

## Informasjon 6/2017

16.3.2017

### Ny analyse: Kalprotektin i feces, markør for inflammatorisk tarmsykdom

Fra 20.3.2017 utfører Avdeling for medisinsk biokjemi, Molde, analysen kalprotektin i feces. Kalprotektin er et sinkbindende antimikrobielt og antiproliferativt protein, som avgis fra aktiverte eller døde granulocytter. På slimhinneoverflaten i mage-tarm-trakten eksponeres kroppen for store mengder mikrober, som ved kjemotakse tiltrekker seg granulocytter. Ved skade av slimhinnen øker permeabiliteten slik at større mengder granulocytter vandrer ut i tarmlumen og gir økt konsentrasjon av intracellulære substanser, deriblant kalprotektin, i feces. Proteinene kan kvantiteres i ekstrakt fra fecesprøve. Konsentrasjonen i feces stiger ved inflammatorisk tarmsykdom.

#### Indikasjoner

Testen benyttes for å skjelne mellom organisk og funksjonell gastrointestinal sykdom med tanke på utvelgelse av pasienter til endoskopi, og som markør for sykdomsaktivitet og behandlingseffekt ved inflammatorisk tarmsykdom (ulcerøs kolitt og Crohns sykdom).

#### Prøvetaking

Prøvetaking utføres av pasient, eventuelt av helsepersonell.  
Se eget informasjonsskriv; Informasjon 4/2017 Kalprotektin i feces

#### Prøvetakingsutstyr

Calpro Easy Extract prøvebeholder

#### Oppbevaring

Før tilsetning av prøvemateriale: I kjøleskap til utløpsdato  
Etter tilsetning av prøvemateriale: I kjøleskap frem til levering/sending

#### Bestilling

Primærhelsetjenesten bestiller prøvebeholdere fra lokalt sykehuslaboratorium. Se elektronisk bestilling på våre nettsider, <https://helse-mr.no/fag-og-forskning/tjenester/medisinsk-biokjemi>  
Pris: 15,- per prøvebeholder

For sykehusene hentes prøvebeholdere direkte i ekspedisjonen ved medisinsk biokjemi.

#### Referanseområde:

Voksne og barn over 12 år:  $< 50 \times 10E-6$   
Enheden er  $\times 10E-6$  eller  $10^{-6}$ , målt som massefraksjon. Det tilsvarer mg/kg.  
Hos friske barn forekommer noe høyere verdier hyppigere enn hos voksne, det er noe usikkerhet rundt referanseområdet hos små barn.

#### Tolkning

Diagnostikk. Ved verdier mellom  $50-100 \times 10E-6$  er sannsynligheten for aktiv inflammatorisk tarmsykdom lav,  $<10\%$ . Moderat forhøyede verdier kan være forenlig både med organisk

tarmsykdom og annen organisk sykdom i mage-tarm-trakten som cancer ventriculi, cancer coli, kolorektale polypper og divertikulitt. Ved verdier over  $500 \times 10E-6$  er sannsynligheten for aktiv inflammatorisk tarmsykdom høy.

Oppfølging av sykdomsaktivitet ved inflammatorisk tarmsykdom. Nivåene av kalprotektin korrelerer til sykdomsaktivitet.

## **Svartid**

1-5 virkedager

## **Utlevering av prøvebeholder**

*Internt* i HMR rekvireres kalprotektin i ROS til medisinsk biokjemi, Molde. Ta ut etikett og lagre rekvisisjon. Lever ut prøvebeholder, etikett og informasjonsskriv angående prøvetaking til pasienten.

*Primærhelsetjenesten:* Lever ut prøvebeholder og informasjonsskriv. Send også med pasienten en etikett som inneholder navn og fødselsnummer.

**Litteratur:** Kennedy NA, et al, Clinical utility and diagnostic accuracy of faecal calprotectin for IBD at first presentation to gastroenterology services in adults aged 16–50 years, J Crohns Colitis (2014), <http://dx.doi.org/10.1016/j.crohns.2014.07.005>

Vennlig hilsen

Jon Kvannes  
Seksjonsoverlege dr.med./medisinsk rådgivar  
Avd. for medisinsk biokjemi

Cecilie Eikrem Myklebust  
Seksjonsleiar  
Avd. for medisinsk biokjemi,  
Seksjon Molde