

Autoantistoffer og proteinanalyser

Analysene er gruppert etter klinisk problemstilling/organsystem. Noen analyser er oppført flere ganger (f.eks. C3, C4). Det er tilstrekkelig med ett kryss. Hvis ingen av overskriftene passer, kryss av første sted analysen står.

Revmatologi	Blod, komplement	Cellulær immunologi ▶5	Mage, tarm
Artritt <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> anti-CCP <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> anti-CCP og RF SLE, MCTD, Sjögrens syndrom <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> ANA subspesifisiteter ELISA Positive funn følges opp med ANA-subspesifisiteranalyser. <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> ANA IIF og ANA subspes. ELISA ANA IIF tilbys ved denne indikasjon kun til spesialisthelsetjenesten. <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> anti-C1q Aktivitet SLE <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> anti-dsDNA <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> C3 og C4 <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> anti-C1q	Antifosfolipidsyndrom <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> anti-kardiolin og anti-beta2 glykoprotein I Komplementforbruk <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> C3 og C4 <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> SC5b-9 ▶2 <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Kontr. Eculizumab-beh. (CP, AP) Oppgi dato for siste dose! ▶3 Hereditært angioødem <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> C1-inhibitor, funksjonstest og kvantitering ▶3 Komplementdefekt <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> funksjonell komplementaktivitet (klassisk, alternativ og lektin aktiveringsvei, samt ev. MBL) ▶3 <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> C3 og C4 <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> C1q MGUS, myelomatose <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> M-komponent, serum <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> M-komponent, urin ▶4 Hvis proteinelektroforese gir mistanke om M-komponent, utføres imm.typing/immunfiksasjon. <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> frie, lette kjeder serum Immunglobuliner <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> IgG <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> IgA <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> IgM <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> IgG4 (IgG4-relatert sykdom) <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> IgG subklasser	Perniciøs anemi Se Atrofisk gastritt Nyre, lunge, lever Vaskulitt, glomerulonefritt <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> ANA subspesifisiteter ELISA <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> C3 og C4 <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> anti-C1q <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> anti-GBM <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> ANCA Aktivitet ANCA vaskulitt <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> PR3-ANCA <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> MPO-ANCA Alfa-1 antitrypsinmangel <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> alfa-1 antitrypsin Autoimmun leversykdom <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> anti-glatt muskulatur (SMA), -mitokondrier (AMA), -M2 og -LKM (Liver-Kidney Microsomes) <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> ANA IIF og ANA subspes. ELISA <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> IgG, IgA, IgM <div style="border: 1px solid red; padding: 5px; margin-top: 10px;"> Øyeblikkelig hjelp <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Avtalt på tlf. 22 11 88 90 Anti-GBM og ANCA (blot) Prøvelevering: Ullevål sykehus, bygg 25, inngang sør, 5. etasje. Man. - fre. mellom 08.00 og 14.00. </div>	Atrofisk gastritt <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> anti-parietalceller <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> anti-intrinsisk faktor (IFA) Cøliaki <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> anti-tTg IgA, anti-deamidert gliadin-peptid IgG <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> anti-endomysium IgA Kun barn, se kriterier ▶6 Inflammatorisk tarmsykdom <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> ANCA og ASCA (kun ved diagnostisert inflammatorisk tarmsykdom) <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Calprotectin i feces ▶7 Hormon Autoimmun tyreoiditt <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> anti-TPO <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> anti-TSH-reseptor (TRAS) Polyendokrint syndrom <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> anti-parietalceller <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> anti-intrinsisk faktor (IFA) <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> anti-TPO <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> antistoff mot gonadevev <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> anti-binyre
Hud Bulløse sykdommer <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> anti-hud IIF Positive funn følges opp med ELISA (anti-BP180, -BP230 eller anti-desmoglein 1 og 3). Aktivitet pemfigus <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> anti-desmoglein 1 og 3 Dermatitis herpetiformis Se Cøliaki			

