

# Anti-PR3 IgG

| Anti-PR3 IgG                          |                                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Metoda                                | CLIA (chemiluminiscence)                                                                                                                                        |
| Primární vzorek (biologický materiál) | Plná krev                                                                                                                                                       |
| Odběrová souprava                     | <div></div> <p>Vacurette červený uzávěr - plast se separačním gelem gelem</p> |
| Pokyny pro pacienta                   |                                                                                                                                                                 |
| Pokyny pro odebírající personál       |                                                                                                                                                                 |
| Podmínky transportu                   | Pokojová teplota (15 - 25 °C)                                                                                                                                   |
| Stabilita                             | Stabilita při 2 - 8 °C 2 dny<br>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  | < 5            | Negativní   | IU/ml    |
|             | ≥ 5            | Pozitivní   | IU/ml    |

Kritické hodnoty jsou hlášeny při prvozáchytu a při hodnotě ≥ 50.

# 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 srpkou
- Monitorování léčby, zejména imunosupresivní léčby

## Interpretace

Testování protilátek proti cytoplasmě neutrofilů (ANCA) představuje výraznou pomoc při diagnostice a monitorování léčby různých vaskulitid, které jsou způsobeny autoimunitním procesem. Obzvláště 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-Straussův (CSS). Navíc lze ANCA nalézt i u jiných onemocnění jako jsou Polyarteritis nodosa (PAN), Goodpastureův syndrom a IBD.

byly vyvinuty „capture and anchor assay“ pro detekci PR3- a MPO-ANCA. Na rozdíl od většiny PR3- a MPO ANCA-ELISA capture and anchor assay nejsou limitovány absorpcí antigenů a proto jsou díky expozici optimálního antigenu považovány za vynikající testy. 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 protilátek PR3- a MPO-ANCA korelují s aktivitou vaskulitidy.

Odbornými společnostmi Je doporučeno nejdříve při podezření na autoimunitní vaskulitidu udělat počáteční screening lidských neutrofilech fixovaných etanolem a formaldehydem. Po označení autoproti látek konjugátem značeným fluoresceinem, jsou skla odečtena v mikroskopu. Toto je první selekce pacientů s pozitivními protilátkami proti cytoplasmě neutrofilů.

Rychlá detekce PR3- a MPO ANCA jsou velmi důležitá u rychle progredujících druhů vaskulitid malých cév.

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

|                                         | c-ANCA | p-ANCA | Atypická p-ANCA |
|-----------------------------------------|--------|--------|-----------------|
| Wegenerova granulomatóza                | +      | -      | -               |
| Mikroskopická polyarteritida            | +      | +      | -               |
| syndrom Churg-Straussově                | +      | +      | -               |
| Polyarthrititis nodosa                  | -      | +      | -               |
| Idiopatická glomerulonefritida se srpký | -      | +      | -               |
| SLE                                     | -      | +      | +               |
| Revmatoidní artritida                   | -      | +      | +               |
| Ulcerózní kolitida                      | -      | -      | +               |
| Crohnova choroba                        | -      | -      | +               |
| Primární sklerotizující cholangitis     | -      | -      | +               |
| Autoimunitní hepatitida                 | -      | -      | +               |
| Primární biliární cirhóza               | -      | -      | +               |

Mezi hlavní protilátky proti cytoplasmě neutrofilních leukocytů patří PR3 (c-ANCA). Nejvyšší hladiny protilátky PR3 se dají zachytit během nejaktivnější fáze onemocnění, tudíž dobře slouží jako marker onemocnění i jeho aktivity.

### Výskyt PR3:

| Onemocnění                           | Výskyt |
|--------------------------------------|--------|
| Wegenerova granulomatóza             | >95 %  |
| Chronické zánětlivé onemocnění střev |        |
| Mikroskopická polyangiitida          |        |
| Churg-Straussův syndrom              | 30 %   |

# 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 PR3.

## 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 |                           |