

Anvisning

**F-Kalprotektin**Gäller för  
Klinisk immunologi och transfusionsmedicin

LU

Klinisk immunologi

## F-Kalprotektin

**Indikation**

Misstanke om inflammatorisk tarmsjukdom (IBD), Ulcerös Colit och Mb Crohn, samt mikroskopisk colit.

**Medicinsk information**

Kalprotektin (S100A8/S100A9) är ett kalciumbindande protein, som finns i cytoplasman hos främst neutrofila granulocyter (upp till 60 % av proteininnehållet), men även hos monocyter och makrofager. Kalprotektin har antibakteriell o antimykotisk effekt.

Förhöjda kalprotectinnivåer i plasma, likvor, synovia, urin och faeces har visat sig vara ett tillförlitligt mått på neutrofil aktivering vid olika sjukdomstillstånd, t.ex. reumatoid artrit.

Kalprotektin har i plasma visat sig stiga vid infektioner och inflammatoriska tillstånd.

Faecalt kalprotectin är mest studerat. Nyfödda har kraftigt förhöjda nivåer, men i 4-5 års ålder anses tillförlitligheten god.

Tillgängliga studier visar, att förhöjda värden föreligger vid inflammatorisk tarmsjukdom (IBD), men ej vid funktionella tillstånd som colon irritabile (IBS). Testen kan användas för att följa behandlingseffekt vid skov av IBD. Förhöjda värden korrelerar väl till sjukdomsaktivitet.

Vidare kan kalprotektin i faeces vara förhöjd vid en rad inflammatoriska processer i tarmen, bland annat infektiös gastroenterit, divertikulit, celiaki och colorectal cancer samt vid behandling med NSAID eller protonpumpshämmare.

**Metod**

Enzyme immunoassay, kommersiellt tillgänglig test.

**Referensintervall**

Vuxna och barn >4 år <50 mg/kg = inga tecken på inflammatorisk aktivitet.

**Referenser**

1. Truedsson L. Klinisk Immunologi. Upplaga 1 (ISBN 978-91-44-07426-9)
2. Konikoff MR, Denson LA. Role of fecal calprotectin as a biomarker of intestinal inflammation in inflammatory bowel disease. Inflamm Bowel Dis 2006;12:524-34. Review.