

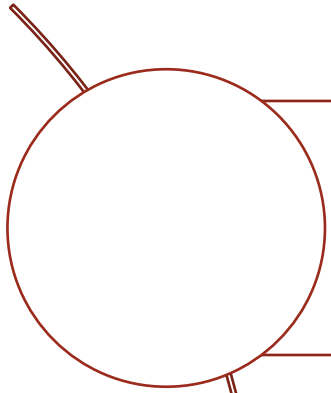
АО «Медицинский университет Астана»  
Кафедра внутренних болезней

***Лабораторная диагностика  
аутоиммунных заболеваний  
соединительной ткани***

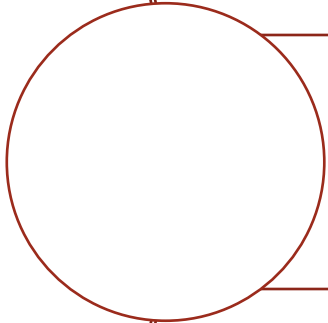
*Подготовила: Кадиржанова М*

*633 группа*

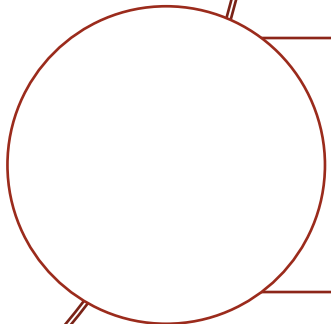
*Проверила: Омарова Л.А.*



A long, empty horizontal rectangular box, intended for writing.

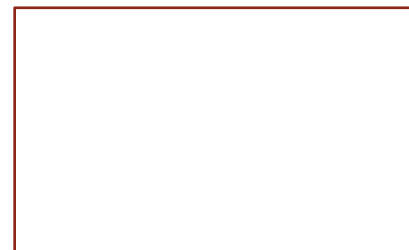
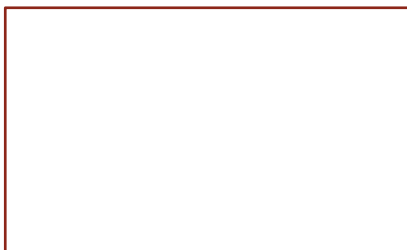
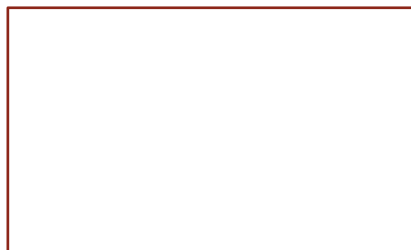
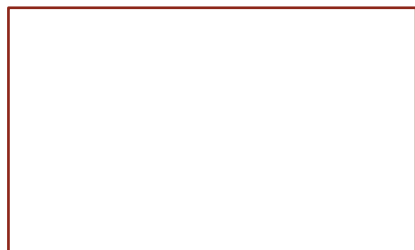
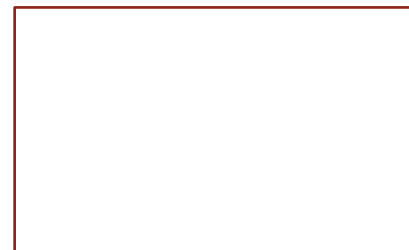
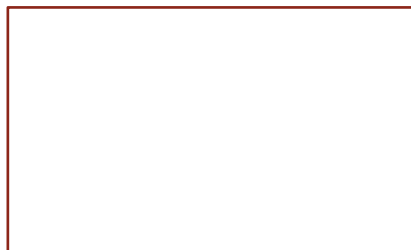
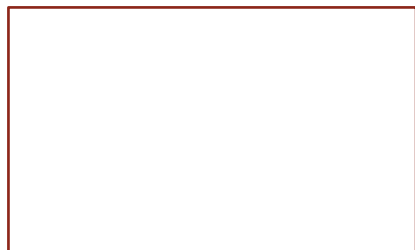


A long, empty horizontal rectangular box, intended for writing.



A long, empty horizontal rectangular box, intended for writing.

