

1. Testa nosaukums – IMUNOGLOBULĪNS G (IgG)

2. Angļu val. – *Immunoglobulin G*

3. Īss raksturojums

Imunoglobulīnu G veido 2 vieglās κ vai λ ķēdes un 2 smagās γ ķēdes. IgG iedalās 4 subklasēs: IgG1, IgG2, IgG3, IgG4, visaugstākajā koncentrācijā ir IgG1.

IgG imunoglobulīns galvenokārt atrodas serumā, veidojot 10 – 20% no seruma olbaltumiem. Galvenā nozīme organisma aizsardzībā pret infekcijām (IgG deficīts asociējas ar septiskām infekcijām).

IgG iet cauri placentārai barjerai un cirkulē jaundzimušā asinīs, pirmajos dzīves mēnešos – līdz patstāvīgu antivielu sintēzei nodrošinot aizsardzību pret infekcijām (mātes antivielas).

4. Metode

Imūnturbidimetriska metode.

5. Stobriņa marķējums, asiņu uzglabāšanas laiks, izmeklējamais materiāls

- Marķējums – sarkans vai dzeltens stobriņš (bez antikoagulanta).
- Asiņu uzglabāšanas laiks:
Istabas temperatūrā (+15°C – +25°C) serums – 4 mēnešus.
Ledusskapī (+2°C – +8°C) serums – 8 mēnešus.
- Izmeklējamais materiāls – serums.

6. Referentās vērtības

Bērni:

- līdz 1 mēnesim: 700 – 1600 mg/dL
 - 1 – 4 mēneši: 250 – 750 mg/dL
 - 4 – 7 mēneši: 180 – 800 mg/dL
 - 7 – 12 mēneši: 300 – 1000 mg/dL
 - 1 – 4 gadi: 453 – 916 mg/dL
 - 4 – 7 gadi: 505 – 1464 mg/dL
 - 7 – 10 gadi: 572 – 1474 mg/dL
 - 10 – 12 gadi: 698 – 1560 mg/dL
 - 12 – 14 gadi: 759 – 1549 mg/dL
 - 14 – 16 gadi: 716 – 1711 mg/dL
 - 16 – 19 gadi: 549 – 1584 mg/dL
- Sievietes un vīrieši: 800 – 1800 mg/dL

7. Ietekmējošie faktori

↓ Kortikosteroīdi.

Hemolīzes serums, hiperlipēmija.

8. Novirzes no normas

↑ Poliklonālie IgG – hroniskas aknu slimības, hroniskas infekcijas, kollagenozes.
Monoklonāli IgG – mieloma, limfoma, neļaudabīgās monoklonālas gammapātijas.

↓ Pazemināta IgG sintēze – iedzimti un iegūti antivielu deficīta sindromi, selektīvi IgG subklašu deficīti.

Paaugstināti IgG zaudējumi – gastroenteropātijas ar olbaltumvielu zudumiem, olbaltumvielu zudumi caur ādu (apdegumi), nefrotiskais sindroms.

Paaugstināts metabolisms – antivielas pret imunoglobulīniem.

Imūnsupresīva terapija.