**Αντινευρωνικά αντισώματα IgG**

|  |
| --- |
| **Ονοματεπώνυμο :** |
|  |  | **Ημερομηνία : 00 - 00 - 2016** |
|  |  |  |
| **Μέθοδος :** Ανοσοαποτύπωση  |  |  |
| **Δείγμα :** Ορός  |  |  |
| **Προέλευση δείγματος:** Αποσταλλέν |  |
|  |  |  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Δοκιμή** | **Αποτέλεσμα**  |
| **Αντισώματα IgG έναντι** **νευρωνικών αντιγόνων**  | **GAD65** | Αρνητικό |
| **zic4** | Αρνητικό |
| **Tr (DNER)** | Αρνητικό |
| **SOX1 (AGNA)** | Αρνητικό |
| **Ma2(PNMA2)** | Αρνητικό |
| **Ma1** | Αρνητικό |
| **Amphiphysin**  | Αρνητικό |
| **CV2 (CRMP-5)** | Αρνητικό |
| **Ri (ANNA-2)** | Αρνητικό |
| **Yo (PCA-1)** | Αρνητικό |
| **Hu (ANNA-1)** | Αρνητικό |
| **Τιμές αναφοράς : Αρνητικό** |

 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | **Ο επιστημονικά υπεύθυνος** |
|  |  |
| **Γενικές πληροφορίες :** * Οι όγκοι εκφράζουν ογκονευρωνικά αντιγόνα που είναι ίδια ή σχετίζονται αντιγονικά με πρωτεΐνες που υπάρχουν φυσιολογικά στους νευρώνες. Η αυτοάνοση απάντηση που αρχικά στρέφεται προς τον όγκο καταστρέφει και τους νευρώνες που έχουν ίδια αντιγόνα.
* Πολλοί ασθενείς με παρανεοπλασματικές διαταραχές μπορούν να έχουν αυτοαντισώματα κατά διαφόρων ιστών του σώματος. Η επίδειξη αυτών των αυτοαντισωμάτων είναι πολύ σημαντική για επιβεβαιωθεί η διάγνωση ενός παρανεοπλαστικού συνδρόμου ώστε να το διακρίνει από μη νεοπλαστικές μορφές.
* O έλεγχος για παρανεοπλασματικά αυτοαντισώματα είναι λογική επιλογή σε ασθενείς που εμφανίζονται με υποξεία ασύμμετρη αισθητική αταξική πολυνευροπάθεια και με παράγοντες κινδύνου για καρκίνο, ιδίως για μικροκυτταρικό καρκίνο του πνεύμονα.
* H ορολογική αξιολόγηση είναι κλινικά χρήσιμη στους ασθενείς που παρουσιάζουν μια υποξεία νευρολογική διαταραχή της απροσδιόριστης αιτιολογίας, ιδίως εκείνων με γνωστούς παράγοντες κινδύνου για καρκίνο.
* Η ειδικότητα που ελέγχθηκε με ομάδες ελέγχου οι οποίες συμπεριλαμβάνουν ένα φυσιολογικό υγιή πληθυσμό όσο και κλινικά καθορισμένες ομάδες βρέθηκε ότι είναι >99%.
 |