

## ALFAFETOPROTEIIN PLASMAS

<b>Lühend</b>	<b>P-AFP</b>
<b>Mõiste</b>	Onkofetaalne valk (albumiin), glükoproteiin.
<b>Näidustused</b>	<p>Lisauuring kasvajate diagnostikaks ja ravi seireks:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ idurakulised kasvajakud (mitteseminoomsed ja seminoomsed kasvajakud, määratakse enamasti koos koorioni gonadotropiiniga)</li> <li>▪ hepatotsellulaarne maksavähk</li> <li>▪ koriokartsinoomid, teratokartsinoomid</li> </ul> <p>Lisauuring sünnieelse kromosoomihaiguste ja kaasasündinud arenguhäirete riski hindamisel II trimestris</p> <p>Muud seisundid:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ maksa regeneratiivsete protsesside seire</li> <li>▪ lisauuring telangiiektaasataksia ravi seireks</li> <li>▪ abiuuring neonataalse hepatiidi ja biliaarse atreesia diferentsiaaldiagnostikas</li> </ul>
<b>Proovivõtu vahendid</b>	Geeli ja liitiumhepariiniga katsuti
<b>Materjali säilivus ja transport</b>	Plasma: 20–25 °C 5 päeva, 2–8 °C 14 päeva, –20 °C 6 kuud Juhul kui proovimaterjali ei saa kohe laborisse saata, tuleb plasma eraldada.
<b>Teostamise aeg ja koht</b>	Ööpäev läbi, kliinilise keemia labor, Ravi 18
<b>Meetod</b>	Elektrokemoluminomeetria - Roche Cobas 6000
<b>Referentsvahemikud</b>	Täiskasvanud: < 5,8 IU/ml
<b>Tõlgendus</b>	<p><b>AFP↑</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ füsioloogiline: rasedus, mitmikrasedus (suurim kontsentratsioon 16.–18. rasedusnädalal), valesti arvestatud (alahinnatud) raseduse kestvus</li> <li>▪ kasvajakud (embrüonaalkudedest lähtunud kasvajakud, munandivähk, jämesoolekasvajakud, lümfoomid, Hodgkini tõbi, neeru-, kõhu-äärme-, maksa-, kopsu-, kilpnäärme-, sapiteede- ja maokasvajakud)</li> <li>▪ kaasasündinud sündroomid, arenguhäired ja loote haigused (anentsefaalia, mikrotsefaalia, hüdrosefaalia, neuraalorüü defektid, (<i>spina bifida</i>), müelomeningotseele, entsefalotseele, neeru aplaasia/agenees, <i>aplasia cutis</i>, söögitoru ja duodeenumi atreesia, Fallot' tetraad, kaasasündinud nefrootiline sündroom, Turneri sündroom, Patau sündroom, türosineemia, üsasisene surm, spontaanne abort, loote hüpotroofia, loote hüdrops, oligohüdroamnioos, Rh-isoimmuniseerumine, lootevere kontaminatsioon, loote-ema hemorraagia jt)</li> <li>▪ muud seisundid (gastrointestinaaltrakti haigused: maksatsirroos, osaline hepatektoomia, hepatiit, alkohoolne maksahaigus, maksanekroos, põletikuline soolehaigus, gastrointestinaaltrakti stenoos, teleangiiektaasataksia, Wiskott-Aldrichi sündroom, nefroos)</li> </ul> <p><b>AFP↓</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ insuliinsõltuv diabeet emal</li> <li>▪ koriokartsinoom</li> <li>▪ valerasedus, mool (hüdatidoosmool), spontaanne abort</li> <li>▪ väärarengu sündroomid lootel (Downi, Edwardsi sündroomid)</li> <li>▪ rasvtõbi</li> <li>▪ valesti arvestatud (üle hinnatud) raseduse kestvus</li> </ul>
<b>Konsultatsioon</b>	Liisa Kuhi
<b>HK hinnakirja koodid</b>	66706
<b>Kirjandus</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Marks V, Cantor T, Mesko D, et al (2002) Differential Diagnosis by Laboratory Medicine, Springer-Verlag: 177</li> <li>2. Fleisher M, Dnistrian AM, Sturgeon CM, et al (2002) Practice guidelines and recommendations for use of tumor markers in the clinic, NACB Laboratory medicine practice guidelines, 15: 35–37</li> </ol>



IDA-TALLINNA KESKHAIGLA

	3. Perkins GL, Slater ED and Sanders GK (2003) Serum Tumor Markers, American Family Physician, 68: 1075–1082
<b>Koostaja</b>	Eola Valdre