

Antifosfolipidantikroppar

Kardiolipin-antikroppar, anti-cardiolipin, anti-kardiolipin, beta2-glykoprotein, B2-glykoprotein

Klinisk mikrobiologi

Ackrediterad

Provtagningsmaterial

Provkärl



Serumrör med gel

Provtagningsetikett GULD5mL

Volym 7 mL

Fyllnadsvolym (mL) 5 mL

Art.nr. (Inköpsportalen) 5023524

Indikation

Misstanke om antifosfolipidsyndrom, utredning av recidiverande trombosor, spontanabort, cerebrovaskulär sjukdom m.m.

Remiss

Beställs elektroniskt.

Kan även beställas på pappersremiss "Remiss serologi immunologi". Skrivs ut från sidan [Remisser](#).

Remissuppgifter

Generella remissuppgifter se Provtagning – Allmänna anvisningar.

Provtagning

7 mL serumrör med gel, Guldgul propp (Serum Clot Activator). Observera att 7 mL-rören har måtten 13 x 100 mm och är märkta "5 mL" vilket är den maximala fyllnadskapaciteten. Ett rör räcker till analys av både kardiolipin- och β_2 -glykoprotein 1-IgG-antikroppar.

Provhantering, förvaring och transport

Centrifugera 8 min 2500 G. Observera vikten av att röret ska stå minst 30 minuter efter provtagning innan centrifugering utförs.

Kan skickas ocentrifugerat om provet förväntas ankomma till laboratoriet samma dag.

Förvaring kan ske högst 1 dygn i rumstemperatur. Längre tids förvaring sker i kyla. Transport i rumstemperatur.

Förväntad svarstid

Analyserna utförs normalt 1 gång/vecka.

Medicinsk bakgrund

Kardiolipin är en fosfolipid som förekommer i bakterie- och mitokondriemembran där den bidrar till att skapa en elektrokemisk potential som bidrar till intransport av olika ämnen och till ATP-syntesen. Namnet kardiolipin har den fått på grund av att den först hittades i hjärtvävnad från djur.

Antikroppar mot kardiolipin ingår som ett klassifikationskriterium vid diagnos av APS och förekommer vid:

- autoimmuna sjukdomar som SLE, Sjögrens syndrom, RA, scleroderma, mixed connective tissue disease, polymyalgia rheumatica/arteritica, idiopatisk trombocytopen purpura och juvenil kronisk artrit.
- olika infektionssjukdomar som t ex borrelios, syfilis, lepra, tuberkulos, mononukleos samt även vid t ex Q-feber och AIDS.
- olika neurologiska sjukdomar som myastenia gravis, multipel scleros och även vid Guillain-Barrés syndrom.
- läkemedelsbehandling med t ex vissa neuroleptika, anti-epileptika och vissa p-piller.
- antifosfolipidsyndromet.

β_2 -glykoprotein 1 (β_2 GP), också kallat apolipoprotein H, är ett humant serumprotein. Antikroppar mot β_2 GP är en specifik markör för antifosfolipidsyndromet (APS) och ingår som ett klassifikationskriterium vid diagnos av APS. Antikroppar mot β_2 GP fungerar också som cofaktor för ca 75% av autoantikroppar riktade mot kardiolipin när dessa ska binda till kardiolipin.

Antifosfolipidsyndromet (APS) förekommer dels primärt, dvs utan underliggande systemsjukdom eller sekundärt, tillsammans med en autoimmun sjukdom, oftast SLE. Sjukdomsmanifestationerna är bl a:

- venösa eller arteriella trombosor.
- spontanabort, ofta i andra eller tredje trimestern.
- intrauterin tillväxthämning.
- neurologiska sjukdomar som TIA, cerebral infarkt, cerebral trombos, epilepsi.
- hudsymtom: livedo reticularis, bensår, hudinfarkter pga vaskulit.

Diagnosen ställs dels genom kliniska symtom och dels laboratoriemässigt genom påvisande av anti-kardiolipinantikroppar, påvisande av antikroppar mot beta-2-glykoprotein 1 och påvisande av lupus-antikoagulans. Lupusantikoagulans är IgG- eller IgM-antikroppar som förlänger blödningstiden pga att de agglutinerar fosfolipider förekommande i plasma. Det påvisas genom förlängd partiell tromboplastintid, att tiden ej normaliseras genom tillsats av normal plasma men genom tillsats av frystinade trombocyter eller fosfolipider.

Laboratoriet analyserar förekomst av IgG-antikroppar mot kardiolipin och β_2 -glykoprotein 1. I särskilda fall kan det vara av värde att påvisa även IgM-antikroppar mot dessa (t ex om IgG-antikroppar ej påvisas, men den kliniska misstanken om APS är hög). Prov skickas då till annat laboratorium för analys av dessa. Påvisande av lupusantikoagulans utförs av kliniskt kemiska laboratoriet, Universitetssjukhuset, Örebro. Se deras provtagningsanvisningar för information om provtagning och transport.

Tolkningsstöd

Kardiolipin IgG-antikroppar:

Gränsvärde: De prov som har analysresultat från 95:e percentilen av negativa värden till cut off-gränsen. I denna grupp är ca 50% positiva för kardiolipinantikroppar med annan metod, oftast med låga värden. Relevansen av dessa fynd är osäker.

Påvisade: Ger stöd för diagnosen APS.

Påvisade, hög nivå: Ger starkt stöd för diagnosen.

Observera att om kardiolipin- och/eller β_2 -glykoprotein-antikroppar påvisas ska dessa konfirmeras med nytt prov 12 veckor senare för att gälla som klassifikationskriterium.

Biobanksinformation

Detta prov kommer att sparas. Samtycke krävs av provgivaren. Vid behov av "Nej-talong" se [Biobankslagen](#).

Utarbetad av: Torbjörn Kjerstadius

Medicinskt ansvarig: Torbjörn Kjerstadius