



IDA-TALLINNA KESKHAIGLA

Ro52 VASTANE IgG

Lühend	S,P-Ro52 IgG
Mõiste	<p>SSA ja SSB antikehadel on ajalooliselt seoses kahe erineva avastamisrühmaga kaks nime: SSA/Ro ja SSB/La. Ro antikehad jagunevad omakorda Ro60, mida meie tähistame SSA ja Ro52 antikehadeks.</p> <p>SSA, SSB ja Ro52 antikehad tuvastati kõigepealt Sjögreni sündroomi (SjS) ja süsteemse erütematoosse luupuse (SLE) haigetel. Järgnevad uuringud näitasid, et need antikehad võivad esineda ka teiste autoimmuunhaiguste korral.</p> <p>SSA ja SSB paiknevad raku tuumas ja annavad kaudsel immuunfluorestsentsuuringul (peen)granulaarse mustri, Ro52 paikneb tsütoplasmas ja annab enamasti tsütoplasmaatilise mustri. Patsiendid, kellel on ainult Ro ehk SSA ja/või Ro52 antikehad, võivad olla ANA negatiivsed kaudsel immuunfluorestsentsuuringul, seetõttu soovitatakse ANA negatiivsetel SLE või Sjögreni sündroomi kahtlusega patsientidel määrata neid antikehi teise meetodiga.</p> <p>SSA/Ro ja SSB/La antikehad läbivad platsentat umbes 2-3% nende antikehade suhtes positiivsetest rasedatest, põhjustades neonataalset luupust, mille üheks tüsistuseks on kongenitaalne südameblokaad. Emad, kellel on sündinud laps neonataalse luupuse sündroomiga tõuseb kongenitaalse südameblokaadi risk 15% järgneva rasedusega.</p> <p>Soovitame määrata SSA, Ro52 ja SSB antikehad koos.</p>
Parameetrid	Ro52 Ro52-vastane IgG, sihtantigeeniks on Ro52 valk
Näidustused	<ul style="list-style-type: none">▪ Kahtlus Sjögreni sündroomile▪ ANA negatiivne SLE▪ Kahtlus kongenitaalsele südameblokaadile
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 plasma eraldada.
Teostamise aeg ja koht	2 korda nädalas, immunoloogia labor, Ravi 18
Meetod	Fluoroensüümimmuunmeetod
Referentsvahemikud	Negatiivne
Tõlgendus	Ro52 Võrreldes SSA antikehadega vähem spetsiifilised Sjögreni sündroomi ja SLE suhtes, leitud mitmete autoimmuunhaiguste korral. <ul style="list-style-type: none">▪ Sjögreni sündroom (17-63%)▪ SLE (23%)▪ Süsteemne sklerosis (~20%)▪ Reumatoidartriit (8%)▪ PBC (28%)▪ AIH (17%)▪ Müosiit, 30% antisüntetaasi sündroomi haigetel▪ SARD patsientidel seostub interstitsiaalse kopsuhaigusega, kopsu fibroosi ja kattuvate sündroomidega▪ SSA, Ro52 ja SSB antikehade koos esinemine vastsündinul seostub kaasasündinud AV-blokaadiga
HK hinnakirja koodid	66707



IDA-TALLINNA KESKHAIGLA

Kirjandus	<ol style="list-style-type: none">1. Donald B Bloch, MD “The anti-Ro/SSA and anti-La/SSB antigen-antibody systems” UpToDate andmebaas, 05.20222. Sara De Carolis, C. Garufi et al “Autoimmune Congenital Heart Block: A Review of Biomarkers and Management of Pregnancy” <i>Frontiers in Pediatrics</i>, doi: 10.3389/fped.2020.6075153. Conrad K, Schöβler W, Hiepe F, Fritzler MJ (2015) <i>Autoantibodies in Systemic Autoimmune Diseases</i> 3rd Edition, Pabst Science Publishers: 116-118, 203-2094. EliA Ro60 originaaljuhend, veebruar 20215. EliA La originaaljuhend, oktoober 20206. EliA Ro52 originaaljuhend, veebruar 2021
Koostaja	Maarit Veski