



Suomalainen GastroPanel®-innovaatio

GASTROPANEL® - MAHALAUKUN TERVEYSTESTI

- **GastroPanel® on neljän biomerkkiaineen ainutlaatuinen helikobakteeritesti (Pepsinogeeni I, Pepsinogeeni II, Gastriini-17 ja *H. pylori* vasta-aineet)**
- **Kela-korvaus lääkärin läheteellä, www.biohit.fi/gastropanel-lahete**
- **Tehdään verinäyttestä**
- **GastroSoft® auttaa lääkäriä tulosten tulkinnessa (www.gastropanel.com)**
- **Perustuu yhtiön vertikaalimittaus- ja ELISA-teknologioihin**
- **www.biohit.fi/yritys/historia, www.biohit.fi/lisatietoja**

YLÄVATSAVAIVAT

- Ylävatsavaivoja esiintyy 20–40 %:lla väestöstä
- Pelkästään oireiden perusteella ei voida tehdä oikeaa diagnoosia
- Ylävatsavaivojen hoitokokeilu närästyslääkkeillä (esimerkiksi PPI-lääke) saattaa peittää oikean diagnoosin ja estää potilaan pääsyn ajoissa parantavan hoidon piiriin

Ylävatsavaivoihin voi liittyä

- *Helicobacter pylori*-infektio (5–70 %:lla väestöstä) ja siitä tai autoimmuunitaudista johtuva atrofinen gastriitti (yli 10 %:lla ikääntyvästä väestöstä)
- Näihin liittyy lisääntynyt maha- ja ruokatorvisyövän riski
- Lisäksi B12-vitamiinin, raudan, kalsiumin, magnesiumin ja sinkin imeytymishäiriö (vakavine seuraamuksineen)
- Sekä eräiden lääkeaineiden imeytymishäiriö ja etenkin vanhemmalla väestönosalla maha-suolikanavan ja keuhkojen vaikeita, jopa fataaleja infektioita
- Ylävatsavaivat voivat olla etenkin vanhemmalla väestönosalla myös paksusuoliperäisiä,
- siksi GastroPanelin ohella suositellaan suolistosyövän riskin ja sen esiasteiden varhaiseen toteamiseen ihmisen verelle spesifistä suomalaista **ColonView-FIT**-innovaatiota

Ainutlaatuisella GastroPanel® – helikobakteeritestillä saadaan selville ylävatsavaivoista kärsivän henkilön

- ***Helicobacter pylori* -infektio**
- **Atrofinen gastriitti** (mahalaukun limakalvon surkastuma ja toimintahäiriö) ja sen sijainti antrumissa ja/tai korpuksessa
- **Mahalaukun limakalvon haponeritystaso** Jatkuva korkea haponeritys altistaa ruokatorven refluksitautille, johon voi liittyä haavainen ruokatorventulehdus, Barrettin ruokatorvi ja ruokatorven alaosan syöpä

GASTROPANELIN LÖYTÄMÄT

- i) hoidon jälkeen oireellinen helikobakteeri-infektio,
 - ii) atrofinen gastriitti tai
 - iii) oireita antava korkea haponeritys
- ovat tähytys- ja koepalatutkimuksen indikaatioita

BIOMERKKIAINEET

- **Pepsinogeeni on pepsiniin esiaste**
 - o Pepsinogeeni I:n taso kuvaa mahan korpuksen (runko-osan) limakalvon toimintaa
 - o Pepsinogeeni II:n taso kuvaa koko mahalaukun limakalvon toimintaa
- **Gastriini-17 on peptidihormoni, jota tuottaa mahalaukun antrum-osan G-solut**
 - o säätelee mahalaukun korpuksen limakalvon haponeritystä ja reagoi sen muutoksiin
- ***Helicobacter pylori* -vasta-ainetaso paljastaa, onko henkilöllä meneillään oleva tai aiemmin sairastettu *H. pylori*-infektio**
- Yhdessä pepsinogeeni I ja II tasojen kanssa *H. pylori* -vasta-ainetesti kertoo myös sen, onko häättöhoito onnistunut vai ei
- Tulkitsemalla neljän biomerkkiaineen tulokset GastroSoft-ohjelmalla yhdessä potilastietojen kanssa saadaan laajempi ja luotettavampi kuva mahalaukun limakalvon rakenteesta ja toiminnasta kuin tarkastelemalla biomerkkiaineiden tasojta erikseen (www.gastropanel.com)

