

Provtagningsanvisning Helicobacter pylori-antigen (HPAG)

Avgränsning/bakgrund

Helicobacter pylori kan orsaka gastrit och är associerad med gastroduodenalt ulcus. Det finns också ett samband mellan H. pylori-inducerad atrofisk gastrit och ventrikelcancer.

Diagnostiska metoder för att påvisa infektion med H. pylori inkluderar histopatologi, odling på biopsier, serologi, urea breath test och antigenpåvisning i faeces.

Faecesantigentest kan användas för diagnostik av pågående infektion och kolonisering med H. pylori, till exempel för kontroll av antibiotikabehandling.

Vid provtagning bör patienten inte ha behandlats med antibiotika under de senaste 4 veckorna eller med protonpumpshämmare under de senaste två veckorna.

Provtagning

Minst 2 cm faeces i skedrör. Pinnprov kan inte användas.



Rör plast med fast sked 16x100 mm

Volym: 13 mL

Artikelnr: 1368

Beställs: Centralförrådet

Ange på remissen

Meddela laboratoriet om avsteg görs från provtagningsanvisningarna.

I avvaktan på transport

Provet förvaras kylt i väntan på transport och är hållbart i tre dagar. Provet kan transporteras utan kylning.

Svar och bedömning

Prov analyseras två gånger per vecka. Undersökningen är kvalitativ och resultatet anges som påvisat, gränsvärde eller ej påvisat. Metoden baseras på tekniken CLIA (kemiluminescens-immunanalis), där monoklonala antikroppar mot H. pylori används.

Faktorer som påverkar svarets kvalitet

Provet kan störas av pågående behandling med antibiotika eller protonpumpshämmare.