Antinukleaarsete autoantikehade paneeltest
Osakond: kliiniline immunoloogia, tel 617 1140

Üldiseloomustus:
Antinukleaarsete IgG tüüpi autoantikehade uuring rakutuuma erinevate komponentide nn. autoantigeenide vastu. Test sisaldab 15 erinevat, põhiliselt rakutuuma antigeeni või antigeenide kompleksi: nRNP/Sm, Sm, SS-A, Ro-52, SS-B, Scl-70, PM-Scl, Jo-1, CENP B, PCNA, dsDNA, nukleosoomid, histoonid, ribosomaalsed P-proteiinid, AMA M2. Polümeersele alusele kantud puhastatud antigeenid (natiiv või rekombinantsed) seovad erinevate autoimmuunhaiguste korral erinevaid spetsiifilisi autoantikehasid.

Näidustused ja tõlgendamine:
Antinukleaarsete autoantikehade paneeli on soovitav teha, kui indirektse immuuno-fluorestsents (IIF) meetodiga on saadud positiivne tulemus antinukleaarsete (ANA) autoantikehade olemasolu kohta ja esinevad autoimmuunsele süsteemsele sidekoehaigusele viitavad sümptoomid.

	Autoantikeha	Autoantikehade esinemissagedus erinevate autoimmuunhaiguste ja sündroomide korral
1.	Anti-nRNP/Sm	MCTD (Sharp sündroom) 95- 100%; 30-40% SLE ; 4-17% PM, DM; 3% RA; 6% SSc/SLE "overlap" sündroom
2.	Anti-Sm	15-30% SLE; Sm+dsDNA 100% SLE spetsiifiline, kuid esineb ainult 5-10% SLE haigetest
3.	Anti-SS-A/Ro	100% neonataalne SLE; 85-95% Sjögren sündroom; 25-60% SLE; 5-10% PM/DM; SSc
4.	Anti-SS-B/La	71-87% Sjögren sündroom; 90% neonataalne SLE ja kaasasündinud AV blokaad (sageli koos positiivse Ro-52)
5.	Anti-Ro-52	Neonataalse SLE ning kaasasündinud AV blokaadi korral ja väga harva iseseisvana SLE ning SS korral (valdavalt kompleksis SS-A-ga); 9% SSc (iseloomulik agressiivne kulg); PM; DM
6.	Anti-Scl-70	25-75% SSc (PSS); 13% CREST sündroom
7.	Anti-PM-Scl	50-70% SSc/PM/ DM overlap sündroom; 8-12% PM; 13% DM; 4-11% SSc (iseloomulik kergem kulg ja tavaliselt SSc limiteeritud vorm)
8.	Anti-Jo-1	Kõrgelt spetsiifiline (>95%) PM ja esineb 20-40% PM haigetest, 43% "overlap" sündroom; 13-25% DM; pulmonaalne fibroos 70%
9.	Anti-CENP B	Tugevalt spetsiifiline CREST sündroomile 60-85%; 28% SSc, CENP positiivsetel primaarse Raynaud sündroomiga haigetel areneb sageli SSc; PBC 10-20%; <5% RA; SLE; SS
10.	Anti-PCNA	3% SLE (spetsiifilised, kuid harva esinevad)
11.	Anti-dsDNA	SLE spetsiifilisus 95% (seotud haiguse aktiivsusega); 40-70% SLE (aktiivne faas, luupus nefropaatia); nõrgas tiitris ka RA, SS, SLE koos CNS haaratusega; DM korral ; skleroderma; MCTD
12.	Anti-nukleosoomid	SLE (sageli positiivsed koos dsDNA ja histoonidega); skleroderma
13.	Anti- histoonid	Ravimindutseeritud SLE 95%, SLE 50-70%; seropositiivne RA 5-14%; positiivne ANA koos PSS-i ja pulmonaarse fibroosiga; mittespetsiifiline marker autoimmuunhaiguste korral

14.	Anti-ribosomaalne P-proteiin	10% SLE(koos psüühika muutusega); 56-90% tserebriit koos psühoosiga
15.	AMA M2	95-98% PBC; krooniline aktiivne hepatiit; harva SLE; SSc

Uuritav materjal: seerum (kollase korgiga katsut)
Säilitamine: +2.....+8C juures 7p, -20C juures 2k
Meetod: immuunoblot + Westernblot meetod
Referentsväärtus: neg
HK hinnakirja kood: 66715
Koostaja: Ilse Rinne