

Charakteristika analýzy:

Identifikace: **Vyšetření protilátek proti trombocytům** pomocí průtokové cytometrie.

Využití: Trombocytární protilátky lze prokázat u řady trombocytopenií jako jsou idiopatická trombocytopenická purpura (ITP), aloimunní trombocytopenie, trombocytopenie vyvolaná léky, potransfuzní purpura, refrakternost po podání trombocytů. Zachycení a identifikace těchto protilátek má význam pro cílenou léčbu.

Anti-trombocytární protilátky jsou nacházeny také u některých autoimunitních onemocnění (SLE, smíšené choroby pojiva), infekčních chorob (především infekce virového původu) a ve spojitosti s některými malignitami (CLL, non-Hodgkin a Hodgkinskými lymfomy).

Pomocí průtokové cytometrie detekujeme autoprotiátky reagující se specifickými destičkovými receptory (vázané protilátky). Pomocí tohoto vyšetření stanovíme celkové lidské protilátky vůči imunoglobulinům (Ig total) a také jednotlivé typy protilátek typu IgA, IgG a IgM.

Referenční mez: 0-5 %

Doporučený způsob odběru materiálu:

uzavřený systém, 9 ml žilní krve odebrané do zkumavky s **K₃EDTA**.

Transport: při teplotě 15-25 °C, vzorek musí být doručen do 4 hodin od odběru.

Příjem vzorku do laboratoře pouze v pracovní dny do 12 hodin

Klinická data:

Vyšetření pomocí průtokového cytometru je nejvýhodnější pro relativní jednoduchost, rychlost, vysokou senzitivitu a reprodukovatelnost.

Antitrombocytární autoprotiátky se mohou vyskytovat ve dvou formách – cirkulující a vázané na trombocytech. Některé studie prokazují vztah mezi stupněm trombocytopenie a množstvím cirkulujících nebo na destičky vázaných protilátek. Zpravidla však není přímá korelace mezi množstvím cirkulujících a vázaných autoprotiátek. Někdy se může vyskytovat pouze jedna z forem protilátek, přičemž častěji se vyskytují protilátky vázané na trombocyty při negativních cirkulujících protilátkách.

U 70-90% pacientů s ITP lze diagnostikovat protilátky vázané na trombocyty, ale pouze méně než 50% těchto pacientů má prokazatelné cirkulující protilátky v séru.

Transfuzí indukovaná trombocytopenie je způsobena pasivně přenesenými protilátkami proti trombocytům od dárce (dárce po opakovaných imunizacích transfuzemi nebo po fetomaternálních transfuzích při těhotenství).

Polékové autoimunitní trombocytopenie bývají způsobeny zpravidla vazbou léku na destičky a tvorbou neoantigenů vyvolávajícího tvorbu protilátek, které způsobují lýzu trombocytů.

Literatura:

Rich, R.R. (Ed.) (1996): Clinical Immunology: Principles and Practice. Mosby, St. Lois.