MIKSI VATSAN TERVEYS ON TÄRKEÄÄ

Useimmiten oireeton atrofinen gastriitti, AG (mahalaukun limakalvon vaurio ja toimintahäiriö), johtuu kahdesta syystä:

- *H. pylori* -infektio voi edetä hoitamattomana atrofiseksi gastriitiksi
- Autoimmunimekanismilla syntyvä AG

AG:n seurauksena mahasta tulee vähähappoinen tai hapoton, joka lisää maha- ja ruokatorvisyöpäriskiä

- Tätä riskiä voi olla mahdollista vähentää **Acetium-kapseleilla**, jotka sitovat hapottomassa mahassa syntyvää karsinogeenistä asetaldehydiä
- Autoimmuunisairaudesta johtuvan AG:n lisäksi voi olla samaan aikaan jokin toinenkin autoimmuunisairaus, kuten keliakia, IBD, nivelreuma, SLE, tyypin 1 diabetes ja kilpirauhastulehdus

AG-potilailla on kohonnut riski pitkään oireettomana pysyvän mahasyövän kehittymiselle tervemahaisiin verrattuna:

- **AG mahalaukun korpuksessa: 5 x riski**
- **AG mahalaukun antrumissa: 18 x riski**
- **AG korpuksessa ja antrumissa: 90 x riski mahasyöväälle**

MAHA- JA RUOKATORVISYÖPÄ SUOMESSA

- Mahasyöpään sairastuu vuodessa noin 570 ja kuolee 460 henkilöä sekä vastaavasti ruokatorvisyöpään 330 ja 270 (korkea yli 70 %:n kuolleisuus)
- Ajoissa diagnosoimatta jäänyt atrofinen gastriitti (iän myötä lisääntyy ja ikäihmisillä yli 10 %) tai pitkäaikainen PPI-hoito-kokeilu/hoito voi pitkittää oikean diagnoosin saantia ja potilaan jäämistä parantavan hoidon ulottumattomiin
- Maanlaajuisella GastroPanel-primaaridiagnostiikalla ja -seulonnoilla voisi olla mahdollista välttää syöpäkuolemia ja suuri määrä muita sairauksia sekä säästää alati kasvavia terveydenhuollon kustannuksia



MIKSI GASTROPANEL VERITESTI

1. Potilasturvallisuuden lisäämiseksi ja kustannusten säästämiseksi ylvätsavaivoista ja refluksoireista kärsivälle ja oireettomien terveystarkastuksissa GastroPanel-primääritutkimuksena ennen tähytystä, mikäli potilaalla ei ole hälyttäviä oireita

- Useimpien epämiellyttäväksi kokema tähytys koepalatutkimuksineen on kallis toimenpide, joka ylvätsavaivoista ja refluksoireista kärsiville primaaritutkimuksena antaa usein normaalilöydöksen
 - o GastroPanel-primaaridiagnostiikka ja -seulonta auttaa löytämään ajoissa henkilöitä tähytykseen, hoitoon ja seurantaan

2. Toisin kuin GastroPanel, perinteiset helikobakteerit testit eivät löydä atrofista gastriittia ja sen lisäksi voivat antaa vääriä negatiivisia *H.pylori*-tuloksia eivätkä anna tietoa mahalaukun haponerityksestä

