

# Actim<sup>®</sup> Pancreatitis

Luotettava pikatesti  
akuutin haimatulehduksen  
diagnostiikkaan

Actim Pancreatitis on kotimainen pikatesti akuutin pankreatiitin eli haimatulehduksen luotettavaan tunnistamiseen ja poissulkemiseen. Helppokäyttöinen tikkutesti voidaan tehdä virtsanäytteestä paikan päällä, ja tulos on luettavissa viidessä minuutissa.

Akuutti haimatulehdus on vaihtelevaoireinen vakava tulehduksellinen tila, joka voi vaatia pitkälistä ja kallista hoitoa. Hoidon varhainen aloitus on erittäin tärkeää komplikaatioiden välttämiseksi, mutta yleisluontoiset oireet tekevät taudinmäärityksestä haastavaa.

Actim Pancreatitis on ainoa testi, jolla akuutti haimatulehdus voidaan tunnistaa missä tulehduksen vaiheessa tahansa. Nopeasti saatavat testitulokset mahdollistavat haimatulehduksen varhaisen diagnoosin ja tehokkaan hoidon. Haimatulehduksen luotettava poissulkeminen puolestaan auttaa välttämään tarpeettomia hoitotoimenpiteitä ja -kustannuksia.



# Miten Actim Pancreatitis toimii?

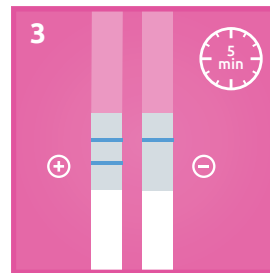
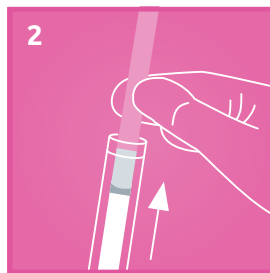
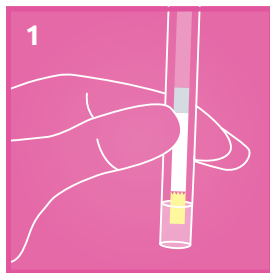
Actim Pancreatitis -testi perustuu ainutlaatuisiin, erittäin spesifisiin vasta-aineisiin, jotka tunnistavat haiman tuottaman trypsinogeeni-2-entsyymin virtsasta.

Trypsinogeeni-2 on tarkin tunnettu haimatulehduksen biomarkkeri: sen pitoisuus nousee heti tulehduksen alussa ja pysyy koholla päivien tai jopa viikkojen ajan. Actim Pancreatitis -testin toteamisraja on 50 µg/l, ja testitulokset ovat luotettavia myös erittäin korkeilla trypsinogeeni-2-pitoisuuksilla (100 000 µg/l). Tämän ansiosta Actim Pancreatitis soveltuu haimatulehduksen luotettavaan tunnistamiseen kaikissa tulehduksen vaiheissa, myös tulehduksen ollessa oireeton.

## Actim Pancreatitis: Lyhyesti

- Poissulkee akuutin haimatulehduksen helposti ja luotettavasti virtsanäytteestä
- Soveltuu haimatulehduksen testaamiseen kaikissa tulehduksen vaiheissa
- Helppokäyttöinen, yksivaiheinen tikkutesti
- Voidaan tehdä paikan päällä ja tulokset saadaan viidessä minuutissa
- Ei tarvetta laboratoriovälineille tai näytteen esikäsittelylle
- Yksittäispakatut testitikut ovat käytännöllisiä ja hygieenisia

## Actim Pancreatitis -testin käyttö



### Testin käyttö

- 1.-2. Aktivoi testi
3. Lue tulos



ERCP:n jälkeinen akuutti haimatulehdus on usein lievä, mutta vaikeaan tulehdukseen sairastuu noin 10 % potilaista.

# Actim Pancreatitis -testin edut

Actim Pancreatitis on ensimmäinen pikatesti, jonka avulla akuutti haimatulehdus voidaan tunnistaa välittömästi – näytteen esikäsitteilyä tai laboratoriolaitteistoa ei tarvita. Nopean ja luotettavan diagnoosin avulla voidaan mahdollistaa oikea-aikainen hoito ja vähentää kustannuksia.

Akuutin haimatulehduksen diagnostiikkaan ei toistaiseksi ole vakiintunutta käytäntöä. Useimmiten diagnoosi perustuu haimaperäisen amylaasin ja lipaasin määrittelyyn; nämä merkkiaineet eivät kuitenkaan ole erityisen herkkiä tai haimaspesifisiä. Haimatulehduksessa amylaasin seerumipitoisuus alkaa laskea jo muutamassa päivässä, ja kohonnut pitoisuus voi viitata myös muuhun kuin haimatulehdukseen. Lipaasi on amylaasia haimaspesifisempi, mutta sen herkkyys haimatulehduksen tunnistamisessa ei ole optimaalinen. Diagnoosi voi myös perustua tietokonetomografiaan, mutta se on aikaavievää, kallista ja altistaa potilaan säteilylle. Äärimmäisen herkkä Actim Pancreatitis -testi tunnistaa myös ne potilaat, jotka jäisivät perinteisillä testeillä todennäköisesti tunnistamatta (Taulukko 1).

