



ANCA... πέρα από τις αγγειίτιδες



Autoimmunity Reviews
Volume 19, Issue 9, September 2020, 102618



2020 international consensus on ANCA testing beyond systemic vasculitis

Σύμφωνα με κείμενο ομοφωνίας σχετικά με την κλινική και διαγνωστική αξία της ανίχνευσης των ANCA αντισωμάτων σε διάφορα νοσήματα, ANCA

με στόχο proteinase-3 και myeloperoxidase θα πρέπει να ελέγχονται, με μέθοδο τύπου *"solid phase immunoassays"* (πχ *ELISA*), σε κάθε ασθενή με κλινικά χαρακτηριστικά:

- αγγειίτιδας σχετιζόμενη με ANCA , όπως και σε όλους τους ασθενείς με:
- νόσο με αντισώματα έναντι της **βασικής μεμβράνης του σπειράματος** (anti-glomerular basement membrane (GBM)), **ιδιοπαθή διάμεση πνευμονία** και **λοιμώδη ενδοκαρδίτιδα** σχετιζόμενη με νεφρίτιδα
- για ασθενείς με αυτοάνοση ηπατική νόσο ή ΦΝΕ, έλεγχος ANCA θα μπορούσε να δικαιολογηθεί σε ασθενείς με υποψία αυτοάνοσης ηπατίτιδας τύπου 1 χωρίς τυπικά αντισώματα ή σε περιπτώσεις όπου διαγνωστικά δεν είναι εύκολο να γίνει διάκριση ελκώδους κολίτιδας από N. Crohn. Στις περιπτώσεις αυτές, ο έλεγχος θα πρέπει να γίνεται με έμμεσο ανοσοφθορισμό, καθώς τα αντιγόνα δεν έχουν πλήρως καθορισθεί

Sergey Moiseev, Jan Willem Cohen Tervaert, et al. 2020 international consensus on ANCA testing beyond systemic vasculitis, *Autoimmunity Reviews*, Volume 19, Issue 9, 2020, 102618, <https://doi.org/10.1016/j.autrev.2020.102618>.

Το κείμενο αποτελεί βιβλιογραφική ενημέρωση της ΕΡΕ-ΕΠΕΡΕ και όχι απαραίτητα σύσταση για την καθημέρα κλινική πράξη. Αποτελεί επίσης εύρημα **ΜΙΑΣ ΜΟΝΟ** εργασίας και όχι υποχρεωτικά θέμα κατασταλαγμένης γνώσης. Αποτελεί τέλος ελεύθερη μετάφραση της περίληψης της δημοσιευμένης μελέτης και δεν περιέχει στοιχεία από το πλήρες άρθρο.