● **В настоящее время используют определение  
следующих АА:**

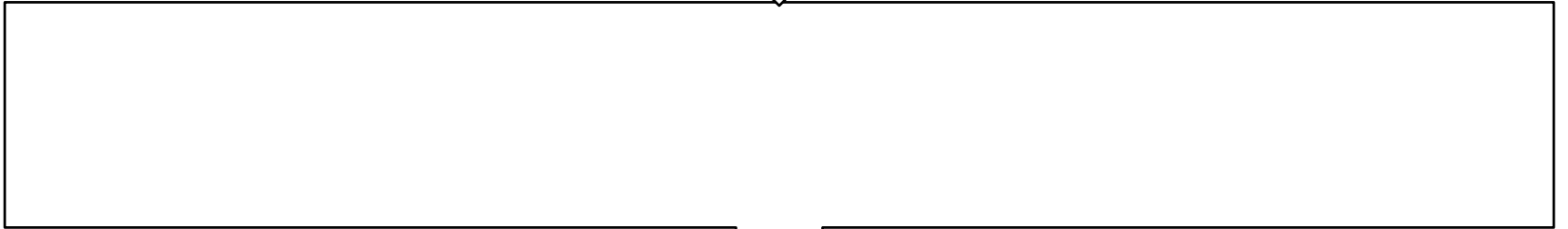
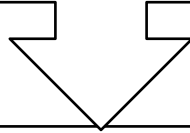
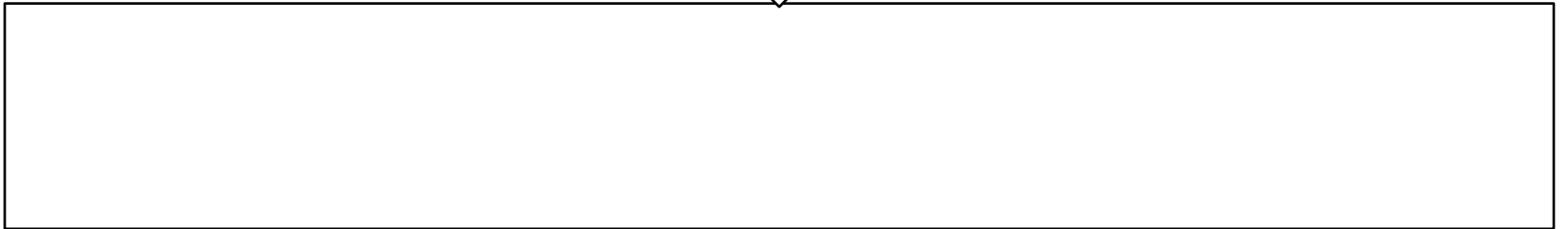
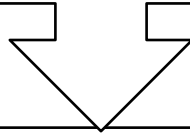


# РЕВМАТОИДНЫЙ ФАКТОР

# АНТИНУКЛЕАРНЫЙ ФАКТОР

# АНТИСТРЕПТОЛИЗИН-О

**СРБ**

An empty rectangular box with a thin black border, intended for text input.An empty rectangular box with a thin black border, intended for text input.An empty rectangular box with a thin black border, intended for text input.

