

## Tyreoglobuliini (S -Tygl) ja Tyreoglobuliinivasta-aineet -tutkimuksissa muutoksia 25.3.2024 alkaen

<b>Tutkimus</b>	<b>2828</b>	<b>S -Tygl</b>	<b>S -Tyreoglobuliini</b>
<i>Uusi osatutkimus</i>	<b>2829</b>	<b>S -TyglAb</b>	<b>S -Tyreoglobuliini, vasta-aineet</b>

*Lopetettava osatutkimus: 20449 S -Tygl-va (Tyreoglobuliini, vasta-aineet)*

**Indikaatio** Erilaistuneen kilpirauhassyövän hoidon seuranta

**Asia** **Tyreoglobuliini- ja tyreoglobuliinivasta-aine -tutkimusten menetelmät, tulostasot ja viitevälit muuttuvat 25.3.2024.** Nykyisten menetelmien kliinisessä suorituskyvyssä ja reagenssien saatavuudessa on ilmennyt toistuvia merkittäviä haasteita.

**Tuotantokatko:** Näytteitä ei analysoida eikä vastata 18-22.3.2024. Tänä aikana saapuneet näytteet analysoidaan 25.3.2024 alkaen.

S -Tygl tutkimukseen ilman erillistä pyyntöä kuuluvassa vasta-ainetutkimuksessa otetaan käyttöön valtakunnallinen tutkimusnimike 25.3.2024. S -TyglAb ei ole tilattavissa erikseen (lisätietoja: [HUSLAB tutkimustiedote 2023:83](#)).

Muutos koskee myös punktionesteen tyreoglobuliinitutkimusta (21404 Af-Tygl).

**Tulostasomuutos** Uuden ja vanhan S -Tygl menetelmän välinen korrelaatio on hyvä, mutta uusi tulostaso on keskimäärin 30 % aiempaa matalampi. Uuden ja vanhan S -TyglAb (aiemmin S -Tygl-va) menetelmän välinen korrelaatio on huonompi, koska menetelmien periaate on niin erilainen. Uusi S -TyglAb tulostaso on keskimäärin 40-60 % aiempaa matalampi.

Yksittäisillä potilailla tai yksittäisissä näytteissä muutos voi olla erisuuruinen tai -suuntainen kuin keskimääräinen, mikä tulee huomioida seurantapotilaiden tulosten tulkinnessa. S -TyglAb tutkimuksessa potilaskohtaista vaihtelua ilmenee enemmän.

Kilpirauhassyövän seurannassa voidaan ajatella, että seuranta tavallaan alkaa alusta uudelta tulostasolta, joka selviää kahden peräkkäisen tutkimuksen myötä. Koska vanhan menetelmän reagensseja ei toistaiseksi ole saatavilla, emme valitettavasti pysty tarjoamaan rinnakkaismäärittäystä uudella ja vanhalla menetelmällä.

Vastattuihin tuloksiin liitetään 6 kk ajan lausunto menetelmä- ja tulostasomuutoksesta.

**Viitevälimuutos** Uudet viitevälit perustuvat menetelmävalmistajan aineistoihin. S -Tygl aineistossa oli 128 oletettavasti tervettä, joiden TSH oli viiteväliä ja joilla ei ollut tyreoglobuliinivasta-aineita. S -TyglAb viiteraja on aiempaa matalampi, mutta käytettävissä olevan tiedon valossa positiivisten ja negatiivisten tulosten osuus molemmilla menetelmillä on riittävän hyvä.

Uusi viiteväli		Vanha viiteväli
S -Tygl	alle 111 µg/l	alle 55 µg/l
S -TyglAb	alle 4.5 kU/l	alle 40 kU/l

**Mittausalueet**

	<b>Uusi mittausalue</b>	<b>Vanha mittausalue</b>
S -Tygl	0.2 – 30 000 µg/l	0.2 – 30 000 µg/l
S -TyglAb	1.3 - 1000 kU/l	20 - 3000 kU/l

Mittausalueen ala- ja ylärajat ovat kunkin menetelmän alin ja ylin vastattava tulos.

**Lisätietoja ja tiedustelut**

HUS Diagnostiikkakeskus tutkimusohjekirja: [www.huslab.fi/ohjekirja](http://www.huslab.fi/ohjekirja)

Lääkäri Mikko Anttonen, [mikko.anttonen@hus.fi](mailto:mikko.anttonen@hus.fi), 050 464 4654 ja kemisti Tea Lamberg, [tea.lamberg@hus.fi](mailto:tea.lamberg@hus.fi), 040 486 9961

**Allekirjoitukset**

Mikko Anttonen Osastonylilääkäri HUS DGK Kliininen kemia puh. 050 464 4654	Tea Lamberg Sairaalakemisti HUS DGK Kliininen kemia Automaatiolaboratorio puh. 040 486 9961	Marja-Kaisa Koivula Vastuuyksikön päällikkö HUS DGK Kliininen kemia Automaatiolaboratorio puh. 040 144 8123	Lotta Joutsu-Korhonen Ylilääkäri, vastuualuejohtaja HUS DGK Kliininen kemia puh. 050 427 2402
--	--	--	--