

TAS

È indice di infezione da parte dello Streptococco β -emolitico gruppo A, più raramente C e G.

Si chiede nel sospetto di:

- ⦿ Malattia reumatica
- ⦿ Infezione streptococcica (se non disponibile il dato del tampone)

Si positivizza in 7-10 giorni, ha una fase crescente con picco nella terza-quinta settimana e solitamente ha una fase decrescente graduale che può durare anche molti mesi.

ANTIDNASI B

Si chiede nel sospetto di:

Anch'esso indice di
infezione
streptococcica

- ◉ Malattia reumatica
- ◉ Infezione streptococcica ...

Viene chiesto solitamente assieme al TAS. Non vi sono differenze sostanziali, ma anche uno solo dei due esami può positivizzarsi.

HLA B27

Si chiede nel sospetto di:

Antigene tissutale la cui presenza predispone allo sviluppo di artrite

- ⊙ AIG con esordio artrite-entesite
- ⊙ Artrite associata a MICI

L'uveite dell'AIG (artrite-entesite) con HLA B27 + è sintomatica
Evidenza una **PREDISPOSIZIONE**: in assenza di clinica non significa una patologia

ANA

rappresenta un test di screening per patologie autoimmuni come il lupus eritematoso sistemico e l'epatite cronica attiva.

Si chiede ... :

- ⦿ Per escludere Lupus eritematoso sistemico
- ⦿ Nell'artrite idiopatica giovanile rappresenta un fattore di rischio per la comparsa di iridociclite

Una positività alla immunofluorescenza indiretta – soprattutto se a basse titolazioni- può essere presente in molti soggetti senza patologie autoimmuni, dopo infezioni o vaccinazioni, ma anche in soggetti sani.

ANTI DNA NATIVO

Si chiede nel sospetto di:

Autoanticorpi diretti
contro il DNA nativo
che si evidenziano con
l'immunofluorescenza
indiretta

- Lupus Eritematoso Sistemico (LES).
- Sembrano correlati con l'attività di malattia, soprattutto con la nefrite lupica

Questo esame da solo non è patognomonico per la diagnosi di LES: la loro assenza non esclude la diagnosi, la presenza va comunque correlata alla clinica e agli altri parametri ematochimici

ANTI ENA

Si chiede nel sospetto di:

Gli ENA sono auto anticorpi diretti contro particolari antigeni del nucleo.

In caso di LES certo o sospetto, o in caso di s di Sjogren o di connettivite mista. Alcuni di essi hanno delle specificità particolari (p.es. RNP per connettivite mista, anti-SSA nel lupus neonatale...)

Sono un complemento agli ANA e dovrebbero essere eseguiti in caso di loro positività

FATTORE REUMATOIDE

Si chiede ... :

rilevabile mediante il RA-test e la reazione di Waaler-Rose (WR), è un autoanticorpo che si trova nel siero dei malati di AR, ma, anche, in quello di persone affette da Connettiviti, malattie granulomatose, epatopatie e pneumopatie

Per escludere la AIG poliarticolare FR-positiva, praticamente il corrispondente dell'artrite reumatoide dell'adulto

la positività del RA test o della WR è specifica quando viene confermata a distanza di tempo ma solo in soggetti con clinica compatibile (per lo più femmine, età preadolescenziale o adolescenziale, con artrite solitamente simmetrica di piccole e grosse articolazioni). Il FR è stato riscontrato pure in soggetti apparentemente sani.

ANTICARDIOLIPINA

individua gli anticorpi diretti verso la cardiolipina. E' abbastanza affidabile e facile da eseguirsi ed è oggi largamente applicato. Misurate più di frequente sono le classi IgG e IgM degli anticorpi anticardiolipina.

Si chiede ... :

In caso di trombosi, o aborti ripetuti. Presenti sia nel LES che nelle altre connettiviti

Il titolo (la quantità nel sangue) di questi anticorpi non è necessariamente correlato con il rischio di trombosi.



LUPUS ANTICOAGULANTE

Si tratta di anticorpi che interferiscono con il sistema di coagulazione. Sono frequentemente utilizzati il 'tempo parziale di tromboplastina attivata' (APTT), il 'tempo di veleno di vipera Russel diluito' (DRVVT) e il 'tempo di coagulazione al caolino' (KCT). Una combinazione di questi esami ed esami di conferma sono usati per verificare la presenza di anticorpi antifosfolipidi.

Si chiede in caso di:

trombosi, o aborti ripetuti. Presente sia nel LES che nelle altre connettiviti

Rappresenta un test funzionale ed è associato a trombosi, come gli anticardiolipina.



COMPLEMENTO: C3 E C4

Frazioni del
complemento, si
consumano in
corso di molte
malattie
immunomediate

Significato:

In corso di LES la
diminuzione di C3,
C4, e CH50 può
indicare una recidiva
di malattia

La loro diminuzione affianca solitamente l'aumento degli anti-DNA
(p.es. in caso di nefrite lupica).

