

Fosfolipaas A₂ retseptori vastane IgG (PLA₂ R)

Fosfolipaas A₂ retseptor tüüp M asub podotsüütide pinnal ja seob fosfolipaas A₂. IgG tüüpi autoantikehad seostuvad selle retseptoriga. Oletatavasti moodustuvad selle tulemusel immuunkompleksid glomeruluse basaalmembraanile, aktiveerides komplemendi ja kutsudes esile podotsüütide kahjustuse, mis omakorda põhjustab neerupäsmakese kahjustuse ning nefrootilise sündroomi.

Näidustused

Primaarse membranoosse glomerulonefriidi eristamine sekundaarsest membranoossest glomerulonefriidist.

Referentsväärtus

Negatiivne

Kliiniline tõlgendus

Diagnoosimine

- PLA₂ R IgG leid on väga spetsiifiline primaarsele membranoossele glomerulonefriidile (kuni 99,9%), neid autoantikehi esineb ca 70-75% haigetest.
- PLA₂ R IgG puudumine ei välista primaarse membranoosse glomerulonefriidi esinemist.

Ravi jälgimine

- Positiivse leiu korral on oluline hinnata tiitrit (1:10, 1:32, 1:100, 1:320, 1:1000, 1:3200, 1:10 000). Primaarse membranoosse glomerulonefriidi puhul peegeldab autoantikehade tiiter kliinilist seisundit, ennustades haiguse taastekke võimalust või remissiooni jõudmist.
- 6 kuud peale neeru transplantatsiooni leitavad PLA₂ R IgG näitavad suurenenud riski haiguse taastekkeks.

Uuringu-/proovimaterjal	Veeniveri/ seerum
Proovianum	Geeliga CAT katsuti (kollane kork)
Uuringumaterjali säilivusaeg, -temperatuur jt transpordi tingimused	2-8 °C 14 päeva

Teostamise sagedus	1 kord nädalas
Mõõtemeetod	Kaudne immunofluorestsents (IIF)
HK kood	66716

Kirjandus

1. Anti-Phospholipase A₂ receptor (PLA₂R) IIFT. Instructions for indirect immunofluorescence test. EUROIMMUN Medizinische Labordiagnostika AG. Version 06/07/2015
2. <https://www.pla2r.com/nephrologische-diagnostik-pla2r.html>

Koostanud Marge Kütt, laboriarst, laboratooriumi

Viimati uuendatud 15.11.2024