

**S -Li (2260)**

Litium on kaksisuuntaisen mielialahäiriön mania- ja masennusvaiheiden ennaltaehkäisyyn ja hoitoon käytettävä lääke. Aineen tarkkaa vaikutusmekanismia ei tunneta, mutta sillä on vaikutusta solukalvojen natrium-, kalium- ja magnesiumtasapainoon ja sitä kautta hermosolujen välittäjäaineiden toimintaan.

Litium imeytyy hyvin suolistosta. Huippupitoisuus saavutetaan 0,5–3 tunnin kuluessa. Litium erittyy muuttumattomana ja lähes täydellisesti virtsaan. Eliminaation puoliintumisaika on 8–45 tuntia, mutta yli vuoden kestäneen hoidon jälkeen keskimäärin 2,4 vuorokautta.

Ennen hoidon aloittamista suositellaan seuraavia tutkimuksia: munuaisten toiminta (S-Krea), U-PLV, Pt-EKG, S-TSH. Ylläpito-hoidon aikana munaisten ja kilpirauhasen toimintaa suositellaan seurattavan 6–12 kuukauden välein.

**Indikaatiot** Litiumhoidon seuranta.

**Näyte** 1 ml seerumia. Näyte otetaan aamulla ennen lääkkeen nauttimista. Ei suositella geeliputkea. Seerumi on erotettava mahdollisimman nopeasti, noin 1 tunnin kuluessa näytteenotosta.

**Säilytys ja lähetys** Säilytys 2–3 vrk jääkaapissa. Lähetys huoneenlämmössä.

**Menetelmä** Fotometrinen

**Toimitusaika** 1–2 työpäivää.

**Viitearvot** Terapeuttinen alue: 0,6 - 1,2 mmol/l  
Toksinen: yli 1,3 mmol/l

**Tulkinta** Potilaan optimaalinen seerumipitoisuus on osittain riippuvainen yksilöllisistä tekijöistä sekä mm. sairauden vaiheesta. Tiatsididiureetit ja muut natriumeritystä lisäävät diureetit voivat aiheuttaa kohonneita (jopa toksisia) seerumin litiumpitoisuuksia. Samoin monet tulehduskipulääkkeet (esim. naprokseeni, ibuprofeeni, selekoksibi) ja ACE-estäjät voivat suurentaa litiumin seerumipitoisuutta.

**Tekopaikka** Labor Dr. Kramer & Kollegen

**Konsultointi** Kemisti, FT Riia Plihtari  
Puh. 045 7734 9026  
riia.plihtari@vita.fi