

**F -HepyAg (3952)**

**Indikaatiot** *Helicobacter pylori* -infektioepäily tai häätöhoidon onnistumisen selvittäminen.

**Näyte** Puoli purkkia ulostetta kierrekorkilliseen purkkiin (ulostenäytepurkki).

Protonipumpun estäjien ja vismuttivalmisteiden nauttimisesta tulee olla kulunut vähintään 2 viikkoa. Häätöhoidon/antibioottihoidon jälkeinen näyte otetaan aikaisintaan 4 viikon kuluttua häätöhoidon lopettamisen jälkeen.

**Säilytys ja lähetys** Näyte säilyy 3 vrk jääkaappilämpötilassa, pidempiaikainen säilytys -20°C. Jääkaapissa säilytetty näyte lähetetään huoneenlämmössä, pakastettu näyte pakastekuljetuksena. Purkki pakataan tiiviiseen muovipussiin lähetysten ajaksi.

**Menetelmä** Entsyymi-immunologinen menetelmä.

**Toimitusaika** Tavanomainen vastausaika 1-6 työpäivää. Näytteen mahdolliset lisätutkimukset voivat pidentää tavanomaista vastausaikaa.

**Viitearvot** Negatiivinen

**Tulkinta** Positiivinen tulos on diagnostinen. Häätöä voidaan pitää onnistuneena, jos tulos on negatiivinen kun näyte on otettu aikaisintaan neljän viikon kuluttua lääkekuurin lopettamisesta.

**Kommentti** *Helicobacter pylori* on yleinen gastriittia, maha- ja pohjukaissuolihaavaa ja pitkäaikaisen infektion yhteydessä toisinaan syöpää aiheuttava bakteeri. Bakteeri on maailmanlaajuisesti yleinen ja Suomessakin vanhemmissa ikäluokissa ja maahanmuuttajilla infektiota tavataan merkittäväällä osalla väestöstä. Helikobakteeri-infektion osoittamiseen on neljä pääasiallista menetelmää: infektion suora osoittaminen ulostenäytteestä löytyvän antigeenin osoittamisella tai tähytystutkimuksen yhteydessä otetusta koepalasta tehtävillä tutkimuksilla sekä epäsuora osoittaminen hengitystestin tai verinäytteestä tutkittavien vasta-aineiden perusteella. Tähytystutkimus ja hengitystesti ovat potilaalle hankalia ja kalliita tai huonosti saatavilla olevia menetelmiä, vasta-ainemääritysten haasteena puolestaan on käynnissä olevan ja aiemmin sairastetun infektion erottaminen toisistaan.

*H. Pylori* antigeeninosoitustestiä käytettäessä on huomioitava seuraavat tilanteet:

1. Kun testiä käytetään häätöhoidon onnistumisen kontrollointiin, suositellaan näytteiden ottamista aikaisintaan neljä viikkoa hoidon lopettamisesta.

2. Testi voi antaa vääriä negatiivisia tuloksia tilanteissa, joissa bakteerimäärä on vähentynyt, mutta infektio ei ole päätynyt. Siksi testiä ei tule käyttää ennen kuin kuuriluonteisten mikrobilääkkeiden, protonipumpun estäjien/happosalpaajien tai vismuttivalmisteiden käyttämisestä on kulunut vähintään 2 viikkoa ja suolen motiliteettiin vaikuttavien lääkeaineiden, antasidien ja limakalvon suoja-aineiden käyttämisestä on kulunut vähintään 1 vuorokausi.

Negatiivinen testitulokset voi olla virheellinen, jos bakteerimäärää vähentävien lääkkeiden käytön taukoja ei ole noudatettu.

Positiivinen testitulokset osoittaa *H. pylori* -infektion, mutta liian aikaisin häätöhoidon jälkeen otetusta kontrollinäytteestä voidaan havaita bakteerin antigeenia, vaikka infektio olisikin jo päätynyt.

**Konsultointi** Mikrobiologi, Taru Meri  
Puh. 044 0185731  
taru.meri@vita.fi