

P - Antinucleære antistoffer (ANA)

Arbitrær stofkonc.

NPU 02 925; Antinukleære antistoffer screening; ANA; ANA på Hep-2 celler; LE-faktor; Cellekerne-antistof

Indikation	Mistanke om autoimmun systemsygdom, fx SLE, sklerodermi eller Sjögrens syndrom. Mistanke om lægemiddel-induceret lupus erythematosus. Evt ved kontrol af angiopati hos type 2 diabetikere.
Prøvemateriale	Blod i glas uden antikoagulans (tørglas)
Analysemateriale	5 ml blod
Forsendelse	Blod med almindelig post
Holdbarhed	2 døgn ved 20°C
Laboratorium	Klinisk Biokemisk Afdeling, Århus Universitetshospital, Skejby
Svartid	Ca 1 uge
Fortolkning	<p>Positive resultater ses først og fremmest ved systemisk lupus erythematosus (SLE) og mixed connective tissue disease, men kan også ses ved en række andre reumatiske sygdomme (fx sklerodermi, primært Sjögrens syndrom, juvenil kronisk arthritis, reumatoid arthritis, purpura hyperglobulinæmi, ved infektioner (fx kronisk aktiv hepatitis) og ofte ved polymyositis/dermatomyositis. Betydningen af en svagt positiv prøve (1 arbitrær enhed) er tvivlsom.</p> <p>Autoantistoffer kan forekomme uden ledsagende sygdom eller forbigående ved infektioner. Påvisning kan ikke benyttes diagnostisk ved fravær af definerede kliniske sygdomskriterier.</p> <p>Se i øvrigt svarsedlen fra Klinisk Immunologisk Afdeling, Århus Universitetshospital, Skejby eller Statens Serum Instituts håndbog.</p>
Bemærkninger	ANA er autoantistoffer, som reagerer organuspecifikt med bestanddele i cellekerner. Undersøgelsen foretages ved immunfluorescens på en standardiseret cellekultur (HEp-2 celler) og styrken angives i arbitrære enheder (1, 2 og 3). Desuden kan det observerede kernefluorescensmønster (1 - 8) give et vist indtryk af de påviste autoantistoffers art.

Godkendt: 01-08-2007