- Ilman oikeaa *H. pylori*-diagnoosia ja/tai ajoissa tehtyä atrofinen gastriitti -diagnoosia potilaita voi sairastua ja menehtyä maha- ja ruokatorvisyöpään ja *H. pylori* aiheuttamaan peptiseen haavatautiin
- Atrofinen gastriitti on suurin syy B12-vitamiinin vajeelle ja sen myötävaikutuksella syntyneille sairauksille, kuten ääreishermoston vauriot, masennus ja dementia
- Atrofinen gastriitti voi aiheuttaa kalsiumin vajeen ja sen seurauksena osteoporoosia luunmurtumiseen sekä raudanpuutteen ja siitä johtuvia sairauksia

3. Väestön ikääntyessä B12-vitamiinin, kalsiumin ja raudan vajeesta on tullut kansantauteja

4. Ilman varhaistoteamista jäänyt atrofinen gastriitti (hapoton maha) voi aiheuttaa myös etenkin ikäihmisten keuhkojen ja maha-suolikanavan vaikeita, jopa fataaleita infektioita

HUSLAB ilmoittaa tutkimusohjekirjassaan GastroPanelin käyttöalueeksi:

- Tutkimuksia käytetään mahavaivaisen potilaan oireiden selvittelyissä,
- helikobakteeri-infektion diagnostiikassa sekä
- atrofisen gastriitin varhaistoteamisessa

<http://www.huslab.fi/Tutkimusohjekirja> haulla helikobakteeri: 20609 fP-Mabi-La fP-Mahalaukun biomerkkiainetutkimus, laaja

LISÄTIETOJA:

GastroPanel-, ColonView-FIT- ja Acetium-innovaatiot: www.gastropanel.com, www.colonview.fi, www.acetium.fi

Agreus L, Kuipers EJ, Kupcinskis L, Malfertheiner P, Di Mario F, Leja M, Mahachai V, Yaron N, van Oijen M, Perez Perez G, Rugge M, Ronkainen J, Salaspuro M, Sipponen P, Sugano K, Sung J. Rationale in diagnosis and screening of atrophic gastritis with stomach-specific plasma biomarkers. *Scand J Gastroenterol* 47,136-147, 2012.

Koivurova, O-P., Ukkola, O., Koivikko, M., Ebeling, T., Yliaska, I., Koskela, R., Blomster, T., Ala-Rämi, A., Kettunen, O., Karttunen, T.J., Mäkinen, M., Ronkainen, J. and Syrjänen, K. Screening of the patients with autoimmune thyroid disease (AITD) and type 1 diabetes mellitus (DM1) for atrophic gastritis (AG) by serological biomarker testing (GastroPanel®). *EC Gastroenterol. Digest. Syst.* 7(8), 00-00, 2020.

Maha- ja ruokatorvisyövän riskin GastroPanel-seulonalla saavutettavat eliniänikäiset säästöt:

<https://www.gastropanel.com/fi/kustannushyoty/gastropanelilla-saavutettavat-kustannussaastot-seulonnessa>

Biohit Oyj, Laippatie 1, FI-00880, Helsinki, Finland • Puh. +358 9 773 861 • info@biohit.fi
biohit.fi | gastropanel.com | colonview.fi | acetium.fi

BIOHIT HealthCare
Innovating for Health

Suomalainen GastroPanel® -innovaatio

Potilasturvallisuutta lisäävä ja kustannuksia säästävä ensisijainen tutkimus ylävatsavaivoihin ja refluksoireisiin.





Ylävatsavaivat ja refluksoireet ovat väestössä yleisiä ja niitä esiintyy jopa neljällä kymmenestä. Tutkimusten mukaan noin puolet oireista on toiminnallisia eli hyvälaatuisia ruuansulatusvaivoja. Puolella potilaista ylävatsavaivat ja refluksoireet liittyvät useimmiten hoitoa vaativaan sairauteen tai pahanlaatuisiin riskitekijöihin.

GastroPanel tunnistaa useat ylävatsaoireiden aiheuttajat sekä selvittää mahalaukun tilan

GastroPanel on tarkoitettu ylävatsavaivojen ja refluksoireiden ensisijaiseksi tutkimusmenetelmäksi, jonka avulla potilaalta voidaan selvittää tai sulkea pois tiettyjä sairauksia sekä saada selville mahdollisten jatkotutkimusten tarvetta.