Erittäin korkean (99 %) negatiivisen ennustearvonsa (NPV) ansiosta Actim Pancreatitis -testin negatiivista tulosta ei tarvitse varmistaa muilla menetelmillä (Taulukko 2). Actim Pancreatitis mahdollistaa myös endoskooppisen retrogradisen kolangiopankreatikografian (ERCP) jälkeisen haimatulehduksen poissulkemisen, minkä ansiosta matalan riskin potilaat voidaan kotiuttaa pian toimenpiteen jälkeen.

**TAULUKKO 1.** Actim Pancreatitis -testin herkkyys on jopa 100 %, minkä ansiosta haimatulehdus voidaan tunnistaa ja poissulkea luotettavammin kuin lipaasi- ja amylaasitesteillä (Jang et al., 2007).

Testi	Herkkyys %	Spesifisyys %
Actim Pancreatitis	100	96
Lipase 3N	53	99
Amylase 3N	41	95

**TAULUKKO 2.** Actim Pancreatitis on erittäin herkkä ja tarkka työkalu akuutin haimatulehduksen tunnistamiseen. Korkean NPV:n ansiosta Actim Pancreatitis pystyy luotettavasti poissulkemaan haimatulehduksen myös niillä potilailla, jotka ovat alttiita ERCP:n jälkeiselle akuutille haimatulehdukselle.

Lähde	Potilaat	AP	Herkkyys %	Spesifisyys %	PPV %	NPV %
Kemppainen et al. 1997	500	53	94	95	68	99
Kylänpää-Bäck et al. 2000	525	45	96	92	54	99,6
Kylänpää-Bäck et al. 2002	237	29	93	92	63	99
Chen et al. 2005	165	67	90	86	81	92
Jang et al. 2007	191	19	100	96	-	-
<b>Post-ERCP-patients</b>						
Kemppainen et al., 1997 (Kvantitatiivinen testi, kuusi tuntia toimenpiteen jälkeen)	106	11	81	97	-	-
Sankaralingam et al., 2007 (Tikkutesti, tunti toimenpiteen jälkeen)	29	5	100	91	66	100
Sankaralingam et al., 2007 (Tikkutesti, neljä tuntia toimenpiteen jälkeen)	29	5	100	96	80	100

# Ota yhteyttä

## Tilauksetiedot


Actim Pancreatitis, 20 testiä	32732ETAC
Actim Pancreatitis, 10 testiä	32731ETAC
Actim Pancreatitis Controls	32700ETAC



**Actim Oy** – Medix Biochemican tytäryhtiö  
Klovinpellontie 3, FI-02180 Espoo  
(09) 547 68 200  
tilaukset@actimtest.com

[www.actimtest.com](http://www.actimtest.com)



 Testipakkaus sisältää kaiken tarvittavan.  
Pakkausta voidaan säilyttää huoneenlämmössä.

Trypsinogeeni-2-taso pysyy kohonneena useita päiviä, joten Actim Pancreatitis -testiä voidaan käyttää silloinkin, kun potilas ei ole hakeutunut hoitoon välittömästi.

Testin korkea negatiivinen ennustearvo (NPV) auttaa vähentämään tarpeettomia ja kalliita TT-kuvauksia.

## Kirjallisuutta

1. Abraham P. Point-of-care urine trypsinogen-2 test for diagnosis of acute pancreatitis. The Journal of the Association of Physicians of India (2011) 59: 231-232.
2. Chen YT et al. Rapid Urinary Trypsinogen-2 Test Strip in the Diagnosis of Acute Pancreatitis. Pancreas (2005) 30:243-247.
3. Delcenserie et al. Diagnostic de la pancreatite aigue par detection du trypsinogene II urinaire (pancreatitis test). Communication orale: Club Farancais du pancreas (1999).
4. Hedstrom J et al. Urine trypsinogen-2 as a marker of acute pancreatitis. Clin Chem (1996) 42:685-690.
5. Jang T et al. Point-of-care Urine Trypsinogen Testing for the Diagnosis of Pancreatitis. Acad. Emerg. Med. (2007) 14:29-34.
6. Janisch NH et al. Advances in Management of Acute Pancreatitis. Gastroenterol Clin North Am (2016) 45:1-8.
7. Kylanpaa-Back M-L et al. Reliable screening for acute pancreatitis with rapid urine trypsinogen-2 test strip. Br J Surg (2000), 87:49-52.
8. Kylanpaa-Back M-L et al. Comparison of urine trypsinogen-2 test strip with serum lipase in the diagnosis of acute pancreatitis. Hepato-Gastroenterology (2002) 49:1130-1134.
9. Kempainen E et al. Rapid measurement of urinary trypsinogen-2 as a screening test for acute pancreatitis. N Engl J Med (1997) 336: 1788-1793.
10. Sankaralingam S et al. Use of the urinary trypsinogen-2 dip stick test in early diagnosis of pancreatitis after endoscopic retrograde cholangiopancreatography. Surg Endosc (2007) 21:1312-1315.

Täydellinen kirjallisuusluettelo löytyy internetsivuiltamme.