**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%. | | |