

Remiss för
DiviTum TK

Insändes med prov till: Rönnerbol/Biovica Int. AB
Uppsala Science Park
Dag Hammarskjölds väg 32 A
SE-751 83 Uppsala
Tel 018-572425 Tekniska frågor Christina Andersson
Tel:018-57 24 29 Medicinska frågor Simon Gronowitz
Fax. 018-57 24 28
E-post. info@biovica.com

PATIENTDATA

Personnummer:

Namn:

PROVTAGNINGSDATUM: _____

PROVTYP

- Serum
- Ascites
- Liquor
- Pleura
- _____

Remitterande läkare:

Tel:
Svarsadress
Klinik
Sjukhus
Postnr
Postadress

Räkningen sändes till:

- Sjukhuset
- Läkaren
- _____

SMITTSAM
sjukdom?

- Nej!
- Ja!**
 - HBV
 - HCV
 - HIV

PROVTAGNINGSTILLFÄLLE

- vid sjukdomsupptäckt
- innan intermittent terapi
- under kontinuerlig terapi
- efter avslutad terapi
- vid misstänkt rekurrens
- rutinkontroll
- Annan medicinering de senaste två veckorna, om ja ange läkemedlets namn:
.....
.....

TYP AV TUMÖRSJUKDOM

- | | |
|----------------------------------|---|
| Blodmalignitet | Annan cancertyp |
| <input type="checkbox"/> Leukemi | <input type="checkbox"/> SCLC |
| <input type="checkbox"/> Hodgkin | <input type="checkbox"/> Prostatacancer |
| <input type="checkbox"/> NHL | <input type="checkbox"/> Testiscancer |
| <input type="checkbox"/> Myelom | <input type="checkbox"/> Övrigt |
| <input type="checkbox"/> AML | _____ |
| <input type="checkbox"/> ALL | |
| <input type="checkbox"/> KLL | |
| <input type="checkbox"/> KML | |

PATIENTKATEGORI

- njur/levertranspl.
- benmärgstranspl.
- Övrig

DIAGNOS

- bekräftad
- misstänkt
- endast allmänsymtom/sjukdomsutredning
- häslokontroll

ÖVRIGA SJUKDOMAR VID PROVTAGNINGSTILLFÄLLET

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Perniciös anemi | Akut eller generaliserad virusinfektion typ |
| <input type="checkbox"/> Autoimmun sjukdom | <input type="checkbox"/> CMV |
| <input type="checkbox"/> Annat | <input type="checkbox"/> EBV |
| _____ | <input type="checkbox"/> HSV |
| | <input type="checkbox"/> VZV |

LABSVAR

Ankomstdag lab: _____
Vårt refnr: _____
Ert refnr: _____

DiviTum TK VÄRDE

Du/L

Övrig information

Uppsala /
sign

Provberedning

REMISS.

Fyll i blanketten så komplett som möjligt. Skicka remissen tillsammans med patientprovet. Kontrollera att provrörets märkning finns angiven på remissen (normalt namn och födelsenummer). Inskickad remiss utgör kontrakt mellan provinlämnaren som förbinder sig att betala 190 kr/per prov och Biovica International AB som åtar sig att utföra analysen. Provinlämnaren informeras härmed att Biovica Int. AB upprätthåller ansvarsförsäkring som kan utfalla med maximum 5 MSEK per skadetillfälle.

PROVTAGNING

Venöst blod tas utan tillsats. Under pågående intermitterant terapi skall provet alltid tas före varje behandling. Normalt önskas cirka 0,5 ml serum men analysen kan utföras med mindre mängder om brist föreligger.

PROVBEHANDLING, FÖRVARING OCH TRANSPORT

Koagel avlägsnas på gängse sätt. Prov med remiss skickas med kyltransport till: **Provmottagningen ingång 61, 2 tr, Klinisk kemi, Akademiska sjukhuset, Uppsala** om sådan transport finns tillgänglig. Prover tagna inom Akademiska sjukhuset, Uppsala skickas med remiss till: **Provmottagningen Klinisk kemi ingång 61 2 tr., rörlpost BC46** för vidare befordran till Biovica Int. AB.

Är inte gängse transport till Akademiska sjukhuset tillgänglig för Er vårdenhet skall serumprovet frysas efter att koaglet avlägsnats. Prover skickas i frysförpackning (frigolitlåda+2 frysklamp+ upp till 10 prov (längd x höjd x bredd < 90cm)) förslagsvis måndagar som skrymmande brev till: Biovica Int. AB, Dag Hammarskjölds v 32A 2tr, 75183 Uppsala.

Helt normal TK-aktivitetsnivå: <50 Du/L för personer 18-80 år.

