

Информация за изследване

Наименование:

АНТИТЕЛА СРЕЩУ НУКЛЕАРНИ АНТИГЕНИ (Ig G) ANA Profile 5

Клинични показания:

Антителата срещу ядрени антигени са насочени срещу различни клетъчни ядрени компоненти (биохимични вещества в клетъчното ядро). Те включват нуклеинови киселини, клетъчни ядрени протеини и рибонуклеопротеини. Те са характерна находка при много заболявания, особено при ревматични заболявания. Разпространението на анти-нуклеарни антитела при възпалителни ревматични заболявания е между 20% и 100 %.

Тестът EUROLINE осигурява качествен in vitro анализ за човешки автоантитела от Ig G клас за 18 различни антигени: **nRNP/Sm, Sm, RNP 70, -A, -C, SS-A (нативен), Ro-52, SS-B, Scl-70, PM-Scl, Jo-1, CENP B, PCNA, двДНК, нуклеозоми, хистони, рибозомален Р- протеин и AMA M2** в серум или плазма.

- **nRNP нативен U1-nRNP**

- **RNP-70,-A,-C- рекомбинантни U1-nRNP**

- принадлежат към група малки рибонуклеопротеини (snRNP, малки ядрени рибонуклеопротеини). Високите титри на антитела срещу U1-nRNP с чувствителност от 95% до 100% за определяне на автоантитела срещу nRNP/Sm са за синдрома на Шарп, смесено заболяване на съединителната тъкан с множество симптоми и форми. Антитела срещу U1-nRNP могат също да бъдат открити при пациенти със Системен лупус еритематозус- СЛЕ (15%- 45%), системна склероза (2%-12%) и полимиозит (12%- 16%).

- **Sm (антиген на Смит)** са група малки рибонуклеарни протеини. Антителата срещу Sm са много специфични за СЛЕ и могат да бъдат открити при 5% - 40% от пациентите. Заедно с антитела срещу двДНК, те могат да се считат за патогномични за това състояние.

- **SS-A (Ro)**

- Нативният SS-A антиген представлява малък рибонуклеопротеин и с молекулно тегло 60 kDa. Протеин с молекулно тегло 52 kDa е свързан с SS-A/Ro комплекс. Антитела срещу SS-A са насочени срещу субединицата с молекулно тегло 60 kDa. Най-често се срещат при пациенти със синдром на Съгрен (40%- 95% от случаите), но също така и при СЛЕ (20%- 60%) и първична билиарна цироза (20%), а понякога и при автоимунен хепатит и вирусен хепатит. Освен това антитела срещу SS-A могат да бъдат открити на практика в 100% от случаите на неонатален лупус еритематозус. Те се предават трансплацентарно на плода и предизвикват възпалителни реакции, както и вроден AV блок, когато майката е положителна за антитела срещу SS-A, особено когато са и на лице антитела срещу SS-B. Разграничаването на анти-SS-A антитела е от решаващо диагностично значение, тъй като антитела срещу Ro-52 не са специфични за заболяването, а се откриват при миозит, системна склероза, други колагенози, неонатален лупус еритематозус, първична билиарна цироза, автоимунен хепатит и вирусен хепатит.

- **SS-B** (фактор за прекратяване на транскрипцията в ядрото за РНК полимеразата III). Доказва се при синдром на Съгрен (40%- 95%), СЛЕ (10%- 20%).

- **Scl-70** - нативен Scl (ДНК топоизомераза I) антиген

- Антитела срещу Scl-70 се откриват при 25%- 75% от пациентите със системна склероза.

- **PM-Scl** антигенът е комплекс от 11-16 полипептида. Основните антигени са два полипептида, известни като PM-Scl 75 и PM-Scl 100. PM-Scl се откриват при 18% от пациентите със синдром на припокриване на полимиозит/ системна склероза.

- **Jo-1** антигенът е идентичен с хистидил- tРНК синтетазата. Антитела срещу Jo-1 се срещат при полимиозит и дерматомиозит с разпространение от 25% до 35%.

- **Центромерни**

- Четири различни протеина са идентифицирани като центромерни автоантигени. Всички серуми, съдържащи анти-центромерни антитела реагират поне с центромерен протеин В. Автоантитела срещу центромери са свързани с ограничената форма на системна склероза и могат да бъдат намерени при 80%- 95% от пациентите. Те се откриват само при 8% от пациентите с дифузна форма, но се наблюдават и при 10% - 30% от пациентите с първична билиарна цироза.

- **PCNA** – пролиферативен клетъчен ядрен антиген се експресира в зависимост от клетъчния цикъл.

- **dsDNA**

- Антителата срещу ДНК се делят на два различни вида: антитела срещу нативна двойноверижна

ДНК (двДНК) и антитела срещу денатурирана, едноверижна ДНК. Антителата срещу двДНК разпознават главно епитопи в дезоксирибозовия фосфатен скелет, следователно са реактивни, както по отношение на двойноверижна, така и на едноверижна ДНК. Откриването на автоантитела срещу дезоксирибонуклеиновата киселина(ДНК) е от значение за диагностицирането на СЛЕ. Антитела срещу двДНК се откриват основно при СЛЕ. Разпространението възлиза на 20% до 90% в зависимост от активността на заболяването. Антитела срещу двДНК се откриват и при пациенти с други автоимунни заболявания и инфекции и в редки случаи при клинично здрави хора.

- **Нуклеозоми** са функционални субединици на хромозомите в клетъчното ядро, състоящи се от хистони и двДНК. Антитела срещу нуклеозоми се откриват в серума на пациенти със СЛЕ (40%-70%).
- **Хистони**
Основни протеини свързани с ДНК. Тяхната функция е да стабилизират двойната спирала на ДНК.
Те са постоянна находка при лекарствено- индуциран (прокаинамид, хидралазин, изониазид и др) лупус еритематозус (95%). Антитела срещу хистони се появяват и при около 50% от пациентите с нелекарствено индуциран лупус еритематозус и при 5%- 50% от пациентите с ревматоиден артрит.
- **Рибозомалният Р-протеин** се състои от три протеина от 60S-субединицата на рибозомите. Антитела срещу рибозомални Р-протеини се откриват при СЛЕ в около 10%.
- За антигенната система **M2** е доказано, че съдържа три биохимично свързани мултиензимни комплекса на вътрешната митохондриална мембрана. Високи титри на антитела срещу M2 (AMA-M2) са характерни за първична билиарна цироза на черния дроб.

Подготовка на пациента:

Препоръчва се изследването да се назначава и интерпретира винаги в контекста на наличната клинична симптоматика.

Референтни стойности:

Стойности	Резултат	
0-5	0	отрицателен
6-10	(+)	граничен
11-25	+	положителен
26-50	++	положителен
51-256	+++	високо положителен

Материал за изследване:

Пробата се работи от серум, в количество не по-малко от 150 мкл. Пробата се съхранява се при хладилни условия 4-8 °C, до три денонощия.

Срок за изработване:

5 работни дни.

Цена:

60,00 лв.

за допълнителна информация ползвайте www.bodimed.com

Съставил:	Д-р Г. Чавдарова
Версия:	0 1
Дата:	25.01.2023г