

Diagnostyka przeciwciał przeciwjądrowych (ANA)

Podejrzanie choroby układowej tkanki łącznej

Skryning: ANA IIFT (HEp-2)

Obserwacja pacjenta oraz ewentualne powtórzenie badań

+

Różnicowanie: ELISA lub Profil EUROLINE: nRNP/Sm, SS-A, Ro-52, SS-B, Scl-70, PM-Scl, Jo-1, CENP B, PCNA, dsDNA, nukleosomy, histony, rybosomalne białko P

Wynik: Miano ANA oraz różnicowanie autoprzeciwciał

Na podstawie: Guidelines for Clinical Use of the Antinuclear Antibody Test and Tests for Specific Autoantibodies to Nuclear Antigens. Arch Pathol Lab Med—Vol 124, January 2000

Kryteria klasyfikacyjne zespołu antyfosfolipodowego (APS)

Poronienia lub zakrzepica

Anty-Kardiolipina IgG/IgM lub Any-β2-glikoproteina 1 IgG/IgM lub Antykoagulant tuczniowy (LA)

+

+

Ponowne badanie po co najmniej 12 tygodniach

+

1 kryterium kliniczne oraz 1 kryterium laboratoryjne → APS

Na podstawie: International consensus statement on an update of the classification criteria for definite antiphospholipid syndrome (APS). Journal of Thrombosis and Haemostasis, 4: 295–306.

Strategia badania ANCA

Skryning: ANCA IIFT

+

optymalnie

Weryfikacja: ELISA lub EUROLINE anty-PR3 i anty-MPO

+

Wynik: Miano pANCA/cANCA/xANCA oraz potwierdzenie swoistych Anty-PR3/MPO

Na podstawie: International Consensus-Statement on Testing and Reporting of ANCA (1999). Am J Clin Pathol 1999, 111: 507-513.

Kryteria klasyfikacyjne reumatoidalnego zapalenia stawów (RZS)

Podejrzanie reumatoidalnego zapalenia stawów (RZS)

Zajęcie stawów

1 duży	0
2-10 dużych	1
1-3 małych	2
4-10 małych	3
> 10	5

Serologia

RF - oraz ACPA -	0
RF + lub ACPA +	2
RF +++ lub ACPA +++	3

Białko ostrej fazy

CRP i OB w normie	0
Podniesione CRP lub OB	1

Czas trwania objawów

< 6 tygodni	0
≥ 6 tygodni	1

Powyżej 6 punktów → RZS

ACPA – anti-citrullinated protein antibody, przeciwciała przeciwko cytrulinowanym peptydom (np. anty-CCP i anty-Sa).

Na podstawie: 2010 Rheumatoid arthritis classification criteria: an American College of Rheumatology/European League Against Rheumatism collaborative initiative. Ann Rheum Dis 2010;69:1580–1588.

Diagnostyka autoimmunizacyjnych chorób wątroby

Skryning: Profil podstawowy IIFT: ANA, ASMA, LKM-1, AMA

ANA, SMA lub LKM-1 → AIH

AMA → PBC

Profil EUROLINE: AMA-M2, AMA-3E, Sp100, PML, gp210, LC-1, LKM, SLA/LP, Ro-52 oraz IIFT ANCA, IIFT Anty-F-aktyna

F-aktyna, SLA/LP, LC-1, LKM, Ro-52 → AIH

AMA-M2/3E, Sp100, PML, gp210 → PBC

ANCA → AIH, PSC

Markery neg. → kryptogenne zapalenie wątroby

Na podstawie: Diagnosis and management of autoimmune hepatitis (2010). HEPATOLOGY, Vol. 51, No. 6, 2010



CHOROBY AUTOIMMUNOLOGICZNE I AUTOPRZECIWCIAŁA

