Anti-MPO IgG

Anti-MPO IgG	
Metoda	CLIA (chemiluminiscence)
Primární vzorek (biologický materiál)	Plná krev
Odběrová souprava	 Vacuette červený uzávěr - plast se separačním gelem gelem
Pokyny pro pacienta	
Pokyny pro odebírající personál	
Podmínky transportu	Pokojová teplota (15 - 25 °C)
Stabilita	Stabilita při 2 - 8 °C 2 dny Stabilita při -20 °C 3 měsíce
Doordinace	21 dní
Doba dodání	14 dní

Referenční meze

Věk od - do	Referenční mez	Vyhodnocení	Jednotka
0 - 99 let	< 6	Negativní	IU/ml
	≥ 6	Pozitivní	IU/ml

Kritické hodnoty jsou hlášeny při prvozáchytu a při hodnotě ≥ 60.

Zdroj referenčních mezí

Příbalový leták výrobce Inova Diagnostics.

Indikace

- Podezření na systémovou nekrotizující vaskulitidy, rychle progredující glomerulonefritida, vaskulitidy malých cév
- Wegenerova granulomatóza
- Mikroskopická polyangitida
- Autoimunitní hepatitis, primární sklerotizující cholangitis
- Idiopatická glomerulonefritis se srpky
- Monitorování léčby, zejména imunosupresivní léčby

Interpretace

Testování protilátek proti cytoplazmě neutrofilů (ANCA) důležitý prvek v diagnostice a léčbě různých autoimunitně mediovaných vaskulitid. Perinukleární ANCA (pANCA) a cytoplazmatická ANCA (cANCA) jsou velmi užitečné při klinické diagnostice vaskulitidy malých cév, jako jsou Granulomatóza s polyangiitidou (GPA), dříve známá jako Wegenerova granulomatóza (WG), idiopatická srpkovitá a nekrotizující glomerulonefritida, Mikroskopická polyangiitida (MPA) a Syndrom Churgův-Straussové (CSS). Navíc lze ANCA nalézt i u jiných onemocnění jako jsou Polyarteritis nodosa (PAN), Goodpastureův syndrom a zánětlivá onemocnění střev.

Dva hlavní antigeny, které jsou cílové pro ANCA jsou myeloperoxidáza (MPO) a serinová proteáza 3 (PR3). Byly vyvinuty zachycující nebo kotevní testy pro detekci PR3 a MPO-ANCA. Na rozdíl od většiny PR3 a MPO ANCA-ELISA nejsou limitovány absorpcí antigenů, a proto jsou díky expozici optimálního antigenu považovány za testy dávající velmi přesné výsledky. Prevalence PR3 a MPO-ANCA a jejich spojení s infekčními nemocemi závisí na kohortě pacientů a na metodice použité k detekci protilátek. Je zjištěno, že koncentrace anti-PR3 a anti-MPO koreluje s aktivitou vaskulitidy.

Většina odborníků v oblasti autoimunitních vaskulitid stále doporučuje, aby pro počáteční screening byly použity imunofluorescenční testy s lidskými neutrofily fixovanými formaldehydem a etanolem, protože MPO a PR3 nejsou jedinými antigeny, které se účastní byť v daleko menší míře na rozvoji onemocnění závislých na anti-ANCA (katepsin,BPI, laktoferin, glukuronidáza a další). Rychlá detekce PR3 a MPO ANCA jsou velmi důležitá u rychle progredujících druhů vaskulitid malých cév. Obraz atypické pANCA v NIF také dávají autoprotilátky v NIF, které se vážou například na ulcerózní kolitidu. V tomto případě není antigen znám a jeho detekce je možná pouze v NIF.

Serologické testování protilátek proti cytoplazmě neutrofilních granulocytů (ANCA) je významné pro diagnostiku autoimunitních onemocnění.

	c-ANCA	p-ANCA	Atypická p-ANCA
Wegenerova granulomatóza	+	-	-
Mikroskopická polyarteritida	+	+	-
syndrom Churg-Straussové	+	+	-
Polyarthritis nodosa	-	+	-
Idiopatická glomerulonefritida se srpky	-	+	-
SLE	-	+	+
Revmatoidní arthritida	-	+	+
Ulcerózní kolitida	-	-	+
Crohnova choroba	-	-	+
Primární sklerotizující cholangitis	-	-	+
Autoimunitní hepatitida	-	-	+
Primární biliární cirhóza	-	-	+

Mezi hlavní protilátky proti cytoplazmě neutrofilních leukocytů patří MPO. MPO je hlavním antigenem vyvolávajícím typ p-ANCA. Nejvyšší hladiny protilátky MPO se dají zachytit během nejaktivnější fáze onemocnění, tudíž dobře slouží jako marker onemocnění i jeho aktivity.

Výskyt MPO:

Onemocnění	Výskyt
Nekrotizující / srpečkovitá glomerulonefritida	77 % - 100 %
Nekrotizující vaskulitida	65 %
Mikroskopická polyangiitida	45 %

Onemocnění	Výskyt
Churg-Straussův syndrom	60 %
Wegenerova granulomatóza	10 %
Polyartritis nodosa	60 %
Alergická granulomatóza	

Interference

Vzorky obsahující až 10 mg/dl bilirubinu, 200 mg/dl hemoglobinu, 1 000 mg/dl triglyceridů, 224 mg/dl cholesterolu nebo 500 IU/ml IgM revmatoidního faktoru nevykazovaly interferenci v QUANTA Flash MPO.

Poznámka

Laboratoř doporučuje vyšetření celkového IgG z důvodu ovlivnění výsledků u metod vyšetřujících specifické autoprotilátky.

Revize	2. 12. 2024
Autor:	Ing. Jana Boháčová, Ph.D.
Metoda je akreditována	