


# Anti-ASCA IgA, IgG NIF

Anti-ASCA IgA, IgG	
Metoda	NIF (Nepřímá imunofluorescence)
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	Pokožová teplota (15 - 25 °C)
Stabilita	Stabilita při 2 - 8 °C 14 dní
Doordinace	7 dní
Doba dodání	14 dní

## Referenční meze

Věk od - do	Referenční mez
0 - 99 let	Negativní

Hodnocení metody anti-ASCA IgA, IgG NIF v síle intenzity.

-	Negativní
+/-	Hraniční
+	Slabě pozitivní
++	Středně pozitivní
+++	Silně pozitivní
++++	Vysoce pozitivní

## Zdroj referenčních mezí

Příbalový leták výrobce Euroimmun.

## Indikace

- Crohnova choroba.

## Interpretace

Protilátky proti *Saccharomyces cerevisiae* (ASCA) reagují s fosfopeptidomannanem, který obsahuje buněčná stěna kvasinek. Jejich stanovení spolu se stanovením ANCA protilátek slouží jako dobrý diagnostický a diferenciací marker nespecifického střevního zánětu (IBD). ASCA se vyskytují téměř výhradně u Crohnovy choroby, a to s prevalencí 67 %, pokud se **počítají imunoglobuliny tříd IgA a IgG dohromady**. Mohou však být **přítomny u pacientů s ulcerózní kolitidou** (5–15 %), **celiakii, u pacientů s mykózou**. Proto detekce ASCA slouží převážně jako **diferenciální diagnostika mezi Crohnovou chorobou a Ulcerózní kolitidou**. Prevalence pANCA je 67 % u ulcerózní kolitidy, 7 % u Crohnovy choroby a 0 až 1 % u zdravých osob (rozdělení imunoglobulinových tříd: IgA 3 %, IgG 39 %, IgA a IgG 58 %).

### Diferenciální diagnostika Crohnovy choroby a ulcerózní kolitidy:

#### Crohnova choroba

ASCA	+	
ASCA IgA		+

ASCA IgG		+
pANCA	-	-
Senzitivita	37 %	44 %
Specifita	100 %	100 %

### Ulcerozní kolitida

ASCA		-
pANCA	+	+
Senzitivita	82 %	61 %
Specifita	83 %	95 %

## Interference

Hemolytické, lipemické a ikterické vzorky nevykazovaly žádný vliv na výsledky analýzy.

## Poznámky

U metod vyšetřujících specifické autoprotilátky je doporučeno vyšetření celkového IgA, případně IgG z důvodu možného ovlivnění výsledků.

<b>Revize</b>	1. 11. 2024
<b>Autor:</b>	Ing. Jana Boháčová, Ph.D.