

NEURONAALSETE ANTIGEENIDE VASTASED ANTIKEHAD (PANEEL, KAUDNE IMMUNOFLUORESTSENTS)

Lühend	S,P-Neuron Ab panel IIF												
Mõiste	<p>Paraneoplastilised neuroloogilised sündroomid (PNS) on heterogeenne rühm harvaesinevaid neuroloogilisi sündroomide, mis on seotud maliigsete tuumoritega, kuid ei ole põhjustatud metastaasidest, metaboolsest või toitumuslikust defitsiidist, infektsioonidest, koagulopaatiatest ega ravi kõrvaltoimetest. Sündroomi aluseks on immuunvastus onkoneuronaalsete antigeenide (ONA) avaldumisele kasvajakoes. ONA vastased antikehad põhjustavad patoloogilisi protsesse kasvajast eemal – tsentraalses ja perifeerses närvisüsteemis. PNS laboratoorsel diagnoosimisel tuleb kasutada kaht sõltumatut meetodit, mõlemal meetodil saadud ühesugune tulemus annab kindla positiivse või negatiivse vastuse.</p> <p>Neuron Ab panel IIF võimaldab määrata neuronite ja närvikoe vastaste autoantikehade poolt põhjustatud helendusi, mis avalduvad 5 erineva neuronaalse muustrina ja MAG muustrina. Kasutatakse täiendavalt neuronaalsete autoantikehade määramisele immunoblot (Neuron IgG panel IB) meetodil.</p> <p>ITK-s tehakse alati koos S,P-Neuron Ab panel IIF ja S,P-Neuron IgG panel IB meetodil.</p>												
Parameetrid Neuron Ab muster	<p>neuronaalne antikehade muster. Väikeaju koelõigus eristatakse 5 põhimustrit: neuronaalne nukleaarne, Purkinje rakkude vastane, neuronaalne nukleolaarne, intratsellulaarne sünaptiline, intratsellulaarne. Iga muustriga on seotud erinevad sihtantigeenid.</p> <table border="1" data-bbox="630 1137 1220 1355"> <thead> <tr> <th>Muster</th> <th>Sihtantigeenid</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Neuronaalne nukleaarne</td> <td>Hu, Ri, Zic4</td> </tr> <tr> <td>Purkinje rakkude vastane</td> <td>Yo, Tr(DNER)</td> </tr> <tr> <td>Neuronaalne nukleolaarne</td> <td>Ma/Ta</td> </tr> <tr> <td>Intratsellulaarne sünaptiline</td> <td>Amph, GAD</td> </tr> <tr> <td>Intratsellulaarne</td> <td>CV2</td> </tr> </tbody> </table>	Muster	Sihtantigeenid	Neuronaalne nukleaarne	Hu, Ri, Zic4	Purkinje rakkude vastane	Yo, Tr(DNER)	Neuronaalne nukleolaarne	Ma/Ta	Intratsellulaarne sünaptiline	Amph, GAD	Intratsellulaarne	CV2
Muster	Sihtantigeenid												
Neuronaalne nukleaarne	Hu, Ri, Zic4												
Purkinje rakkude vastane	Yo, Tr(DNER)												
Neuronaalne nukleolaarne	Ma/Ta												
Intratsellulaarne sünaptiline	Amph, GAD												
Intratsellulaarne	CV2												
MAG Ab	<p>müeliiniga seotud glükoproteiini vastased antikehad. Sihtantigeeniks on müeliiniga seotud glükoproteiin primaadi perifeerses (medullaarses) närvis ja väikeaju lamina alba's.</p>												
Näidustused	<p>Võimaliku paraneoplastilise olemusega neuroloogilise sündroomi diferentsiaaldiagnostika:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ entsefalomüeliit, limbiline entsefaliit, ajutüve entsefaliit ▪ silma liikuvuse häired (opsokloonus-müokloonus), retinopaatia ▪ subakuutne tserebellaarne degeneratsioon (tserebellaarne ataksia) ▪ müasteeniline sündroom (Lambert-Eatoni müasteeniline sündroom või kangestunud mehe (<i>stiff person</i>'i) sündroom) ▪ subakuutne sensoorne neuropaatia ja autonoomne neuropaatia 												
Proovivõtu vahendid	Geeli ja liitiumhepariiniga katsuti Geeli ja hüübimisaktivaatoriga katsuti												
Materjali säilivus ja transport	Seerum, plasma: 2–8 °C 14 päeva Juhul, kui proovimaterjali ei saa kohe laborisse saata, tuleb seerum/plasma eraldada.												
Tegemise aeg ja koht	2 korda nädalas, immunoloogia labor, Ravi 18												
Meetod	Kaudne immuunfluorestsentsmikroskoopia												

Referentsvahemikud	Negatiivne
Tõlgendus Positiivne Neuron Ab muster	<ul style="list-style-type: none"> ▪ IIF mustri ja IB meetodil vastava sihtantigeeni samaaegne positiivne leid vastavuses neuroloogilise sümptomaatikaga on aluseks kasvaja kolde otsingutega alustamisele. ▪ Leid ei peegelda pahaloomalise kasvaja arengustaadiumit. <p>Antineuronaalse antikeha ja kliinilise pildi spetsiifiline kombinatsioon viitab enamasti kindlale tuumori tüübile või lokalisatsioonile (vt Neuron IgG (panel, IB))</p>
MAG Ab	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Waldenströmi makroglubilineemiaga seotud perifeerne neuropaatia ▪ Guillain-Barré sündroom
Konsultatsioon	Eleonora Ellervee, Maarit Veski, Ellind Lind, Liisa Kuhi
HK hinnakirja koodid	66712 x 4
Kirjandus	<ol style="list-style-type: none"> 1. Konrad K, Schöβler W, Hiepe F, Fritzler MJ (2017) Autoantibodies in Organ Specific Autoimmune Disease, Autoantigens, Autoantibodies, Autoimmunity Vol 8, 2nd ed, Pabst Science Publishers: 203 – 204, 210 – 212, 319 – 322 2. Dalmau J, Myrna RR (2017) Paraneoplastic cerebellar degeneration, UpToDate Oct 2017 3. Euroimmun version 19/9/2017. Neurology Mosaics. Instructions for the indirect immunofluorescence.
Koostaja	Liisa Kuhi