Veritestin avulla pystytään selvittämään, onko potilaalla

1. helikobakteeri-infektio ja siitä seuraava
2. atrofinen gastriitti (mahalaukun limakalvon surkastuma eli hapoton maha) tai
3. autoimmuunisairaudesta johtuva atrofinen gastriitti, jonka lisäksi samaan aikaan voi olla jokin toinenkin autoimmuunisairaus, kuten tyypin 1 diabetes, kilpirauhasen tulehdus, IBD ja nivelreuma, sekä mikä on
4. mahalaukun limakalvon haponeritystaso.

Atrofinen gastriitti ja haponeritystaso eivät löydy perinteisillä helikobakteeritesteillä.

Diagnosoimatta jäänyt atrofinen gastriitti voi aiheuttaa etenkin ikäihmisillä keuhkojen ja maha-suolikanavan vakavia infektioita ja mahdollisesti altistaa koronavirus-infektioille.

Atrofinen gastriitti on merkittävä riskitekijä maha- ja ruokatorvisyövälle. Atrofinen gastriitti on suurin syy B12-vitamiinin vajeelle ja se aiheuttaa myös kalsiumin, magnesiumin, sinkin, raudan sekä eräiden lääkeaineiden imeytymishäiriön.

Korkea mahalaukun limakalvon haponeritystaso puolestaan altistaa refluksitaudille, ja siihen voi liittyä haavainen ruokatorventulehdus, Barretin ruokatorvi ja ruokatorven alaosan syöpä.

Gastroskopia- ja koepalatutkimuksen indikaatioita ovat GastroPanel-testillä löydetty

1. häätöhoidon jälkeen ilmaantunut oireellinen helikobakteeri-infektio,
2. atrofinen gastriitti ja
3. oireita antava korkea haponeritys.

GastroPanel sopii terveystarkastuksiin

Helikobakteeri-infektio ja atrofinen gastriitti ovat useimmiten oireettomia. Ennen hälyttäviä oireita ja huonoa hoitoennustetta GastroPanel-diagnostiikka ja -seulonta auttaa löytämään

ajoissa henkilöitä gastroskopia- ja koepalatutkimukseen, hoitoon ja seurantaan. Siksi potilasturvallisuuden lisäämiseksi ja kustannusten säästämiseksi GastroPanel-testausta kannattaa hyödyntää myös terveystarkastuksissa.

GastoSoft-raportti

Tulkitsemalla neljän biomerkkiaineen tulokset GastroSoft-ohjelmalla yhdessä potilastietojen kanssa saadaan laajempi ja luotettavampi kuva mahalaukun limakalvon rakenteesta ja toiminnasta kuin tarkastelemalla biomerkkiaineiden tasoja erikseen (www.gastropanel.com)

BIOHIT HealthCare

Innovating for Health

Potilastiedot

Potilastunnus
Potilaan ikä
Sukupuoli

Onko häätohoidettu	Ei
Käyttääkö PPI-lääkkeitä	Satunnaisesti
Onko happovaivoja	Ei
Käyttääkö tulehduskipulääkkeitä	Ei

Näytetiedot

Näytteenottoaika
Analysointiaika

Laboratoriotulokset

Pepsinogeeni I	27.5 µg/l *	Viiteväli 30-160 µg/l
Pepsinogeeni II	19.1 µg/l *	3-15 µg/l
Pepsinogeenien I/II suhde	1.4 *	3-20
Gastriini-17B (paasto)	9.2 pmol/l *	1-7 pmol/l
<i>H. pylori</i>	164 EIU *	<30 EIU

Tulkinta

Tulokset viittaavat mahalaukun runko-osan atrofiseen gastriittiin (mahalaukun limakalvon surkastuminen), jonka on aiheuttanut helikobakteeri-infektio. Mahalaukun haponeritys on vähentynyt. Atrofinen gastriitti (mahalaukun limakalvon surkastuminen, "hapoton mahalaukku") on mahasyövän merkittävin riskitekijä. Siksi suositellaan mahalaukun tähytystutkimusta (gastroskopiaa). Hapottomassa mahalaukussa muodostuva karsinogeeninen asetaldehydi on sekä maha- että ruokatorvisyövän todennäköisin aiheuttaja.

