Atsetüülkoliiniretseptori vastane IgG

Atsetüülkoliiniretseptori vastane IgG (AChR IgG)

Lihasspetsiifilise retseptor-türosinkinaasi vastane IgG (MuSK IgG)

Põhja-Eesti regionaalhaigla laboratooriumi immunoloogia labor

Telefon: 617 1140

Üldiseloomustus

Myasthenia gravis (MG) ehk raskekujuline müasteenia on haruldane neuromuskulaarne autoimmuunne haigus, mida põhjustavad neuromuskulaarse ühenduse vastased autoantikehad, mis häirivad neuromuskulaarse sünapsi tööd, põhjustades rasket ja potentsiaalselt eluohtlikku lihasnõrkust.

AChR-vastased antikehad seostuvad lihasmembraani postsünaptilise AChR-ga. Vallandub kaskaad, kus aktiveerub komplemendi süsteem, AChR-e hulk väheneb, osa AChR-te atsetüülkoliini siduv piirkond membraanil blokeeritakse ja postsünaptiline membraan kaotab oma voldilisuse ning lameneb.

Lihasspetsiifiline retseptor-türosiinkinaas (MuSK) vahendab atsetüülkoliini retseptorite klasterdumist neuromuskulaarse sünapsi moodustumisel. MuSK-vastased antikehad inhibeerivad klasterdumise mehhanismi, mis viib AChR-e kadumiseni.

Nende protsesside tulemusena häirub signaali ülekanne närvilt lihasele.

Näidustused

- *Myasthenia gravis*`e diagnostika
- *Myasthenia gravis*`e diagnostika atüüpilise kliinilise pildiga (nt orofarüngeaalne müasteenia) patsientidel.

Referentsvahemik

Negatiivne

Kliiniline tõlgendus

- *Myasthenia gravis*

  MG korral esinevad 85%-l juhtudest AChR vastased antikehad.

  MuSK antikehad on leitud 30-40% generaliseerunud MG patsientidel, kellel puuduvad AChR vastased antikehad.

- Okulaarse müasteenia patsientidel esinevad AChR antikehad ainult 50%-l juhtudest ja MuSK antikehasid tavaliselt ei esine.
- MuSK antikehade olemasolul harilikult puudub tüümuse patoloogia.
- Valepositiivsed AChR antikehad võivad esineda:

  - tümoom ilma MG

  - Lambert-Eaton müasteeniline sündroom

  - SCLC

  - penitsillamiiniga ravitud patsiendid

- 1-3% üle 70-aastaste populatsioonis

- Negatiivne tulemus ei välista MG diagnoosi.

Proovimaterjal/-materjal	Veeniveri/seerum
Proovianum	Geeliga CAT katsuti (kollane kork)
Proovimaterjali säilivusaeg, -temperatuur jt transpordi tingimused	Seerum +2...+8 ºC 14 päeva
Teostamise sagedus	2 korda kuus
Mõõtemeetod	IIF
HK kood	66716 x 2

Kasutatud kirjandus

1. Shoenfeld Y, Meroni PL, Gershwin ME. Autoantibodies. 3rd ed. Oxford: Elsevier; 2014.

2. Conrad K, Schößler W, Hiepe F, Fritzler MJ. Autoantibodies in Organ Specific Autoimmune Diseases. Volume 8, second edition. Lengerich: Pabst Science Publishers; 2017.

3. Reaktiivi infoleht–IIFT: Myasthenia gravis Mosaics Instruction for the indirect immunofluorescence test. EUROIMMUN Medizinische Labordiagnostika AG Ver 29/04/2021.

4. *Sabre L, Liik M. Müasteenia. Eesti Arst 2020;99(6):368–373.*

5. **Myasthenia Gravis: Practice Essentials, Background, Anatomy (medscape.com)**

Koostas Maiga Mägi, immunoloogia laboriarst

Viimati uuendatud 15.11.2024