

BUNKOVÉ JADRO, autoprotiľátky triedy IgG konfirmácia

Autoprotiľátky triedy IgG proti antigénom bunkového jadra (ANAK)

Materiál

Sérum

Odber materiálu

Odber krvi za štandardných podmienok

Frekvencia vyšetrenia

1-krát týždenne

Frekvencia indikácie

1-krát za 6 mesiacov

Statim

Nie

Referenčné hodnoty

Negatívny výsledok : neprítomné špecifické autoprotiľátky proti prezentovanému Ag

Pozitívny výsledok : semikvantitatívne hodnotenie prítomnosti špecifických autoprotiľátok proti prezentovanému Ag

Interferencie

Nedoporučuje sa vyšetrovať ikterické (bilirubín nad 0,4mg/ml), lipemické (triglyceridy nad 20mg/ml), hemolyzované (hemoglobín nad 5mg/ml) alebo bakteriálne kontaminované sérum.

Stručný medicínsky význam:

Vyšetrenie má význam pri pozitívnom skriningovom teste (ANA IF a ANAs), na špecifikáciu autoprotiľátok proti konkrétnemu prezentovanému antigénu. Konfirmačný test obsahuje nasledujúce antigény: **U1-snRNP/Smd1** (patria do skupiny malých ribonukleoproteínov zložené z RNA s uridínkomplexom s rôznymi proteínmi), **SS-A** (Ro; solubilné cytoplazmatické a/alebo nukleárne ribonukleoproteíny s molekulovou hmotnosťou 60kDa a 52 kDa), **SS-B/La** (multifunkčný fosfoproteín 48 kDa, v jadre buniek pôsobí ako pomocný proteín pre RNA-polymerázu III), **Scl-70** (enzým DNA-topoizomeráza I, nachádzajúci sa v nukleoplazme a jadierku), **PM-Scl** (komplex polypeptidov lokalizovaných v granulárnej časti jadierka, nukleoplazme i cytoplazme, ktorého funkcia ešte nebola plne vysvetlená), **Jo-1** (histidyltRNA syntetáza, cytoplazmatický enzým, ktorý katalyzuje väzbu histidínu na tRNA^{His} v cytoplazme), **CENP-B** (najčastejšia cieľová štruktúra anti-centromérových protiľátok, lokalizovaná v centrálnej časti kinetochóru), **PCNA** (antigén proliferujúceho bunkového jadra), **dsDNA** (dvojvláknová DNA), **Nukleozómy** (funkčné podjednotky chromozómov, pozostávajúce z histónov a dsDNA), **Históny** (5 typov nukleárných proteínov tvoriacich spolu s dsDNA nukleozómy), **Ribozomálne P-proteíny** (3 proteíny, podjednotky ribozómov, potrebných pre syntézu proteínov a aktiváciu GPT-ázy), **AMA-M2** (E2 enzým a proteín X z pyruvátdehydrogenázového komplexu), **Mi-2** (helikázový proteín, ktorý je súčasťou NuRD komplexu zapojeného do transkripcie jadra), **Ku** (heterodimér p70/p80, DNA-dependentná proteínkináza).

Hodnotenie výsledkov

	Klinický význam (najčastejší výskyt pri ochoreniach)	Prevalencia
U1-snRNP	Zmiešané ochorenie spojivového tkaniva – Sharp syndróm (MCTD)	95-100%
SmD1	Systémový lupus erythematosus (SLE)	99%
SS-A/Ro60kD	Sjörgensov syndróm Neonatálny lupus erythematosus	80% 100%
SS-A/Ro52kD	Sjörgensov syndróm Systémový lupus erythematosus (SLE)	80% 80%
SS-B/La	Sjörgensov syndróm	80%
Scl-70	Progresívna systémová skleróza (difúzna forma)	75%
PM-Scl	Systémová skleróza (overlap syndróm) Sklerodermia, Polymyozitída	20% 3-10%
Jo-1	Polymyozitída	35%
CENP-B	Systémová skleróza (limitovaná forma)	95%
PCNA	Systémový lupus erythematosus (SLE)	3%
dsDNA	Systémový lupus erythematosus (SLE)	90%
Nukleozómy	Systémový lupus erythematosus (SLE)	70%
Históny	Liekmi indukovaný lupus erythematosus Systémový lupus erythematosus (SLE) Reumatoidná artritída	100% 50% 50%
Ribozomálne P-proteíny	Systémový lupus erythematosus (SLE)	35%
AMA-M2	Primárna biliárna cirhóza	90%
Mi-2	Dermatomyozitída	90%
Ku	Polymyozitída Systémová skleróza (overlap syndróm) Myozitída Primárna pľúcna hypertenzia Systémový lupus erythematosus (SLE) Sjörgensov syndróm	5-25% 5-25% 5% 20% 5-10% 20%