Huom! Lopullisen diagnoosin tekee aina hoitava lääkäri huomioiden potilaan muut tiedot ja tutkimukset.

GastroPanel on potilaalle vaivaton ja nopea verikoetesti. Se lisää potilasturvallisuutta ja on kustannustehokas ylävatsavaivojen ja refluksoireiden ensisijaisessa diagnostiikassa. GastroPanel-testaus edistää osaltaan myös endoskopiaresurssien tehokkaampaa kohdentamista sekä tähytysjonojen hallintaa.

Ylävatsavaivat voivat usein olla etenkin vanhemmalla väestöosalla myös paksusuoliperäisiä. Siksi GastroPanelin ohella suositellaan suolistosyövän ja sen esiasteiden varhaiseen toteamiseen suomalaista ColonView-FIT-innovaatiota.

Lisätiedot:

- www.biohit.fi/lisatietoja
 - www.biohit.fi/ Luettavaa: GastroPanel-innovaatio
 - Kela-korvaus GastroPanel-biomerkkiaineille lääkärin läheteellä
 - www.biohit.fi/gastropanel-lahete
 - HUSLAB ilmoittaa tutkimusohjekirjassaan GastroPanelin käyttöalueeksi:
 - Tutkimuksia käytetään mahavaivaisen potilaan oireiden selvittelyssä,
 - helicobakteeri-infektion diagnostiikassa sekä
 - atrofisen gastriitin varhaistoteamisessa
- <http://www.huslab.fi/Tutkimusohjekirja> haulla helicobakteeri: 20609 fP-Mabi-La fP-Mahalaukun biomerkkiaine-tutkimus, laaja
- Maha- ja ruokatorvisyövän riskin GastroPanel-seulonnalla saavutettavat eliniänikäiset säästöt: <https://www.gastropanel.com/fi/kustannushyoty/gastropanelilla-saavutettavat-kustannussaastot-seulonnassa>

Lähteet:

1. Agréus L, Kuipers EJ, Kupcinskas L, Malfertheiner P, Di Mario F, Leja M, Mahachai V, Yaron N, van Oijen M, Perez Perez G, Rugge M, Ronkainen J, Salaspuro M, Sipponen P, Sugano K and Sung J: Rationale in diagnosis and screening of atrophic gastritis with stomach-specific plasma biomarkers. Scand J Gastroenterol 2012;47:136-147.
2. Zagari RM, Rabitti S, Greenwood DC, Eusebi LH, Vestito A and Bazzoli F: Systematic review with meta-analysis: Diagnostic performance of the combination of pepsinogen, gastrin-17 and anti-Helicobacter pylori antibodies serum assays for the diagnosis of atrophic gastritis. Aliment Pharmacol Ther 2017;46:1-11.
3. Koivurova OP, Ukkola O, Koivikko M, Ebeling T, Yliaska I, Koskela R, Blomster T, Ala-Rämi A, Kettunen O, Karttunen TJ, Mäkinen M, Ronkainen J, Syrjänen K: Screening of the patients with autoimmune thyroid disease (AITD) and type 1 diabetes mellitus (DM1) for atrophic gastritis AG) by serological biomarker testing (GastroPanel®). EC Gastroenterol Digest Syst. 2020; in press.
4. <https://www.biohit.fi/Sijoittajat/Pörssi-ja-lehdistötiedotteet>: 2020-04-15T07:03:40Z – Lisääkö ilman diagnoosia jäänyt atrofisen gastriitti (hapoton maha) etenkin vanhemman väestönsosan koronavirusinfektioon sairastumista, komplikaatioita ja kuolleisuutta?
5. Lee SW, et al. Severe clinical outcomes of COVID-19 associated with proton pump inhibitors: a nationwide cohort study with propensity score matching Gut 2020;0:1-9. doi:10.1136/gutjnl-2020-322248
6. Stein RA. COVID-19: Risk groups, mechanistic insights and challenges. Int J Clin Pract. 2020;74:e13512
7. www.biohit.fi/Luettavaa: Yhtiökokous 2020 (Osmo Suovaniemi).