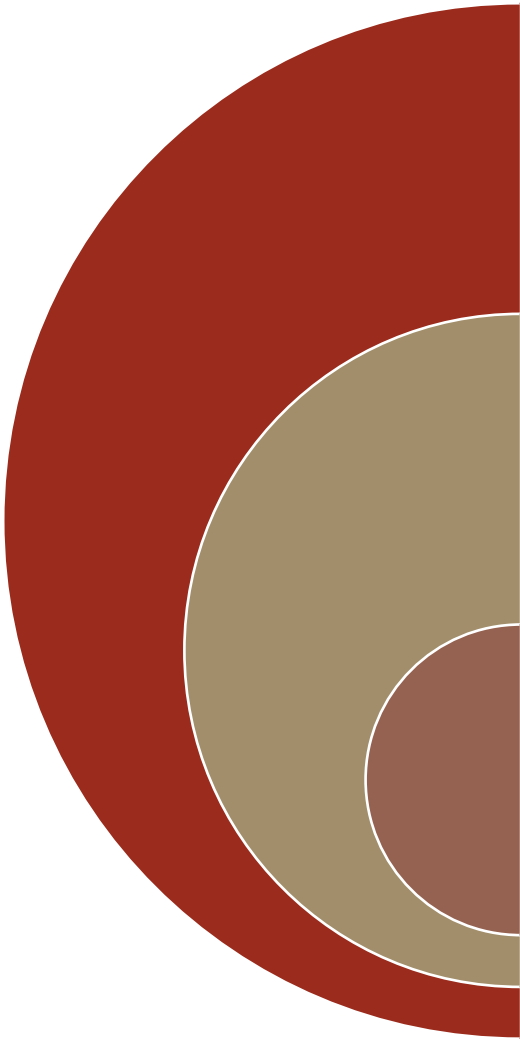
# АНТИТЕЛА К ДНК

В диагностике АИЗ важное значение имеет не только выявление суммарных антинуклеарных антител, но и детекция антител к определенным антигенам.

Наиболее важным в практической клинической деятельности является определение антител к ДНК.



# АНТИТЕЛА К НАТИВНОЙ ДНК




Антитела к н-ДНК специфичны для системной красной волчанки (СКВ) и могут обнаруживаться приблизительно у 60% больных с СКВ.

Антитела к н-ДНК являются высокоспецифическим маркером СКВ, что позволяет широко их использовать в диагностике этого заболевания.

Выявление антител к н-ДНК и гипокомплементемии представляют собой независимые диагностические тесты, позволяющие выявить категорию больных с высоким риском развития волчаночного гломерулонефрита.

# АНТИТЕЛА К ДЕНАТУРИРОВАННОЙ ДНК



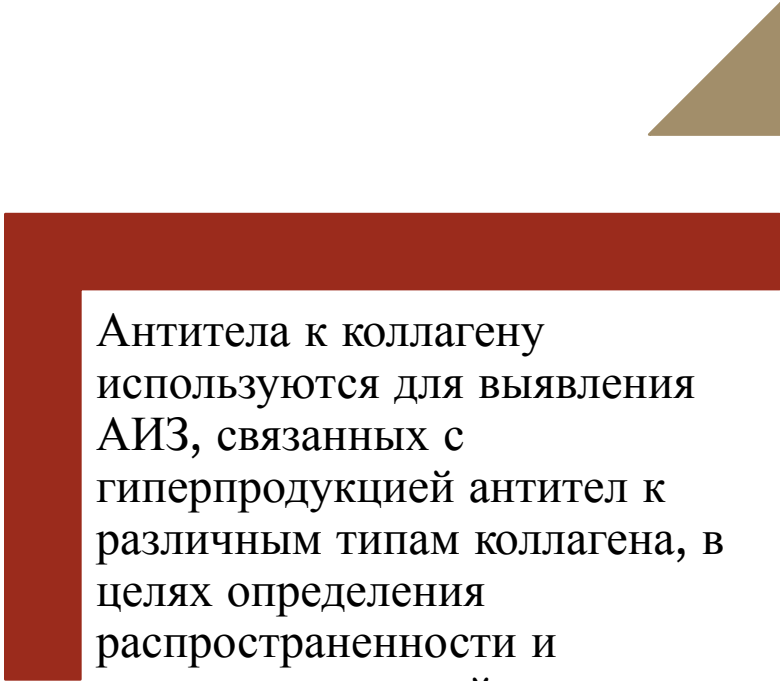
Являются главными составляющими большинства ядерных антител, однако они неспецифичны по отношению к определенным заболеваниям.

