



Zdravotní ústav se sídlem v Ostravě  
Partyzánské nám. 7, 702 00 Ostrava

**Centrum klinických laboratoří**  
Oddělení Imunologie a Alergologie

# NOVÁ VYŠETŘENÍ PRO REVMATOLOGY

## MCV

Anti-MCV protilátky (protilátky proti mutovanému citrulinovanému vimentinu) jsou vysoce specifické a citlivé markéry pro diagnostiku revmatoidní artritidy (specifita 97% jako u a-CCP a senzitivita 82%, tedy vyšší než u a-CCP). Anti-MCV protilátky se objevují již v rané fázi onemocnění často před rozvojem klinických symptomů. Anti-MCV autoprottilátky jsou indikátorem postupující poškození kloubů a agresivní progresi onemocnění. Na rozdíl od detekce protilátek anti-CCP, změny v koncentraci anti-MCV literárně korelují s aktivitou onemocnění (možnost sledování léčby).

Normální hodnoty: do 20 U/ml

## RA33

Anti-RA33 autoprottilátky (protilátky proti hnRNP-A2) slouží jako doplňkový markér u RA. Senzitivita testu se udává cca 30% a specifita 90%. Anti-RA33 se tvoří u 15-20% pacientů s časným nástupem RA. V případě izolovaného výskytu anti-RA33 (pozitivita RA33 a negativita ostatních autoprottilátek) je považován za diagnostický markér RA, u 10% pacientů s časnou RA je RA33 jedinou autoprottilátkou, často spojenou s mírnějším průběhem onemocnění. Tyto protilátky se vyskytují nezávisle na revmatoidních faktorech (RF), cca 45% RF-negativních RA jsou pozitivní anti-RA33. Anti-RA33 je tedy důležitý pomocný marker pro diagnózu časných stádií tzv. séronegativních RA. Anti-RA33 může být markér pro podskupinu polyartritických pacientů (RA) s mírným onemocněním a příznivou prognózou ukazující dobrou odezvu na NSAID či DMARD léčbu. Protilátky Anti-RA33 se vyskytují u 70% SLE pacientů trpících erozivní artritidou (EA), a proto by mohl být prediktivní marker pro rozvoj EA u SLE.

Normální hodnoty: do 25 U/ml

## DFS-70 (v rámci ENA typizace)

V poslední době jsme konfrontováni s mnoha novými autoprottilátkami. Ne u všech je jasný přínos pro klinickou praxi (specifita, senzitivita...). Jedním z takových markérů je anti-DFS70 (dense fine speckles 70, synonymum LEDGF/p75). Jedná se o jaderný antigen, který je asociován s konkrétním imunofluorescenčním obrazem ANA na HEp-2 buňkách (jemně zrnitý/homogenní, tedy ne jednoznačně homogenní). Záhy po svém objevení pasovali někteří autoři anti-DFS70 na „vylučovací faktor“ pro potvrzení / vyloučení systémových autoimunitních onemocnění (SAD). Dle současných poznatků tomu tak úplně není. Nicméně pokud pozorujeme na HEp-2 buňkách jemně zrnitý/homogenní fluorescenci a následně prokážeme pouze anti-DFS70 pozitivitu (všechny ostatní autoprottilátky jsou negativní), můžeme SAD s velkou pravděpodobností vyloučit. Anti-DFS70 se vyskytuje jak u zdravých jedinců, tak u pacientů s atopickou dermatitidou, astmatem a malé skupině pacientů se SAD. Klinický význam anti-DFS70 je zatím nejasný.

Zařadili jsme antigen DSF70 do ENA/ANA typizace (blot), kde je součástí panelu vyšetřovaných autoprottilátek. Pozor není detekován v rámci ENA/ANA screen.

**Pro výše uvedená vyšetření je potřeba jedna odběrová souprava srážlivé krve.**

### Kontakt:

Mgr. Jan Martinek, 596 200 224 (225)

IČ: 71009396  
DIČ: CZ71009396

Bankovní spojení: 3235761/0710  
Datová schránka: pubj9r8

Tel.: 596 200 111  
Fax: 596 118 661

[www.zuova.cz](http://www.zuova.cz)  
[podatelna@zuova.cz](mailto:podatelna@zuova.cz)