

REUMATOIDNÝ FAKTOR (RF)

Materiál

Sérum alebo plazma (Heparín alebo EDTA plazma).

Odber materiálu

Odber krvi za štandardných podmienok.

Frekvencia vyšetrenia

Denne

Statim

Áno

Referenčné hodnoty

Negatívny výsledok	< 14 IU/ml
Hraničný výsledok	14 – 30 IU/ml
Pozitívny výsledok	> 30 IU/ml

Interferencie

Ikterus: Žiadny významný vplyv až po hladinu 1026 $\mu\text{mol/l}$ približnej koncentrácie konjugovaného alebo nekonjugovaného bilirubínu. Hemolýza: Žiadny významný vplyv až po hladinu 10 g/l približnej koncentrácie hemoglobínu. Lipemia: Žiadny významný vplyv až po hladinu 10 g/l približnej koncentrácie triacylglycerolov.

Stručný medicínsky význam

Reumatoidné faktory sú heterogénna skupina autoprotílátok, ktoré pochádzajú zo všetkých tried imunoglobulínov. Sú namierené proti antigénovému determinantu na Fc fragmente molekúl IgG. Reagujú s modifikovaným ľudským IgG (napr. IgG v cirkulujúcich imunitných komplexoch, IgG adsorbovaným na latex, atď.) a IgG zvieracieho pôvodu. RF je vysoko asociovaný s reumatoidnou artritídou (RA), keďže až 90 % pacientov s RA má RF titre vyššie než 40 IU/ml. Vyšetrenie RF je užitočné pre podporu klinickej diagnózy a vyhodnotenie vážnosti a priebehu choroby u konkrétneho pacienta. Obvyklé analytické metódy sa obmedzujú na stanovenie reumatoidného faktora typu IgM. **Zvýšené** reumatoidné faktory sa objavujú nielen v sére pacientov s RA, ale s menšou frekvenciou aj u iných zápalovo-reumatoidných ochorení a pri rôznych chorobách, ktoré nesúvisia s reumatizmom, ako je Sjögrenov syndróm („suché oko“), SLE alebo subakútne bakteriálna endokarditída, dermatomyozitída, scleroderma, polymyozitída, Waldenströмова choroba, sarkoidóza, infekčná mononukleóza, tuberkulóza, chronické pľúcne choroby, chronické choroby pečene. U zdravej populácie nad 60 rokov sa zvýšené hodnoty vyskytujú v 5 – 12 %. Podľa American College of Rheumatology je detekcia reumatoidných faktorov (navzdory obmedzeniam) diagnostickým kritériom pre klasifikáciu reumatoidnej artritídy.