# АНТИКАРДИАЛЬНЫЕ АНТИТЕЛА

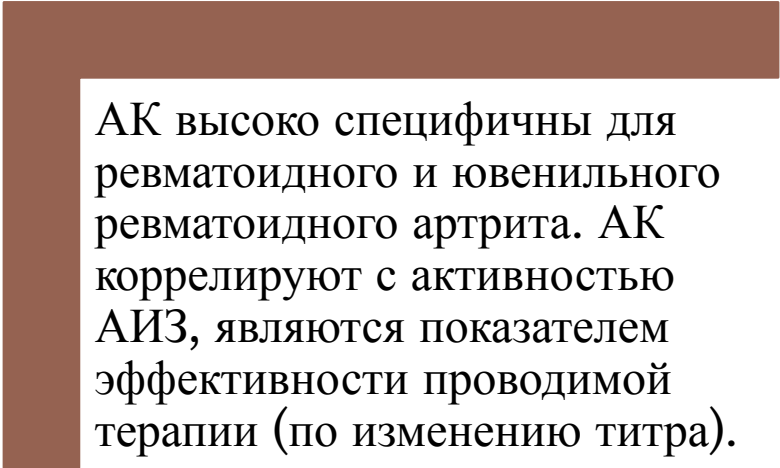


Антитела к миокарду появляются при миокардитах, идиопатической дилатационной кардиомиопатии, ревматическом миокардите и синдроме Дресслера. Могут использоваться для диагностики этих заболеваний, однако титр не отражает клиническую активность.

# АНТИТЕЛА К КОЛЛАГЕНУ



Антитела к коллагену используются для выявления АИЗ, связанных с гиперпродукцией антител к различным типам коллагена, в целях определения распространенности и преимущественной направленности аутоиммунного процесса.



АК высоко специфичны для ревматоидного и ювенильного ревматоидного артрита. АК коррелируют с активностью АИЗ, являются показателем эффективности проводимой терапии (по изменению титра).

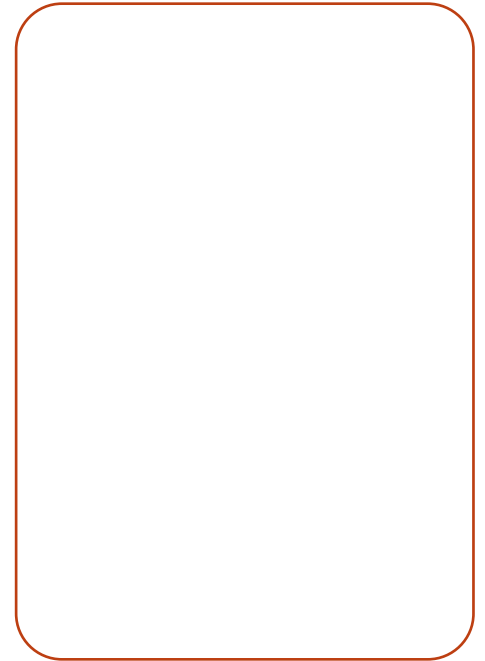
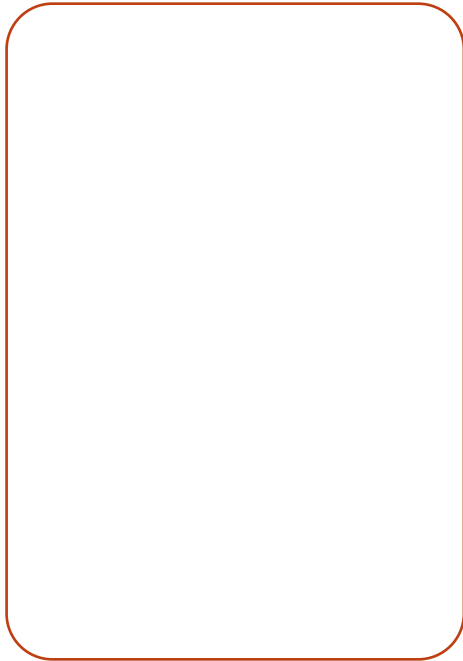
# Диагностика аутоиммунных заболеваний соединительной ткани

Для диагностики аутоиммунных заболеваний соединительной ткани используют определение антител к гистонам, нуклеосомам, ядрам и различным цитоплазматическим компонентам клеток.

