

Anti ds-DNA Antibody

نام اختصاری: Anti-ds-DNA Ab

سایر نام ها: Anti DNA Ab، آنتی بادی ضد DNA دو رشته ای، DNA Double-Stranded (dsDNA) Ab IgG Anti-DS DNA Antibody

بخش انجام آزمایش: ایمونولوژی

نوع نمونه قابل اندازه گیری: سرم

حجم نمونه مورد نیاز: 0.5 ml

شرایط نمونه گیری: نیازی به ناشتا بودن نمی باشد.

ملاحظات نمونه گیری: نمونه سرم جدا شده بالاافاصله در داخل یخچال قرار گیرد.

موارد عدم پذیرش نمونه: همولیز می تواند موجب تغییر نتایج آزمایشگاهی می شود.

شرایط نگهداری: در ۴ درجه سانتی گراد به مدت ۷۲ ساعت و در ۲۰°C - تا ۲۱ روز پایدار است.

کاربردهای بالینی:

۱. تشخیص و تست تأییدیه لوپوس اریتمایوز سیستمیک (SLE).

۲. پایش دوره بالینی و پیگیری پاسخ به درمان لوپوس اریتمایوز سیستمیک (SLE).

۳. تشخیص لوپوس اریتمایوز القاء شده با دارو و نفریت لوپوسی.

روش مرجع: -

روش ارجح: EIA، RIA

سایر روشها: Indirect immune fluorescent antibody (using Crithidia luciliae)

Farr assay، آگلوناسیون لاتکس.

مقادیر طبیعی:

منفی: < 25 IU/ml

حد واسط: 25 – 30 IU/ml

مثبت: 31 – 200 IU/ml

مثبت قوی: > 200 IU/ml

تفسیر:

این آنتی بادی در نزدیک به ۶۵٪ تا ۸۰٪ مبتلایان به SLE فعال وجود دارد. همچنین بندرت در سایر بیماریهای روماتیسمی و بیماریهای دیگر از قبیل هپاتیت مزمن، مونو نوکلئوز عفونی و سیروز صفراوی وجود دارد. پاسخ به درمان مناسب این بیماری موجب کاهش تیترا Anti-ds-DNA می شود و وخیم شدن SLE به ویژه با آغاز گلومرولونفریت لوپوسی، موجب افزایش آن می گردد. بیماران دچار SLE نهفته، دارای مقادیر نزدیک به منفی می باشند.

افزایش سطح:

- لوپوس اریتمالوز سیستمیک
- هپاتیت مزمن
- منونوکلئوز عفونی
- سیروز اولیه مجاری صفراوی
- بیماری های خود ایمن از قبیل تب روماتیسمی

عوامل مداخله گر:

اسکن رادیواکتیوی یک ر هفته قبل از انجام آزمایش، موجب تداخل در نتایج می گردد.
دارو های افزایش دهنده: پنی سیلین ، پروکائین آمید، هیدرالازین.

توضیحات:

- اندازه گیری آنتی بادی ضد دو رشته DNA (Anti-ds-DNA) به وسیله ایمونوفلوئورسنت غیر مستقیم روش غربالگری در اشخاص مبتلا به SLE محسوب می شود.
- در برخی موارد روش ایمونوفلوئورسنت غیر مستقیم نتایج منفی کاذب بدنال دارد. بنابراین روش حساستر اما غیر اختصاصی EIA ارجح می باشد.
- منفی شدن آزمایش به روش ایمونوفلوئورسنت غیر مستقیم دلیل بر رد وجود Anti-ds-DNA نیست.
- استفاده از روشهای ELISA در اشخاص مشکوک به SLE توصیه می شود.
- Anti-ds-DNA قدرت فعال کردن کمپلمان و تمایل به ایجاد کمپلکس ایمنی را داراست. این کمپلکس می تواند در گلومرول های کلیه رسوب نموده و ایجاد آسیب نماید (گلومرولونفریت لوپوسی).
- تست مرتبط با این آزمون تست آنتی بادی ضد هسته (ANA) می باشد که در ارتباط با SLE می باشد.

منابع:

Jacobs S. D, DeMott R. W, Oxley K. D, Laboratory test handbook, 3 rd, Lexi comp, 2004
سایت مایو کلینیک (Mayo medical laboratories).

کتاب جامع تست های تشخیصی و آزمایشگاهی پاگانا- دکتر مهتاب جعفر آبادی آشتیانی و همکاران- نشر جامعه نگر
کتاب جامع تجهیزات آزمایشگاهی فرآورده های تشخیصی- دکتر حمید رضا سقا و همکاران- نشر میر