



自身抗体的检测 及其临床意义



自身抗体是诊断自身免疫性疾病的重要依据

自身免疫泛指机体免疫系统受某些内因、外因或遗传等因素作用产生针对自身正常或变性的组织、器官、细胞、蛋白质或酶类等自身抗原发生的免疫应答反应，出现自身抗体或自身致敏淋巴细胞的现象。

因自身免疫招致组织器官损伤或功能障碍所致疾病称**自身免疫性疾病**。自身免疫性疾病患者血循环中针对自身组织器官、细胞及细胞内成分的抗体，称**自身抗体**。自身抗体是自身免疫性疾病的重要标志。

自身免疫性疾病的共同特征

- 1.可以有诱因，也可以无诱因，但多数病因不清。无诱因者多称为“自发”性或“特发”性。
- 2.患者以女性居多，并随年龄增加发病率有所增加。
- 3.有遗传趋向。
- 4.血清中有自身抗体或体内有针对自身组织细胞的致敏淋巴细胞。自身抗体在不同的自身免疫病中有交叉和重叠现象。即在不同的自身免疫病患者中查到相同的自身抗体;在同一自身免疫病患者体内可查到多种自身免疫抗体。
- 5.疾病的重叠现象,即一个病人可同时患一种以上自身免疫病。
- 6.自身免疫病一般病程较长,病情发展和缓解呈反复交替现象,易成为终生痼疾。免疫抑制剂治疗可取得一定疗效。

自身免疫性疾病患者大多数体内均可查出较高滴度的自身抗体，因此自身抗体的检测可帮助临床诊断，评价疗效，估计预后。自身免疫性疾病以血清中出现大量自身抗体为特征，其中与某种疾病密切相关的自身抗体称为该疾病的标志抗体，标志抗体的检出有助于临床医生确诊疾病，具有重要的价值。通过大量的研究及临床资料统计，目前比较公认的部分标志抗体：



欧蒙印迹法试剂盒用于体外定性检测血清或血浆中的人抗nRNP、Sm、SS-A（天然SS-A和Ro-52）、SS-B、Scl-70、Jo-1、CENP B、dsDNA、核小体、组蛋白和核糖体P蛋白等14种不同抗原IgG类抗体。



大家有疑问的，可以询问和交流

可以互相讨论下，但要小声点

免疫印迹技术 (IBT)

免疫印迹技术属于膜载体酶免疫技术，其固相载体为吸附有抗原的硝酸纤维膜。

基本原理是将从小牛或兔胸腔提取的抗原，经**SDS-聚丙烯酰胺凝胶电泳**，按分子量大小分离成区带，经参照对应分子量标准物质确定每一抗原区带的分子量。然后将各抗原区带转印至硝酸纤维膜上制成抗原吸附载体膜。

将待测血清加在已切成细条的硝酸纤维膜上,待测血清中存在的抗体分别与硝酸纤维膜上的相应抗原区带结合,当再加入酶标记抗人IgG抗体后形成抗原-抗体-酶标记抗体复合物,再加入酶的底物,出现显色反应。凡有抗体与膜上抗原结合的位置,均会因酶促反应而显色。

参照此时抗原区带的分子量及各区带的相应位置,可辨读出各特异性抗体。

抗dsDNA抗体是SLE患者的特征性标志抗该抗体阳性为SLE的重要诊断标准之一。

抗dsDNA抗体在SLE的发病机制中起重要作用，SLE并发的狼疮性肾炎是由该抗体介导的免疫复合物病，抗dsDNA抗体可形成多种冷沉淀而致血管炎，SLE肾炎及典型的蝶形红斑均与该抗体有关。

抗dsDNA抗体诊断SLE的特异性可达95%~100%，但其敏感性仅为30%~50%，因此抗dsDNA抗体阴性不能排除SLE的诊断。

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/015341134322012000>