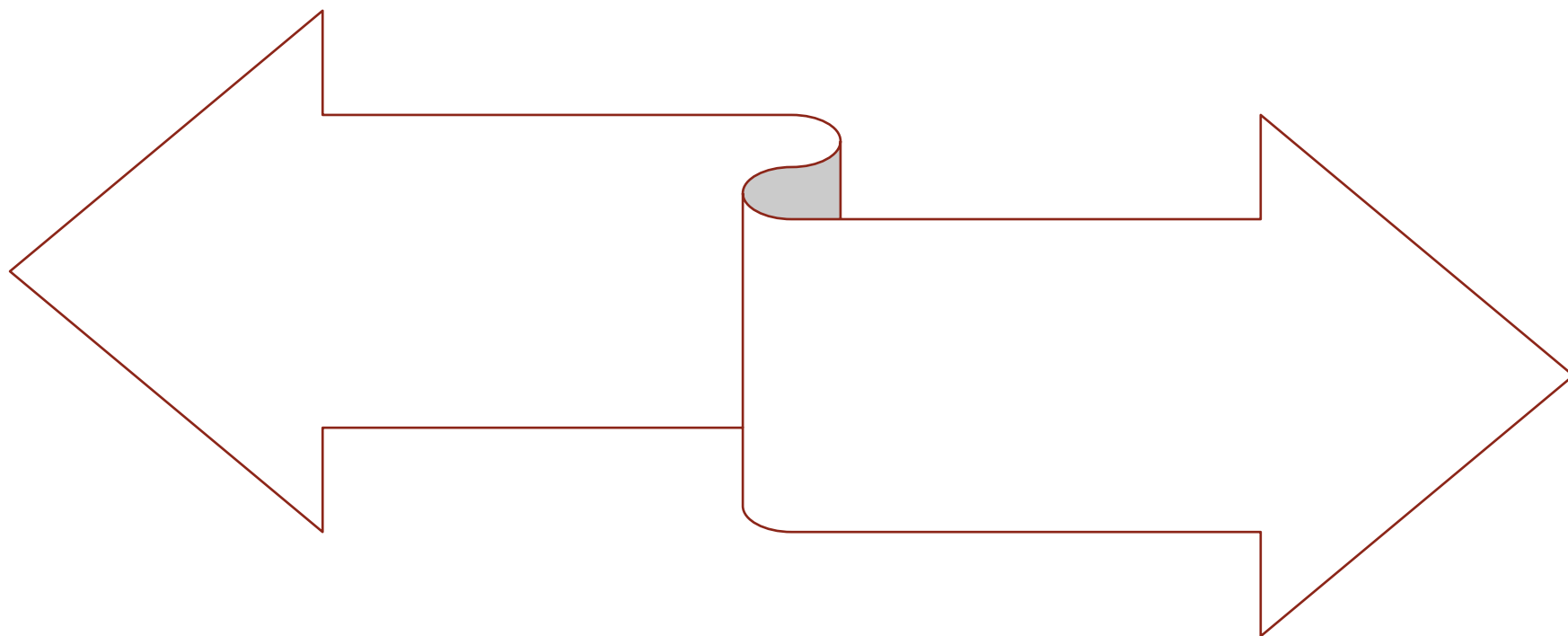
Антиядерные антитела (АЯА) являются диагностическими иммунологическими маркерами болезней соединительной ткани.

В нормальной популяции частота положительной реакции на АЯА составляет примерно 2—4%. АЯА обнаруживаются при ряде заболеваний, наиболее часто — при смешанных заболеваниях соединительной ткани (в 99% случаев), СКВ (93%), синдроме Шегрена (60%), РА (40%).

