

1. Testa nosaukums

ASCA IGA (ANTI-SACCHAROMYCES CEREVISIAE IGA, IGG) | ASCA IGG

2. Angļu val. - ASCA IgA and ASCA IgG

3. Īss raksturojums

Precīza zarnu trakta iekaisuma slimību diagnostika, īpaši diferenciāldiagnostikā starp divām saslimšanām – ulcerozo kolītu un Krona slimību, ir nozīmīga terapijas izvēlei un prognozei. Ulcerozajam kolītam raksturīgs iekaisums un čūlas resnās un taisnās zarnas virsējā slānī, Krona slimībai – plaši izplatīta gastrointestinālā trakta iekaisumu ar granulomu veidošanos bojāto audu dziļumā. Krona slimības iekaisums ir asimetrisks un segmentārs, turpretī ulcerozā kolīta iekaisums ir simetrisks un nepārtraukts proksimāli no taisnās zarnas.

Gan ASCA IgG, gan ASCA IgA specifiskums Krona slimības gadījumā ir 95-100 %, ASCA ir stingri asociēts ar Krona slimību. Ja ir ulcerozais kolīts, ASCA IgG var būt pozitīvs 5 % un ASCA IgA 7 % gadījumā. Krona slimībai – ASCA IgG jutīgums ir 75 %, bet ASCA IgA – 60 %.

4. Metode - ELISA.

5. Stobriņa marķējums, asiņu uzglabāšanas laiks, izmeklējamais materiāls

- Marķējums - sarkans vai dzeltens stobriņš.
- Asiņu uzglabāšanas laiks:
 - ledusskapī (2-8 °C) serums - līdz 5 dienām;
 - sasaldēts (-20°C) serums - līdz 6 mēnešiem.
- Izmeklējamais materiāls - serums.

6. Referentās vērtības

ASCA IgA

ASCA IgG

< 10 U/ml

Rezultātu interpretācija

Negatīvs < 10 U/ml

Pozitīvs ≥ 10 U/ml

Negatīvu rezultātu nevajadzētu izmantot kā vienīgo kritēriju saslimšanas noliegšanai. Rezultātu vajadzētu izmantot tikai saistībā ar citu izmeklējumu un diagnostisku testu rezultātiem.