

BUNKOVÉ JADRO, protilátky (ANA)

Autoprotilátky proti antigénom bunkového jadra (ANA Ab) Antinukleárne protilátky

Antinukelárny faktor (ANF)

Materiál

Sérum

Odber materiálu

Odber krvi za štandardných podmienok.

Frekvencia vyšetrenia

1-krát týždenne.

Statim

Nie

Referenčné hodnoty

Orientačné referenčné hodnoty sú vyjadrené ako pomer hodnoty pacienta k hodnote Cut-off

Negatívny výsledok	< 1,0
Pozitívny výsledok	> 1,0

Interferencie

Neodporúča sa vyšetrovať ikterické, lipemické, hemolyzované alebo bakteriálne kontaminované sérum. Užívanie prokainamidu a hydralazínu môže indukovať lupus erythematosus.

Stručný medicínsky význam

Dôkaz ich prítomnosti pomáha pri diagnostike systémových alebo orgánovo špecifických autoimunitných ochorení. Antinukleárne protilátky tvoria cirkulujúce imunokomplexy, ktoré sa ukladajú do steny ciev, aktiváciou komplementu sa steny poškodzujú a vzniká vaskulitída a glomerulonefritída. ANA sú prítomné takmer pri všetkých prípadoch SLE. Pozitívne ANA sú pozorované tiež u pacientov s infekčnými a nádorovými ochoreniami. Vyskytujú sa aj u 2 % zdravej populácie a so stúpajúcim vekom sa zvyšuje a u starších ľudí bez akejkoľvek evidencie autoimunitného ochorenia môžu byť pozitívne v 5 – 15 %. Pri chorobných stavoch bola ANA štatisticky zaznamenaná nasledovne: systémový lupus erythematosus 93 %, reumatoidná artritída 40 %, zmiešaná choroba spojivového tkaniva 99 %, progresívna systémová skleróza – difúzna 85 %, progresívna systémová skleróza CREST 93 %, juvenilná reumatoidná artritída systémová 14 %, juvenilná reumatoidná artritída polyartikulárna 13 %, vaskulitída 20 %. Vyšetrenie ANA slúži iba ako skriningový test a pri jeho pozitivite je nutné podrobnejšie vyšetriť ďalšie autoprottilátky. ANA sa môžu objaviť niekoľko mesiacov i rokov pred prepuknutím vlastnej choroby. Pozitivita ANA ja relatívnou kontraindikáciou k podávaniu imunostimulačných látok.