GastroPanel® -innovaatio

BIOHIT HealthCare
Innovating for Health



Ylävatsavaivat kannattaa tutkia ajoissa - avuksi suomalaisinnovaatiot

Ylävatsavaivat ovat Suomessa yleisiä ja varsinkin vanhemmissa ikäluokissa niiden taustalla voi usein olla helikobakteeri. Siitä tai autoimmuunitaudista seuraava oireeton atrofisen gastriitti eli mahalaukun limakalvon surkastuma jää ylävatsavaivat ja refluksioireet primaaridiagnostiikan käypä hoitosuositusta

Ylävatsavaivoista kärsii Suomessa 20–40 prosenttia ihmisistä. Osa näistä on harmittomia toiminnallisia vaivoja, mutta varsinkin vanhemmissa ikäryhmissä esiintyy helikobakteerin aiheuttamaa atrofista gastriittia. Tämä ja mahalaukun limakalvon korkea haponeritys lisää maha- ja ruokatorvisyöpien riskiä. Näihin syöpiin vuosittain sairastuu lähes tuhat ihmistä ja menehtyy yli 700.

”Gastroskopia- ja koepalatutkimus tehdään usein vasta hälyttävien oireiden ilmaannuttua, jolloin hoitoennuste on useimmiten jo huono”, toteaa Biohit Oyj:n hallituksen puheenjohtaja, professori **Osmo Suovaniemi, LKT**

Mahasyöpäriskin lisäksi atrofiseen gastriittiin liittyy myös muita riskejä kuten B12-vitamiinin, raudan, kalsiumin, magnesiumin ja sinkin sekä eräiden lääkeaineiden imeytymishäiriöitä. Varsinkin vanhemmilla ihmisillä atrofisesta gastriitista (hapoton maha) johtuva riski kasvaa myös maha-suolikanavan ja keuhkojen vaikeisiin infektioihin. Suovaniemen mukaan on syytä epäillä, että atrofisesta gastriitista ja sen liittännäissairauksista johtuen myös koronaviruksen aiheuttaman infektion riski ja vaikeusaste kasvaa. Siksi erityisesti ikäihmisten koronavirustestauksia olisi hyödyllistä täydentää GastroPanel testillä.

Seulonnat ja oikea-aikaiset innovatiiviset testit käyttöön

Nykyhoitosuositusten mukaiset helikobakteeritestit eivät auta tunnistamaan mahalaukun limakalvon atrofista gastriittia tai korkeaa

seuraten diagnosoimatta. Tästä johtuen atrofisesta gastriitista seuraava mahasyöpä diagnosoidaan useimmiten liian myöhään eli vasta silloin kuin potilaalla on jo hälyttäviä oireita. Suomalaisen Biohit Oyj:n innovaatiot GastroPanel ja ColonView-FIT voivat helpottaa riittävän aikaista diagnosointia.

haponeritystä. Biohitin GastroPanel-testi ja tulosten tulkitsemiseen suunnitellulla GastroSoft-ohjelmalla yhdessä potilastietojen kanssa saadaan laajempi ja luotettavampi kuva mahalaukun limakalvon rakenteesta ja toiminnasta.

”Jos tällä yhdistelmällä seulottaisiin maha- ja ruokatorvisyövän riski esimerkiksi kymmenen ikäluokkaa; 65–74-vuotiaat, noin 600 000 ihmistä, saataisiin suuri määrä tietoa ja säästettyä eliniänkäsistä terveydenhuollon kuluista noin 800 milj. euroa”, Suovaniemi kertoo.