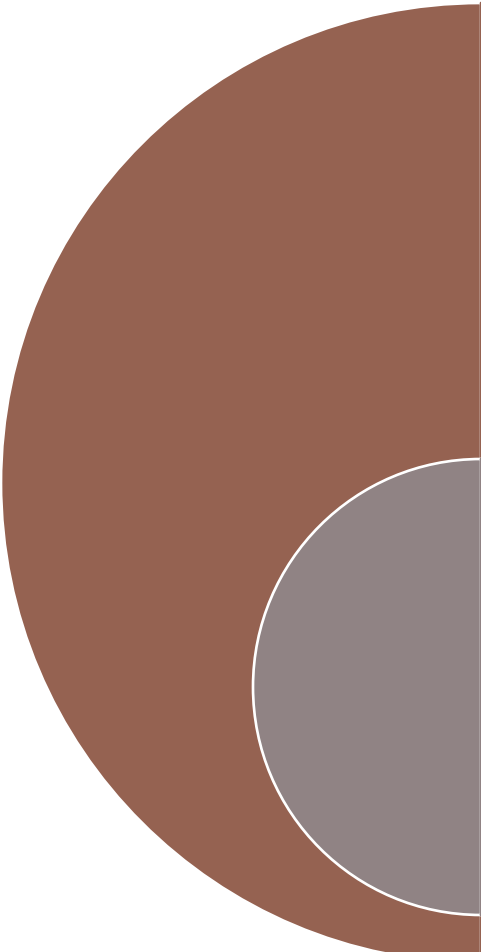
# ***Аутоантитела к ДНК и гистонам***



# ***Антитела к нуклеосомам***



# **Аутоантитела к цитоплазматическим компонентам**

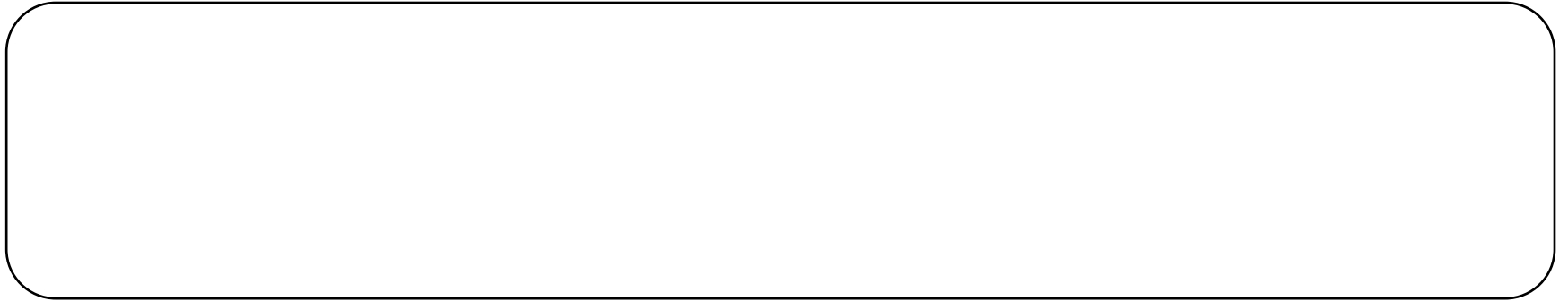
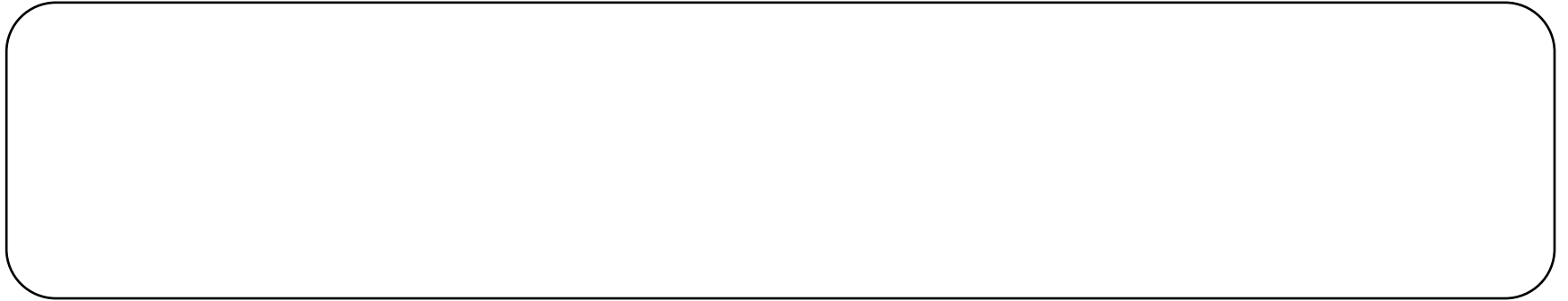
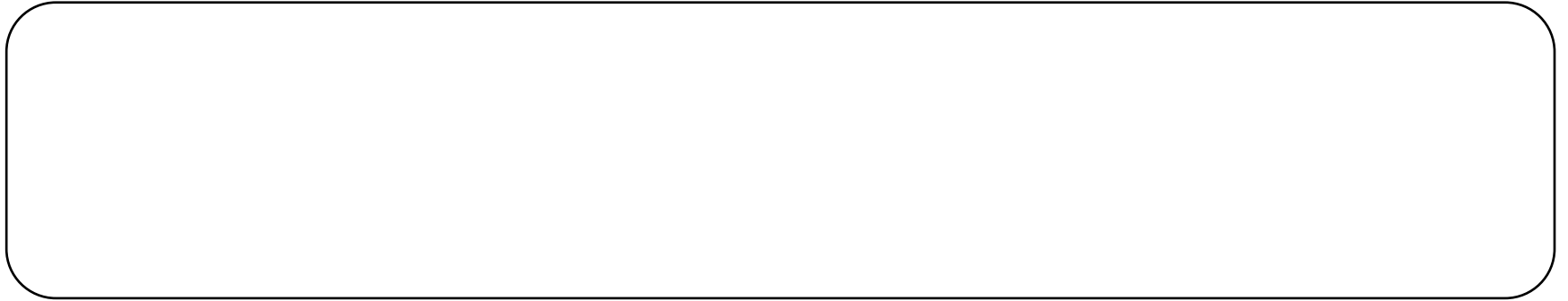


