



USPOREDBA DVIJU ELISA METODA ZA ODREĐIVANJE KONCENTRACIJE KALPROTEKTINA U STOLICI U PEDIJATRIJSKOJ POPULACIJI

IRENA LINARIĆ

spec. med. biokemije

Zavod za laboratorijsku dijagnostiku

Odjel za medicinsku biokemiju i hematologiju

Klinika za dječje bolesti, Zagreb

UVOD



Kalprotektin:

- neinvazivni biljeg crijevne upale
- dijagnostika i praćenje kronične upalne crijevne bolesti
- diferencijalna dijagnostika

Cilj

Ispitati:

1. dijagnostičku podudarnost
2. dijagnostičku točnost

MATERIJALI I METODE

- **N=68 djece; dob 4-17 godina**
- **sumnja na kroničnu upalnu crijevnu bolest (KUCB)**
- **dijagnostički kriterij: pozitivan nalaz crijevne biopsije**

- **uzorak za analizu: stolica**

Calprest ELISA
Eurospital, Italija

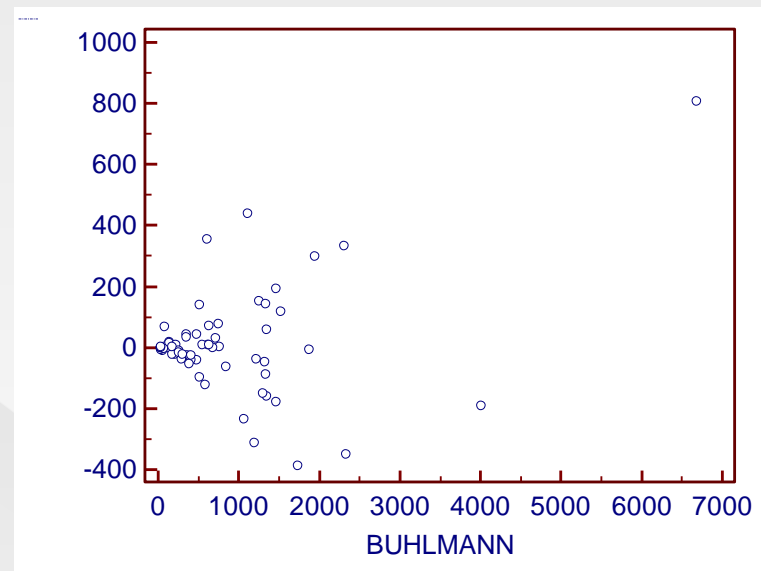
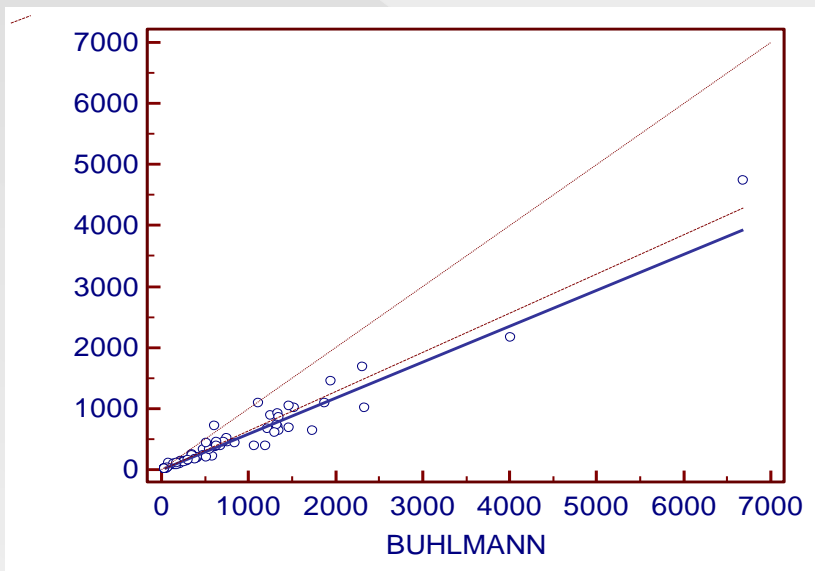
VS.

