

Oddělení laboratorní imunologie (OLI) rozšiřuje nabídku:

Protilátky proti bazální membráně glomerulů (anti-GBM)

Protilátky proti receptoru pro fosfolipázu A2 (APLA2R)

Imunologické vyšetření má význam v diferenciální diagnostice i v monitorování aktivity systémových onemocnění. Jeho součástí je vyšetření složek buněčné i humorální imunity. Nezastupitelné místo má stanovení autoprotilátek, ať už se jedná o autoprotilátky systémové nebo o protilátky namířené proti strukturám renálních tkání. V nabídce služeb OLI CIM ZU UL je řada stanovení, která hrají důležitou roli v diagnostice glomerulonefritid a systémových onemocnění s postižením ledvin.

1) Protilátky proti bazální membráně glomerulů (anti-GBM)

Stanovení anti-GBM protilátek spolu se stanovením ANCA je jedním ze základních vyšetření při podezření na rychle progredující glomerulonefritidu.

Anti-GBM jsou vysoce specifické pro anti-GBM chorobu (vaskulitida malých cév). Při této chorobě jsou postiženy pouze ledviny (antirenální glomerulonefritida) nebo ledviny a plíce (Goodpasturova choroba). Anti-GBM jsou patogenní – vysoké titry se obvykle vyskytují u pacientů s rychle progredujícím onemocněním ledvin. Jsou-li včas odstraněny plazmaferézou, prognóza se zlepšuje.

Až 35 % pacientů s anti-GBM onemocněním má protilátky proti cytoplazmě neutrofilů (ANCA, většinou proti myeloperoxidáze/MPO). Až 10 % pacientů s ANCA má anti-GBM autoprotilátky. V případě negativního sérologického výsledku a přetrvávajícího podezření na anti-GBM glomerulonefritidu je doporučena biopsie ledviny.

Hodnocení:

Anti-GBM IgG IF
Pozitivní
Negativní

Materiál: sérum (zlatá zkumavka s gelem)

Metoda stanovení: nepřímá imunofluorescence

Dostupnost (výsledek do): 7 dnů, v urgentních případech nejpozději do následujícího pracovního dne (přednostně bude vyšetřeno metodou imunoblot spolu se stanovením ANCA PR3 a ANCA MPO)

2) Protilátky proti receptoru pro fosfolipázu A2 (APLA2R)

Receptor pro fosfolipázu A2 je exprimován lidskými podocyty, protilátky APLA2R jsou detekovány u asi 70% pacientů s idiopatickou membranózní nefropatií (MN). Výskyt těchto protilátek koreluje s aktivitou onemocnění a proteinurií, je vhodným parametrem pro management terapie.

APLA2R jsou pro idiopatickou membránózní nefropatii vysoce specifické, nevyskytují se u pacientů s jinou diagnózou, pacienti s MN sekundární etiologie jsou vždy APLA2R negativní. Stanovení APLA2R je tak neinvazivní alternativou diagnostiky MN

Hodnocení:

APLA2R IgG IF
Pozitivní
Negativní

Materiál: sérum (zlatá zkumavka s gelem)

Metoda stanovení: nepřímá imunofluorescence

Dostupnost (výsledek do): 7 dnů, v urgentních případech nejpozději do následujícího pracovního dne

Ústí nad Labem 11.11.2024

I. Stiborová
