

Béldaganat szűrése M2-PK vizsgálattal székletből

Az idejében felfedezett vastagbéldaganat csaknem mindig meggyógyítható. Ráadásul a daganat korai, még jóindulatú formája, a bélpolip eltávolítása általában még műtétet sem igényelne. Ezzel szemben Magyarországon évente 9000 új bélrákmegbetegedést diagnosztizálnak, és 5000-en halnak meg ebben a betegségben. A béldaganatot azért nehéz időben észrevenni, mert a korai stádiumban nem okoz tünetet. Ez a tünetmentes állapot általában több éven keresztül áll fenn, tehát sok idő lenne arra, hogy felfedezzük.

Hogyan lehet a tünetmentes béldaganatokat kimutatni?

- *Vastagbélűkrözéses vizsgálattal*
Csaknem 100 %-os eredményt ad, de megterhelő beavatkozás. Nagy előnye, hogy a vizsgálattal egy időben a kisebb polipok eltávolíthatók, szövettani mintavétel lehetséges.
- *A székletből történő vérkimutatás nem fájdalmas.*
A vérző daganatok kimutatásának érzékeny módszere, viszont nem minden daganat vérzik állandóan, illetve nem daganatos eredetű vérzés is előfordul.
- **Béldaganat szűrése M2-PK széklet teszttel**
Ez egy új eljárás, melyet 2003 óta már számos országban alkalmaznak. Magyarországon 2008-ban került bevezetésre. A vizsgálat lényege a daganat által termelt piruvát kináz (PK) dimer M2 enzim kimutatása. Székletvizsgálatról van szó, tehát nem fájdalmas, ugyanakkor a daganatjelző pontossága nagyon jó, hozzávetőleg 85%-os.

Pozitív teszt esetén nagy valószínűsége van annak, hogy jó vagy rosszindulatú béldaganat van jelen a vizsgált személyben. Ugyanakkor a pozitív eredmény nem 100%-os biztonsággal jelez daganatot. Előfordulhat ugyanis, hogy ennek más oka van. Ilyenek lehetnek például a belek gyulladásos betegségei, valamint egyéb hasi betegségek. Pozitív esetben további diagnosztikus vizsgálatokra, vastagbélűkrözésre van szükség.

Ha a teszt **negatív**, maradt még csekély esélye annak, hogy egy vastagbélrák vagy egy jóindulatú polip nem került felismerésre. A daganattal szembeni biztonság a teszt évenkénti ismétlésével növelhető, hiszen a daganat kifejlődése több év alatt megy végbe. A majdnem teljes biztonságot csak a vastagbélűkrözés jelenti. Adott esetben orvosi feladat eldönteni, hogy negatív teszt birtokában is érdemes-e a vastagbélűkrözést elvégezni.

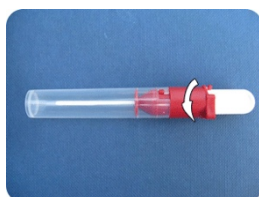
Mintaigény: széklet, mintavételre kizárólag a laboratórium által biztosított mintavételi cső alkalmas, melyhez részletes használati útmutatót adunk.

Mintatárolás: mintavételt követően 24 órán belül a laboratóriumba kell juttatni

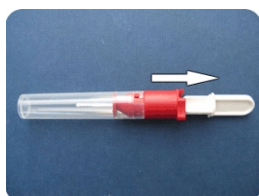
Elkészülési idő: 10-12 munkanap

MINTAVÉTEL LÉPÉSEI

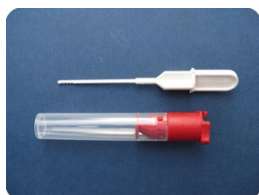
A mintavételt megelőzően semmilyen speciális diétára nincs szükség. Ügyeljen arra, hogy a mintavétel során a széklet ne érintkezzen vízzel, vagy vizelettel! Felhívjuk a figyelmet, hogy híg széklet vizsgálatra nem alkalmas.



Vegye ki a speciális széklettartályt a dobozából és a védőtasakból. A tartály végén lévő fület fordítsa el ütközésig.



Húzza ki széklettartályból a piros, közepén lyukas dugón keresztül a mintavevő pálcát.



A közepén lyukas piros dugó maradjon a csőben, ezt nem kell kivennie. A mintavevő pálcát egymás után négy helyre, 1-1 cm mélyre szúrja bele a székletbe úgy, hogy a pálcá végén az apró rovátkák köze megteljen széklettel.



Ellenőrizze, hogy a pálcá végén lévő rovátkák között kitölti-e a széklet. A vizsgálathoz pontosan a rovátkák között maradó székletmennyiség kell. **A székletbe csak a pálcát kell beleszúrni, nem kell a csőbe székletet tenni!**

A mintavevő pálcát a közepén lyukas piros dugón keresztül dugja vissza a tartályba, és a lezáráshoz fordítsa el a nyitási iránnyal ellentétesen ütközésig.

A mintát 24 órán belül juttassa el a laboratóriumba!