

1. Testa nosaukums

SLĒPTĀS ASINIS

2. Angļu val. - *Occult blood*

3. Īss raksturojums

Atklāj neredzamu (slēptu) asiņošanu gremošanas traktā.

Asins klātbūtne fēcēs bieži saistīta ar resnās zarnas polipiem, resnās zarnas vēzi, čūlaino kolītu, Krona slimību. Agrīna diagnostika ar slēpto asiņu skrīninga testiem un sekojošu agrīnu diagnozes apstiprināšanu un ārstēšanas uzsākšanu, ievērojami uzlabo pacienta dzīves kvalitāti un slimības prognozi.

4. Metode

Piramidona reakcija.

Asins pigmentiem ir peroksīdāzes īpašība, tie šķeļ ūdeņraža peroksīdu un atbrīvo skābekli, kas izmaina reaktīva krāsu.

Imūnhromatogrāfisks tests.

Izmantojot monoklonālu un poliklonālu antivielu kombināciju, specifiski nosaka cilvēka asins klātbūtni paraugā (>10 ng/ml).

5. Izmeklējamais materiāls - fēces.

Fēcū paraugs jāvēc tīrā, sausā traukā, nepieļaujot saskari ar tualetes ūdeni.

Paraugus ieteicams savākt trīs dienas pēc kārtas, jo asiņošana var būt neregulāra.

Paraugu nevāc menstruāciju laikā, hemoroīdu asiņošanas vai citas zināmas un redzamas asiņošanas gadījumā.

Diētas un medikamentu lietošana rezultātu neietekmē, tomēr ieteicams vismaz 48 stundas pirms pārbaudes atturēties no alkohola, aspirīna un citu gremošanas traktu kairinošu un asiņošanu izraisošu vielu lietošanas, lai neapgrūtinātu testa rezultātu interpretāciju.

Pēc savākšanas paraugs jānogādā laboratorijā 12 stundu laikā, līdz nogādāšanai jāuzglabā ledusskapī.

6. Referentās vērtības

Negatīvs

7. Ietekmējošie faktori un rezultātu interpretācija

Pozitīvs rezultāts norāda, ka izmeklētais fēču paraugs satur cilvēka asinis, bet nesniedz informāciju par asiņošanas vietu. Diēta un medikamenti, ja tie neizraisa asiņošanu gremošanas traktā, testa rezultātus neietekmē.

Asinis fēcēs var nokļūt arī gadījumos, kas nav saistīti ar asiņošanu kuņģa zarnu traktā, tāpēc pozitīvs rezultāts vienmēr jāinterpretē kopā ar citiem klīniskiem datiem.

Vienreizējs negatīvs rezultāts nenoliedz asiņošanu, jo tā var būt neregulāra un asinis fēcēs var atrasties nevienmērīgi. Daži kolorektālie polipi un audzēji agrīnās stadijās neasiņo vai asiņo ar pārtraukumiem.

8. Novirzes no normas

Rezultāts pozitīvs.

Peptiskas čūlas, gastrīts, kuņģa-zarnu trakta audzēji, divertikuli, polipi u.c.

Iekaisīgas kuņģa-zarnu trakta slimības (enterokolīts, ulceratīvs kolīts, Krona slimība, šigeloze).

Vaskulīti.