Varsinkin ikäihmisillä ylävatsavaivojen takana voi olla suolistoperäiset ongelmat. Biohitin ColonView-FIT auttaa suolistosyövän esiasteiden varhaisessa toteamisessa. Suovaniemi toivoisikin, että myös suoliston terveys selvitetäisiin osana ylävatsavaivojen hoitoa.

”Kehitys on mennyt huomattavasti eteenpäin ja testit tulisi ehdottomasti saada ylävatsavaivojen ja refluksioireiden primaaridiagnostiikkaan sekä seulontoihin, jotta voitaisiin parantaa potilasturvallisuutta sekä välttää jopa turhia syöpäkuolemia ja kustannuksia.” ■

www.gastropanel.com, www.colonview.fi, www.biohit.fi/lisatietoja, www.acetium.fi
www.biohit.fi/Uutiset /**Luettavaa:** Yhtiökokous 2020 (Osmo Suovaniemi)
<https://www.gastropanel.com/fi/kustannushyoty/gastropanelilla-saavutettavat-kustannussaastot-seulonnessa>





Ylävatsavaivojen tutkimiseen apua suomalaisista innovaatioista

Perusterveydenhuollossa lääkärit tapaavat päivittäin ylävatsavaivoista kärsiviä potilaita, joille haponestoläkkeet eivät ole tuoneet helpotusta vaihoihin. Helikobakteeri ja siitä johtuva atrofinen gastriitti mahasyöpä- ynnä muine riskeineen ovat vuosien kuluessa jääneet ajoissa toteamatta suurella määrällä ihmisiä kohtalokkainkin seurauksin.

Ylävatsavaivoista kärsivien potilaiden perustutkimuksiin kuuluu oleellisena osana helikobakteeri-infektion ja siitä johtuvan atrofisen gastriitin diagnostiikka. Tähän yhdessä GastroPanel ja tarvittaessa gastroskopia ovat ainoat turvalliset tutkimukset (www.biohit.fi/lisatietoja, www.biohit.fi/Luettavaa: Helicobacter pylori-infektion turvallisen diagnostiikka).

Lisäksi etenkin vanhemmilla potilailla ylävatsavaivojen syy voi usein olla paksusuoleessa. Siksi Colon-View-FIT paksusuolisyövän ja sen esiasteiden diagnostiikkaan ja seulontaan.

”GastroPanel- ja ColonView-FIT-innovaatiolla ylävatsavaivojen diagnostiikassa maha-, ruokatorvi- ja paksusuolisyövän mahdollisen riskin ja itse kasvaimen varhainen toteaminen voi johtaa parantavaan hoitoon. Suomessa ei tällä hetkellä ole kansallista seulontaohjelmaa näiden syöpien riskien seulomiseen. Siksi muun muassa mahasyöpä havaitaan usein vasta sattumalöydöksenä tai hälyttävien oireiden ilmaannuttua, jolloin hoitoennuste on useimmiten huono”, muistuttaa Biohit Oyj:n hallituksen puheenjohtaja, professori **Osmo Suovaniemi, LKT.**

”Ylävatsavaivojen taustalla saattaa olla helikobakteerin aiheuttama mahalaukun limakalvon surkastuma eli atrofinen gastriitti, joka kuitenkin useimmiten on oireeton ja jota perinteiset helikobakteeritestit eivät löydä. Aτροφinen gastriitti voi syntyä myös autoimmuunitaudin seurauksena ja se voi myös liittyä toiseenkin autoimmuunisairauteen, kuten tyypin 1 diabetes, keliakia, nivelreuma,

LED tai kilpirauhasen tulehdus”, hän lisää.

Atrofinen gastriitti aiheuttaa maha- ja ruokatorvisyövän riskin ja estää B12-vitamiinin, kalsiumin, raudan sekä joidenkin lääkeaineiden imeytymistä. Ilman GastroPanelia nämä tilat, kuten mahalaukun lisääntynyt haponerityskin, jäävät löytymättä (www.biohit.fi/lisatietoja).

