

ANA profil IgG WB

ANA profil IgG WB (nRNP/Sm, Sm, SS-A, Ro-52, SS-B, Scl-70, PM-Scl, Jo-1, CENP B, PCNA, dsDNA, Nukleosomy, Histony, Rib. P-protein, AMA-M2, DFS70)	
Metoda	WB (westernblot)
Primární vzorek (biologický materiál)	Plná krev
Odběrová souprava	 Vacurette 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	14 dní
Doba dodání	14 dní

Referenční meze

Věk od - do	Referenční mez
0 - 99 let	Negativní

Hodnocení metody ANA profil IgG WB v síle intenzity.

o	Negativní
(+)	Hraniční (tyto výsledky je třeba vyhodnotit jako zvýšené, avšak negativní)
+, ++	Pozitivní
+++	Silně pozitivní

Zdroj referenčních mezí

Příbalový leták výrobce Euroimmun.

Indikace

- Systémový lupus erythematoses (SLE)
- Sjögrenův syndrom (SjS)
- Systémová sklerodermie (SSc)
- Smíšené onemocnění pojiva (MCTD)
- Polymyozitida (PM)
- Dermatomyozitida (DM)
- Revmatoidní artritida (RA)
- Infekční onemocnění
- Hematologické malignity typu lymfoproliferativního onemocnění
- Indukce léky

Interpretace

Test je vhodný ke stanovení specifického specifické autoprotilátky detekované na substrátu HEp-2 u nepřímé imunofluorescence (NIF). Určení autoprotilátek proti 16 různým antigenům: nRNP, Sm, SS-A, Ro-52, SS-B, Scl-70, PM-Scl, Jo-1, CENP B, PCNA, dsDNA, nukleosomy, histony, ribosomální P-protein, AMA-M2 a DFS70 slouží k podpoře diagnózy Sharpova syndromu (MCTD), systémového lupus erythematosus (SLE), Sjögrenova syndromu, progresivní systémové sklerózy, poly-/dermatomyositidy, syndromu překrývání, omezené formy progresivní systémové sklerózy (CREST syndrom) a primární biliární cholangitidy.

Autoprotilátky proti	Autoimunitní onemocnění	Prevalence
nRNP/Sm	MCTD	95%
Sm	SLE	5%-40%
SS-A	SS nebo SLE	40%-95% nebo 20%-60%
	Neonatální lupus erythematosus	95%-100%
Ro-52	SS nebo SLE	70%-90% nebo 40%-60%
	SSc nebo idiopatická zánětlivá myopatie	20% nebo 20%-40%
SS-B	SS nebo SLE	40%-95% nebo 10%-20%
	Neonatální lupus erythematosus	75%
Scl-70	SSc	25%-75%
	Difúzní nebo omezená forma SSc	40%-65% nebo 5%-15%
PM-Scl	SSc včetně syndromu překrývání	10%-20% nebo 5%-20%
	PM/SSc syndrom překrývání	18%
	SSc (pozitivní na anti-PM-Scl75)	24%-50%
	SSc (pozitivní na anti-PM-Scl100)	7%
Jo-1	Myositida (polymyositida/dermatomyositida)	25%-35%
CENP A	SSc – omezená forma nebo SSc – difúzní forma	80%-95% nebo 5%-10%
CENP B	SSc – omezená forma nebo SSc – difúzní forma	80%-95% nebo 8%
	PBC	10%-30%
PCNA	SLE	3%
dsDNA	SLE	40%-90%
Nukleosomy	SLE	40%-70%

Autoprotilátky proti	Autoimunitní onemocnění	Prevalence
Histony	Drogově navozený SLE	95%-100%
	SLE nebo RA	50% nebo 15%-50%
Ribosomální P-protein	SLE	10%
AMA-M2	PBC nebo jiná chronická jaterní onemocnění	až 96% nebo 30%
	SSc	7%-25%
DFS70	Atopická dermatitida	4%-10%
	Revmatická onemocnění	5%-10%
Mi-2α	DM	přibl. 20%
Mi-2β	DM, asociovaná neoplazie (např. karcinom tračníku nebo prsu)	přibl. 10%
Ku	SLE/myositida/SSc	až 10% / 40% / 5%
RP11	SSc	5%
RP155	SSc	7%
Sp100	PBC	21%
PML	PBC	13%
gp210	PBC	26%

Interference

Hemolytická, lipemická ani ikterická séra nevykázala až do koncentrace 5 mg/ml pro hemoglobin, 20 mg/ml pro triglyceridy a 0,4 mg/ml pro bilirubin žádný vliv na výsledky analýzy. Nebyla zjištěna žádná zkřížená reaktivita s jinými autoprotilátkami.

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	