Spesialanalyser	Sykdomsrelatert HLA-typing
Analysene nedenfor er ført opp separat fordi de er ressurskrevende, og/eller fordi de erfaringsmessig ofte rekvireres på feil grunnlag. Husk å oppgi kliniske opplysninger! <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> myositt (blot) (anti-Mi-2, -SRP, -Jo-1, -EJ, -OJ, -PL-7, -PL-12, -PM-Scl75/100, -Ku, -TIF1γ, -MDA5, -NXP2, -SAE1) <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> anti-HMGCR <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> antistoff mot histoner, nukleosomer mfl. (blot) <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> sklerodermi (blot) (anti-Scl70, -centromer, -RNA polymerase III, -fibrillarin, -NOR90, -Th/To, -PM-Scl, -Ku) <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> autoimmun leversykdom (blot) (anti -LC-1, -SLA/LP, -PML, AMA-M2, -3E(BPO), -Sp100, -gp210, -LKM-1) <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Pi-typing (alfa-1 antitrypsin-varianter) <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> IgD <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> kryoglobuliner ▶8 <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> kryofibrinogen ▶9	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> HLA-B27 (ankyloserende spondylitt m.m.) <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> HLA-DQ6 (narkolepsi) <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> HLA-DQ2/DQ8 (cøliaki, dermatitis herpetiformis) <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> HLA-B*57:01 (for vurdering av abakavir-behandling) Utføres ved Enhet for HLA-typing. Tlf: 23 07 13 44 (man. - fre. 08:00 - 15:00). Forventet svartid 2 - 3 uker.
<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> anti-acetylkolinreseptor <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> anti-titin (ved anti-acetylkolinreseptor-positiv myasthenia gravis) <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> paraneoplastisk nevropati (anti-Yo, -Hu, -Ri, -PNMA2/Ta, -amfifysin, -CV2, -recoverin, -SOX1, -titin, -zic4, -GAD65, -Tr(DNER)) <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> stiff person syndrome (anti-GAD) ▶10 <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> neuromyelitis optica (anti-aquaporin-4, anti-MOG) <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> autoimmun nevropati (anti-MAG) <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> autoimmun nevropati (gangliosidantistoffer) (anti-GM1, -GM2, -GM3, -GQ1b, -GD1a, -GD1b, -GT1b) <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> autoimmun encefalitt (anti-NMDA, -GABA, -AMPA, -LGI1, -CASPR2, -DPPX) ▶10 <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> anti-fosfolipase A2 reseptor	

Spesielle prøvetakingshensyn:

- ECP:** Vend forsiktig 8-10 ganger og la prøven stå 1-2 timer i romtemperatur før sentrifugering. Avpipetter serum og merk røret «ECP».
- SC5b-9:** EDTA-blod settes kaldt umiddelbart etter prøvetaking og sentrifugeres (om mulig kaldt). Etter sentrifugering avpipetteres plasmaet og settes på is. Plasmaprøven må leveres laboratoriet på is høyst 4 timer etter prøvetaking og senest kl.15:00. Hvis dette ikke er mulig, må plasmaet fryses ned umiddelbart, og sendes i fryst tilstand neste arbeidsdag. Merk røret med «SC5b-9».
- C1-inhibitor, funksjonell komplementaktivitet:** Prøven må være på laboratoriet innen 48 timer. Er ikke dette mulig fryses avpipettert serum ned og sendes i fryst tilstand neste arbeidsdag.
- Urin:** 20-30 mL urin, helst fra en blandet døggnurin, subsidiært av morgenurin.
- Cellulærimmunologiske analyser** utføres ved Seksjon for cellulær immunologi, Rikshospitalet (tlf. 23 07 49 08). NB: Egen rekvisisjon (OUS bl. 157).
- Anti-endomysium IgA:** Utføres kun for diagnostisering av cøliaki hos pasienter yngre enn 18 år. Se Husby et al, JPGN 2012;54: 136-160. Forutsetter anti-tTg IgA verdier på 10 ganger cutoff eller mer. Glutenrestriksjon må ikke innføres før resultat av anti-endomysiumtest foreligger.
- Calprotectin i feces:** Ca. 20 g (3-4 teskjeer) feces. Pasienten bør fryse ned prøven før forsendelse. Sendes mandag eller tirsdag.
- Kryoglobuliner:** Forvarmede prøveglass. Minst 10 mL venøst blod på rør uten tilsetning (ikke gelrør). Rørene settes umiddelbart til koagulasjon 2 timer ved 37 °C. Sentrifugeres 5 minutter ved 2000 g. Serum avpipetteres mens rørene fortsatt er lunke.
- Kryofibrinogen:** Forvarmede prøveglass. Minst 10 mL venøst blod på EDTA-rør. Blandes godt. Sentrifugeres umiddelbart 5 minutter ved 2000 g eller settes i varmeskap (37 °C) inntil sentrifugering. Plasma avpipetteres mens rørene fortsatt er lunke.
- Stiff person syndrome, autoimmun encefalitt:** Utføres også i spinalvæske.