”Gastroskopiaista jopa 80 prosenttia voitaisiin säästää jos niihin ensisijaisesti ohjataan potilaita, joilta GastroPanel on löytänyt: 1. vaikeita oireita antavan helikobakteeri-infektion, 2. atrofisen gastriitin mahasyöpä ynnä muine riskeineen tai 3. oireita antavan korkean haponerityksen, johon voi liittyä muiden muassa ruokatorven alaosan syöpäriski”, opastaa Suovaniemi.

Oikea diagnoosi pitää tehdä ajoissa – viivytykset kustautuvat nopeasti. Ylävatsavaivoista kärsivät turvautuvat usein haponestoläkkeisiin, joita ajoittain tai jatkuvasti käyttää yli 10 prosenttia suomalaisista. Nämä lääkkeet voivat kyllä lievittää oireita, mutta voivat toisaalta viivyttää oikean diagnoosin saamista monasti jopa kohtalokkain seurauksin.

”Suomessa on mahdollisuus kehittää aiempaa potilasturvallisempaa ja kustannustehokkaampaa terveydenhuoltoa”, muistuttaa Suovaniemi.

Tähän tarjoaa mahdollisuuden Biohit Oyj:n innovaatiot GastroPanel ja Colon-View-FIT sekä syöpävaarallista asetaldehydiä sitovat Acetium-tuotteet (www.acetium.fi).

”Verinäytteestä tehtävä GastroPanel (www.gastropanel.fi) auttaa löytämään oireettomien ja ylävatsavaivoista kärsivien potilaiden joukosta niitä, joille muun muassa maha- ja ruokatorvisyöpäriskin vuoksi gastroskopia on välttämätön tai joilla on riski jo lähes kansantaudiksi kehittyneeseen B12-vitamiinin vajeeseen.”

”Kun nykyisiin tutkimus- ja hoitosuosituksiin liitetään ohjeet suomalaisten keksintöjen GastroPanelin ja ColonView-FIT:in sisällyttämiseksi osaksi oireettomien ja ylävatsavaivoista

kärsivien potilaiden tutkimuskäytäntöä, olisi mahdollista välttää muiden muassa turhia maha-, ruokatorvi ja paksusuolisyöpäkuolemia ja saavuttaa mittavia terveydenhuollon kustannussäästöjä”, Biohit Oyj:n toimitusjohtaja **Semi Korpela** muistuttaa.

Mahdollisuuksia potilasturvallisuuden lisäämiseen ja terveydenhuollon kustannussäästöihin

”Mahasyövän riskin GastroPanel-seulonnalla saatavista säästöistä on kehitetty laskentamalli. Tämä mallin mukaan elinikäiset säästöt esimerkiksi kymmenen ikäluokan, 65–74-vuotiaiden mahasyövän riskin seulonnalla voisivat olla yli €800 M. Samalla seulonnalla saadaan paljon muutakin sairauksien ennaltaehkäisyä ja potilasturvallisuutta edistävää sekä kustannuksia säästävää tietoa – merkittävästi säästöjä myös siksi, että jaksetaan pitempään työelämässä ja nykyistä terveemmät seniorikansalaiset tarvitsisivat vähemmän hoivaa ja hoitajia”, Korpela korostaa.

”Tutkimustieto huomioimalla päivityksen kohteena olevaa ylävatsavaivojen kansallista käypähoitosuosituksista on perusteltua täydentää GastroPanel- ja ColonView-FIT-tutkimuksilla. Testit voidaan tehdä helposti ennen kuin päätetään mahdollisista invasiivisemmista tähytutkimusten tarpeesta”, suosittelee Docrates syöpäsairaan ylilääkäri **Timo Joensuu**. ♦

Mahdollisuuksia terveydenhuollon kustannussäästöihin

Mahasyövän riskin ja eririskitekijöiden GastroPanel-seulonnalla saatavista elinikäisistä kustannussäästöistä Suomessa on kehitetty laskentamalli:

www.gastropanel.com/decision-makers/screening-model