121

Plasmaproteiini A, raskauteen liittyvä, pitoisuus

S -PAPPA KL 4549

Plasmaproteiini A, raskauteen liittyvä (MoM)

S -PAPPMoM ATK 10301

Varhainen (ennen rv 34) pre-eklampsia, riskiluku

Pt-Pre-ekV ATK 10302

Myöhäinen (jälkeen rv 34) pre-eklampsia, riskiluku

Pt-Pre-ekM ATK 10303

Pre-eklampsia todetaan 3 - 8 %:lla odottavista äideistä. Pienellä osalla potilasta sairaus voi johtaa vaikeisiin komplikaatioihin tai kuolemaan. Pre-eklampsian syytä ei täysin tunneta ja taudin varhainen diagnosointi on haastavaa. Pre-eklampsiaan altistavia riskitekijöitä ovat mm. ylipaino, diabetes ja verenpainetauti, mutta potilas voi olla myös täysin oireeton. Uusissa tutkimuksissa on osoitettu aikaisin aloitetun aspiriinihoidon vähentävän riskipotilaiden pre-eklampsian puhkeamista myöhemmin raskauden aikana (Rolnik et.al. 2017).

Uusi pre-eklampsian riskitesti laskee äidin taustatietojen, kemiallisten merkkiaineiden ja ultraäänitutkimuksessa mitattujen arvojen perusteella riskiarvon, joka ennakoii potilaan riskiä sairastua pre-eklampsiaan. Saadun riskiarvon ja potilaan muiden riskitekijöiden perusteella lääkäri voi paremmin arvioida tarvetta aloittaa aspiriinilääkitys (Rolnik et.al. 2017).

Riskitesti voidaan suorittaa raskausviikoilla 11+0 - 13+6. Verinäytteenotto, ultraääni- ja dopplertutkimukset sekä verenpaineenmittaus tulee suorittaa mahdollisimman lyhyellä aikavälillä. Riskitestiä ei voida tehdä monisikiöraskauksissa.

Indikaatio Pre-eklampsiariskin arvioinnin ja aspiriinihoidon aloittamis päätöksen tueksi

Lähetä Näytteen mukana tulee aina lähettää täytetty esitietolomake. Lomake on tulostettavissa kotisivuiltamme: www.yml.fi, Lähetteet / Pre-eklampsian riskitesti, Pt-Pre-ekl -lähete.

Lähetteeseen täytetään riskilaskentaa varten äidin taustatiedot, ultraääni- ja dopplertutkimusten sekä verenpaineenmittausten tulokset. **Riskilaskentaa ei voida suorittaa ilman tietoa sikiön pää-perämitasta (Crown Rump Length) ja päivämäärästä, jolloin ultraäänitutkimus on suoritettu.**

Kysyttävät esitiedot:

- Ultraäänitutkimuksen päivämäärä
- Pää-perämitta (Crown Rump Length)
- Verenpainemittauksen päivämäärä
- Äidin verenpaine vasemmasta ja oikeasta käsivarresta samanaikaisesti mitattuna, jos tämä ei ole mahdollista, mittaustulos yhdestä käsivarresta riittää.
- Kohtuvaltimoiden dopplertutkimuksen päivämäärä
- Kohtuvaltiomoiden pulsatileetti-indeksit (PI)
- Äidin taustatiedot: pituus, paino, tupakointi, etninen ryhmä, onko äidillä tai äidinäidillä ollut aikaisemmin pre-eklampsia, synnytysten lukumäärä, tieto kroonisesta verenpainetaudista

Puutteelliset esitiedot heikentävät laskenta-algoritmin luotettavuutta.

Näyte

2 x 3 ml seerumia. Näyte on sentrifugoitava mahdollisimman pian näytteenoton jälkeen. Näyte ei saa olla hemolyyttinen, lipeeminen tai ikteerinen. Toinen putki on varanäyte. Säilyttäkää varanäyte pakastimessanne, kunnes olette saaneet tuloksen.

Näyte pitää ottaa raskausviikoilla 11+0 - 13+6. Verinäytteenotto, ultraääni- ja dopplertutkimukset sekä verenpaineenmittaus tulee suorittaa mahdollisimman lyhyellä aikavälillä. Riskitestiä ei voida tehdä monisikiöraskauksissa.

Säilytys ja lähetys

Näyte on pakastettava neljän tunnin kuluessa näytteenotosta. Säilytys ja lähetys pakastettuna.

Menetelmä

FIA

Tekotiheys

1 x vko

Vastausaika

5 - 9 arkipäivää

Tulkinta

Riskiluvuista annetaan lausunto.

Viite

Rolnik DL, Wright D, Poon LC, O'Gorman N, Syngelaki A, de Paco Matallana C, Akolekar R, Cicero S, Janga D, Singh M, Molina FS, Persico N, Jani JC, Plasencia W, Papaioannou G, Tenenbaum-Gavish K, Meiri H, Gizurarson S, Maclagan K,

Nicolaides KH. Aspirin versus Placebo in Pregnancies at High Risk for Preterm Preeclampsia. N Engl J Med. 2017 Jun 28. doi: 10.1056/NEJMoa1704559.

Tiedustelut:

alihankintakoordinaattori Heidi Konttinen
puh. 050 431 4532
heidi.konttinen@medix.fi

Hintatiedustelut:

asiakasyhteyspäällikkö Anne Knaapila
puh. 050 409 0864
anne.knaapila@medix.fi

Tietohallinto:

järjestelmäasiantuntija Maria Leppänen
puh. 043 825 9315
maria.leppanen@medix.fi