Calprotectin ELISA
Bühlmann Laboratories AG,
Njemačka



REZULTATI

1. Dijagnostička podudarnost: Passing-Bablok regresija



Jednadžba pravca: $y = -2,286 + 0,588x$

95% CI (odsječak A) = $-17,136 - 2,352$

95% CI (nagib B) = $0,5388 - 0,6425$

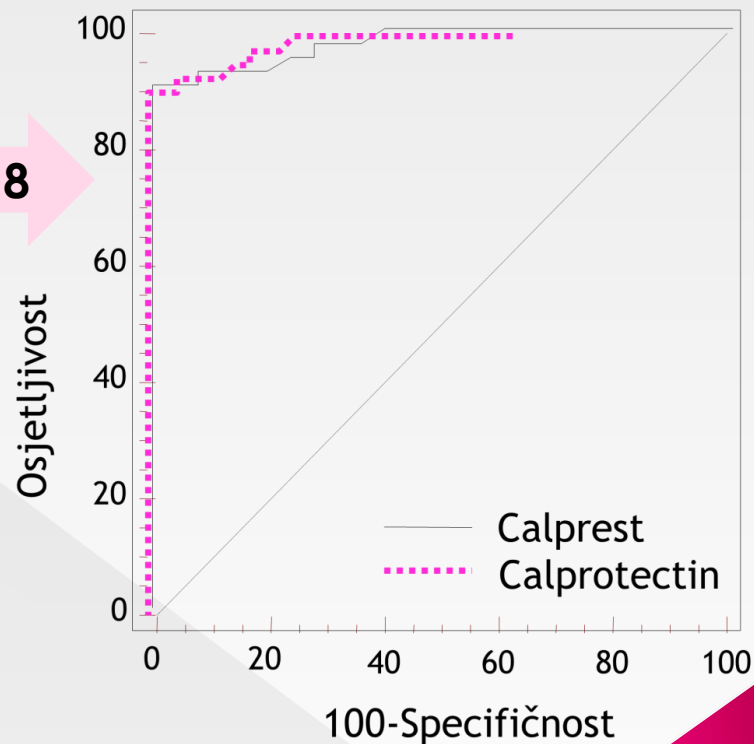
- **A = 0**, ne postoji značajna konstantna razlika
- **B ≠ 1**, postoji značajna proporcionalna razlika

REZULTATI

2. Dijagnostička točnost: ROC analiza (engl. receiver operating characteristic analysis)

	Calprest Eurospital	Calprotectin Bühlmann
AUC 95% CI	0,973 0,901-0,997	0,982 0,915-0,999
Osjetljivost (%) 95% CI	90,7 77,9-97,4	90,7 77,9-97,4
Specifičnost (%) 95% CI	96,0 79,6-99,9	100 86,3-100,0
LR -	0,097	0,093
LR +	22,7	11,3
Granična vrijed. (mg/kg)	>188	>383

P=0,218



AUC = površina ispod ROC krivulje; LR+ = omjer vjerojatnosti za pozitivan rezultat pretrage;
LR- = omjer vjerojatnosti za negativan rezultat pretrage

ZAKLJUČAK

- **ELISA metode Calprest Eurospital i Calprotectin Bühlmann nisu podudarne i ne mogu se istovremeno koristiti u dijagnostici i praćenju kronične upalne crijevne bolesti (KUCB)**
- **ROC analiza pokazuje izvrsnu i jednaku dijagnostičku točnost za obje metode; dobiveni rezultati određivanja fekalnog kalprotektina navedenim metodama imaju značajan doprinos u prihvaćanju/odbacivanju dijagnoze KUCB-i**



HVALA NA PAŽNJI

