

KASVAJAANTIGEEN HE4 PLASMAS

Lühend	P-HE4
Mõiste	Epiteliaalse ovarialse tuumoriga assotseeruv antigeen, inimese munandimanuse proteiin 4 (<i>human epididymal proteiin 4</i>). ROMA väärtus: munasarjavähi pahaloomulisuse riski algoritmi (Risk of Ovarian Malignancy Algorithm) arvutamiseks kasutatakse koos HE4 väärtusega ka CA 125 väärtust ja arvestatakse menopausi olemasolu.
Näidustused	<ul style="list-style-type: none"> ▪ lisauuring munasarjavähi diagnostikas, ei soovitata skriininguuringuks ▪ epiteliaalse munasarjavähi ravi seire ▪ epiteliaalse munasarjavähi riski hindamine väikevaagna lisamassi leiuga naistel (koos CA125 määramisega), ROMA väärtus
Proovivõtu vahendid	Geeli ja liitiumhepariiniga katsuti
Materjali säilivus ja transport	Plasma: 15–25 °C 5 tundi, 2–8 °C 2 päeva, – 20 °C 3 kuud (külmutada kohe).
Teostamise aeg ja koht	2 korda nädalas, kliinilise keemia labor, Ravi 18
Meetod	Elektrokemoluminomeetria – Roche Cobas 6000
Referentsvahemikud	Premenopaus: < 70 pmol/L Postmenopaus: < 140 pmol/L
Tõlgendus	<p>HE4↑</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ munasarjavähi kahtlus, peamiselt epiteliaalne munasarjavähk, harva on kontsentratsioon suurenenud mutsinoosete ja idurakuliste munasarjavähkide korral <p>Märkus: HE4 abil on võimalik määrata munasarja vähi 67% tundlikkuse ja 96% spetsiifilisusega, koos CA 125 määratuna on tundlikkus 76% ja spetsiifilisus 95%</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ munasarjavähi ravi jälgimisel loetakse oluliseks muutuseks kontsentratsiooni suurenemine vähemalt 25% võrra eelmisest väärtusest, mis on 60% juhtudest seotud haiguse progresseerumisega ning näitab ravi ebaefektiivsust; 75% mitteolulise kontsentratsiooni suurenemisega juhtudest viitab mitteprogresseerunud haigusele ▪ mõned healoomulised haigused ja seisundid: rasedus, günekoloogilised haigused, hüpertoonia, südamepuudulikkus ▪ muu lokalisatsiooniga vähkkasvajad: endomeetriumi vähk, kopsuvähk, gastrointestinaalne vähk <p>Märkus: P-HE4 tulemusi hinnatakse koos teiste uuringute ja protseduuride tulemustega</p> <p>ROMA</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ ROMA väärtuste alusel jagatakse patsiendid epiteliaalse munasarjavähi suure ja väikese riskiga gruppidesse: premenopausaalsed naised: ≥ 11,4% epiteliaalse munasarjavähi leidumise risk suur < 11,4% epiteliaalse munasarjavähi leidumise risk väike postmenopausaalsed naised: ≥ 29,9% epiteliaalse munasarjavähi leidumise risk suur < 29,9% epiteliaalse munasarjavähi leidumise risk väike <p>Kommentaär</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ ROMA väärtust ei soovitata kasutada patsientide suhtes, kes on eelnevalt saanud pahaloomuliste kasvaja vastast ravi või keemiaravi ja kes on alla 18 aasta vanad ▪ HE4 ja ROMA väärtuste tulemused peavad olema saadud ühe ja sama analüüsimeetodi järgi. Erinevad HE4 ja CA 125 analüüsimeetodid ei ole võrreldavad.

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ histoloogiliselt erinevate munasarjavähi tüüpide korral võib HE4 tase olla referentsväärtuste piires ▪ HE4 tulemusi hinnata koos teiste uuringute ja protseduuride tulemustega
Konsultatsioon	Liisa Kuhi
HK hinnakirja koodid	66709
Kirjandus	<ol style="list-style-type: none"> 1. Andersen MR, Goff BA, Lowe KA, Scholler N, Bergan L, Drescher CW, Paley P, Urban N Use of a Symptom Index, CA125 and HE4 to predict ovarian cancer Gynecol Oncol. 2010 March; 116(3):378 2. HE4, Ovarian Cancer monitoring, Test Summary, Quest Diagnostics, 12/2010 3. HE4 2015-03, Roche Diagnostics
Koostaja	Maiga Mägi