


RF IgM, IgG, IgA

RF IgM, IgG, IgA	
Metoda	ELISA (Enzyme-Linked Immunosorbent Assay)
Primární vzorek (biologický materiál)	Plná krev
Odběrová souprava	 <p>Vacurette červený uzávěr - plast se separačním gelem gelem</p>
Pokyny pro pacienta	
Pokyny pro odebírající personál	
Podmínky transportu	Pokožová teplota (15 - 25 °C)
Stabilita	Stabilita při 2 - 8 °C 7 dní
Doordinace	21 dní
Doba dodání	14 dní

Referenční meze

Věk od - do	Referenční mez	Vyhodnocení	Jednotka
0 - 99 let	< 18	Negativní	U/ml
	18 - 22	Hraniční	U/ml
	≥ 22	Pozitivní	U/ml

Zdroj referenčních mezí

Příbalový leták výrobce TestLine.

Indikace

- Séropozitivní revmatoidní artritida.

Interpretace

Revmatoidní artritida (RA) je autoimunitní onemocnění, pro které je charakteristický chronický zánět synoviální výstelky v kloubech erodující chrupavky a kostí s následnou destrukcí kloubů. Postihuje celosvětově více než 5 miliónů lidí, objevuje se obvykle mezi 30. až 50. rokem věku, přičemž až tři čtvrtiny případů se nachází u žen.

Revmatoidní faktor (RF) je protilátka třídy IgA, IgM nebo IgG zaměřená proti konstantní části imunoglobulinů, kterou můžeme detekovat v krvi pacientů s **některými autoimunitními chorobami**. RF je pozitivní u **70–90 % lidí trpících revmatoidní artritidou**, přesto není pro toto onemocnění specifický, ale může se vyskytovat i u jiných autoimunitních onemocnění (**Sjörgenova syndromu, SLE, bakteriální endokarditida a u chronických jaterních onemocnění**) tak i u **zdravé populace** (obzvláště IgM). V nižších titrech se pak mohou vyskytovat u **chronických infekcí a nádorových onemocnění**. Proto je správné spolu s RF **vyšetřit další protilátky a zánětlivé ukazatele (anti-CCP)**. **Pozitivita zdravé populace je až 4%, po 65. roce až 20%.**

- RF mohou být přítomny jednotlivě v různých kombinacích v závislosti na klinických parametrech a aktivitě onemocnění. Je prokázána korelace mezi **výší hladiny RF IgA, IgG a prognózou onemocnění**. Kvantita RF IgG lépe než RF IgM koreluje s aktivitou RA a je dávana do souvislosti s výskytem sekundární vaskulitidy a horší prognózou onemocnění.
- Pozitivita RF IgA signalizuje vážnější výskyt erozivního kloubního postižení u agresivnějších forem revmatoidní artritidy.

Interference

U uvedených koncentrací bilirubinu, hemoglobinu a triacylglycerolů nebyla zjištěna žádná interference.

Bilirubin 0,4 mg/ml.

Hemoglobin 5 mg/ml.

Triacylglyceroly 20 mg/ml.

Poznámka

Laboratoř doporučuje vyšetření celkového IgG, IgA, IgM z důvodu ovlivnění výsledků u metod vyšetřujících specifické autoprottilátky.

Revize

1. 11. 2024

Autor:

Ing. Jana Boháčová, Ph.D.