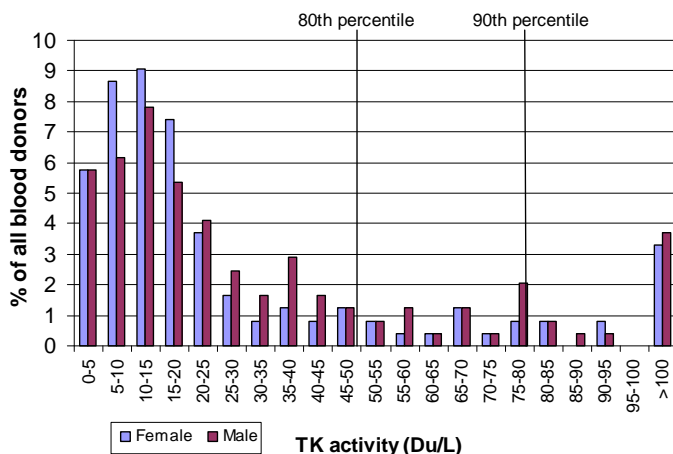
Gråzon: 50 - 150ng/L

Besluts vägledning på provsvar:

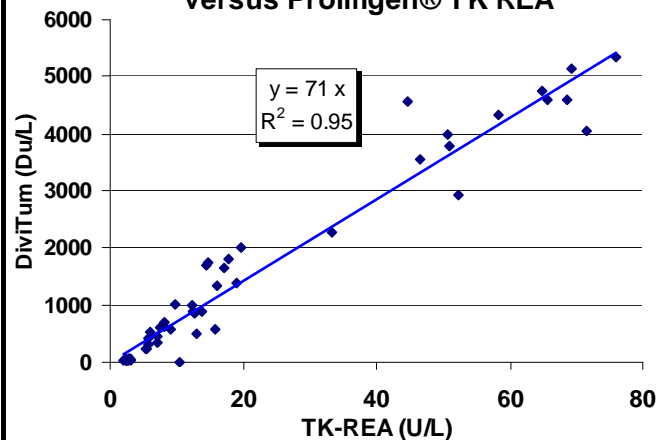
50 - 150 ng/L: Testa om efter 3-5 veckor för att utesluta transient förhöjning.

>150 ng/L: Undersök underliggande orsak, dvs uteslut B12-brist samt viremi.

Distribution of serum TK activity values found for blood donors female/male



Correlation DiviTum TK assay versus Prolifigen® TK REA



Prolifigen® TK-REA = gammal TK-assay
DiviTum = ny TK-assay, icke-radioaktiv
Cutoff 8 U/L i TK-REA motsvarar 570 Du/L för DiviTum

Fördelarna med det nya TK-aktivitetstestet är att normalvärden hos friska blodgivare har en lägre spridning samtidigt som patologiska TK-aktivitetsnivåer hos tumörpatienter upptäcks vid 10 gånger mindre mängd delande tumörceller. DiviTum möjliggör därför en tidigare upptäckt av patologisk celldelning samt förmågan att kunna följa en behandling till mindre recidiv hos en patient. TK-analysen har i första hand utgjort en standardanalys vid olika blodmaligniteter. Olika grad av förhöjda nivåer föreligger även vid solida tumörer, företrädesvis vid metastasering. Förändringar i de förhöjda nivåerna är då en god markör på effekt av insatt behandling. För att öka kunskapen avseende breddad klinisk användning är vi tacksamma för prov vid sällsynta tumörtyper. Därvidlag vore det bra om det på remissen anges stadium, spridning och histologisk subtyp i de fall detta är känt.

Vid förhöjd TK-nivå hos patient med tveksam diagnos, bör först differentialdiagnos mot misstänkt megaloblastanemi p.g.a. vitamin B₁₂-brist göras.

I de fall B₁₂-brist kan uteslutas skall nytt prov tas efter 3 – 5 veckor för differentialdiagnos av reaktiverad viremi. Reaktivering av Cytomegalovirus är vanligt förekommande hos immunosupprimerade organ i transplanterade patienter.

Primär Herpes simplex typ I eller II, Epstein Barr virus och Varicella zooster-infektion kan alla ge en tillfälligt förhöjd TK-aktivitet som normalt normaliserar efter 3 – 5 veckor. Primära infektioner med Herpes-gruppens virus är mycket ovanliga hos individer över fyrtio år.

Kvarstår en förhöjd TK-aktivitetsnivå hos en patient efter 3 – 5 veckor, utan känd sjukdomsorsak, kan en tumördiagnos misstänkas.

För mer detaljerad info hänvisas i första hand till skriften "Hur fungerar DiviTum" på www.biovica.com eller som kan beställas från Biovica Int AB på tfn 018-57 24 25, kontaktperson Christina Andersson.