

Typizácia protilátok proti cytoplazmatickým antigénom granulocytov (ANCA protilátok)

Klinický význam

Serologické testovanie protilátok proti cytoplazme neutrofilných granulocytov - ANCA je dôležitou pomôckou pri diagnóze autoimunitných ochorení ako sú Wegenerova granulomatóza, rýchla progresívna glomerulonefritída, polyarteritída, ulcerózna kolitída, primárna sklerotizujúca cholangitída.

Štandardnou technikou na detekciu ANCA protilátok je nepriamy imunofluorescenčný test na etanolom fixovaných neutrofilných granulocytoch. Rozlíšiť môžeme minimálne dva obrazy:

- Granulárna fluorescencia v cytoplazme granulocytov tzv.: c ANCA cytoplazmatický obraz, klinická asociácia: Wegenerova granulomatóza. Cieľovým antigénom je proteínáza 3
- Hladká alebo jemná granulárna fluorescencia okolo bunkových jadier granulocytov tzv.: p ANCA perinukleárny obraz. Cieľovým antigénom môže byť: myeloperoxidáza, laktoferín, granulocytová elastáza, katepsín G, lyzozým, BPI

Medirex a.s rozširuje spektrum ANCA protilátok popri existujúcom parametrom:

1. Anti - myeloperoxidáza IgG
2. Anti - proteínáza 3 IgG

O testovacích panel nesledujúcich ANCA protilátok.

- laktoferín
- elastáza
- neutrofilná elastáza
- katepsín G
- BPI baktericídny proteín

Ide o semikvantitatívne vyšetrenie autoprotilátok v triede IgG.

Klinická asociácia ANCA protilátok

Typ fluorescencie	Antigén	Asociované ochorenie
c- ANCA cytoplazmatická	proteínáza 3	Wegenerova granulomatóza 90 % Cystická fibróza, mikroskopická polyarteritis, Syndrom Churga-Straussovej, bakteriálna endokarditída
p – ANCA perinukleárna	myeloperoxidáza	Mikroskopická polyangiitída 60 %, rýchlo progredujúca glomerulonefritída, Syndrom Churga- Straussovej, RA, polyarteritis nodosa, nešpecifické črevné zápaly SLE
	katepsín G	Ulcerózna kolitída, sklerozujúca cholangitída, SLE, Sjögrenov syndrom, Feltyho syndrom

	elastáza	Ulcerózna kolitída, SLE, Sjögrenov syndrom, Feltyho syndrom
	laktoferin lyzozým	Reumatoidná artritída, primárna biliárna cirhóza, ulcerózna kolitída, primárna sklerotizujúca cholangitída, akútna infekčná hepatitída, SLE
a – ANCA atypická ANCA	BPI	Ulcerózna kolitída, Crohnova choroba, cystická fibróza, primárne bronchiektázie, zápalové komplikácie spôsobené G- baktériami, autoimunitné pečňové ochorenia, SLE

Indikačné obmedzenia

Hematológia, imunológia, interná medicína, pneumológia, neurológia, oftalmológia, dermatológia, nefrológia, reumatológia

Predanalytické informácie

Materiál: sérum, plazma

Uzavretý odberový systém s gélom

Interferencia

Hemolýza, lipémia

Metóda

ELISA, semikvantitatívne vyšetrenie na testovacom paneli. Nie je možné vyšetriť tieto protilátky oddelene.

Referenčné rozpätie

Semikvantitatívne hodnotenie: pozit
negat

Dostupnosť vyšetrenia

Centrálne laboratórium Bratislava

Centrálne laboratórium Košice

Vypracovali

Medirex, a.s.: RNDr. Marcela Popovňáková, manažér klinickej imunológie a alergológie Medirex, a.s., pre východné Slovensko

Medirex, a.s.: RNDr. Elena Tibenská, PhD., manažér klinickej imunológie a alergológie Medirex, a.s. pre západné Slovensko

Kontakt

+ 421 918 824 811, marcela.popovnakova@medirex.sk

+ 421 918 400 172, elena.tibenska@medirex.sk

Košice, 12.08.2014

Literatúra

1. Csernok,E., Gross,WI.: Antineutrophille zytoplasmatische Antikörper ANCA bei entzündlichen rheumatischen erkrankungen:Immundiagnostische und immunopathogenetische aspekte.Z.Rheumatol.54:26-38 (1995)
2. Cohen Tervaert,J.W.,Mulder,AH.L.,Stegeman.C.A.,et al.: The occurrence of autoantibodies to human leukocyte elastase in Wegeners granulomatosis and other inflammatory disorders.Ann Rheum.Dis.52: 115-120 (1993)
3. Ellebroek,P.M.,Oudkerk Pool,M.,Ridwan,B.U., et al.: Nutrophil cytoplasmic antibodies p ANCA in ulcerative colitis. J.Clin Pathol.47:257-262 (1994)
4. Falk,R.J.,Janette, J.C.: anti-neutrophil cytoplasmic autoantibodies with specificity for myeloperoxidase in patients with systemic vasculitis and idiopathic necrotizing and crescentic glomerulonephritis. N.Engl.J.Med.318:1651-1657(1988)