Выделение в самостоятельную нозологическую группу смешанного заболевания соединительной ткани (СЗСТ) основано на выявлении циркулирующих антител к цитоплазматическим компонентам.

По всей видимости, смешанное заболевание соединительной ткани представляет собой определенный этап, после чего заболевание трансформируется в конкретную клиническую форму – СКВ, системный склероз, ревматоидный артрит, полимиозит.



***Аутоантитела к  
цитоплазматическим  
компонентам SS-A и SS-B***

An empty rounded rectangular box with a thin black border, intended for text input.An empty rounded rectangular box with a thin black border, intended for text input.An empty rounded rectangular box with a thin black border, intended for text input.

При системной склеродермии имеют значение антитела к центромеру В и топоизомеразе III как диагностические показатели лимитированной и диффузной системной склеродермии соответственно.

У больных СКВ обнаруживаются антитела против ядер лейкоцитов, ДНК, Fc-фрагментов IgG (ревматоидный фактор – РФ). РФ выявляется у 75—80% больных ревматоидным артритом. Однако РФ также обнаруживают при синдроме Шегрена, склеродермии, дерматомиозите, гиперглобулинемиях, В-клеточных лимфопролиферативных заболеваниях.

Аутоантитела не только являются диагностическими маркерами, но и помогают определить степень активности болезни и ее прогноз. Прогностическое значение имеет изменение уровня аутоантител в сторону как повышения титров, так и их снижения. Случаи СКВ, при которых определяются антитела к dsDNA, имеют лучший прогноз, чем в их отсутствие. Последнее может объясняться тем, что антитела откладываются в почках, приводя к развитию люпус-нефрита.

# ЛАБОРАТОРНЫЕ МАРКЕРЫ В АУТОИММУННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

---

## **Ревматоидный артрит:**

- основные маркеры: РФ, АК;
- дополнительные маркеры: АНФ, СРБ (контроль эффективности терапии), АСЛ-О.

---

## **Ювенильный ревматоидный артрит:**

- основные маркеры: РФ, АК, антитела к д-ДНК;
- дополнительные маркеры: СРБ (контроль эффективности терапии), АСЛ-О.

---

## **Системная красная волчанка:**

- основные маркеры: АНФ, антитела к н-ДНК, антифосфолипидные антитела;
- дополнительные маркеры: антитела к д-ДНК, РФ.

---

## **Лекарственная волчанка:**

- основные маркеры: АНФ, АК;
- дополнительные маркеры: РФ, антитела к н-ДНК, СРБ.

A large, empty rounded rectangular box with a thin black border, occupying the top third of the page. It is designed for a title or main heading.

A large, empty rounded rectangular box with a thin black border, occupying the second third of the page. It is designed for a subtitle or secondary heading.

A large, empty rounded rectangular box with a thin black border, occupying the third third of the page. It is designed for a list of items or a table of contents.

A large, empty rounded rectangular box with a thin black border, occupying the bottom third of the page. It is designed for a detailed description or notes.