



IDA-TALLINNA KESKHAIGLA

## SSB VASTANE IgG

Lühend	S,P-SSB IgG
Mõiste	<p><b>S, P-SSB IgG</b></p> <p>SSA ja SSB antikehadel on ajalooliselt seoses kahe erineva avastamisrühmaga kaks nime: SSA/Ro ja SSB/La. Ro antikehad jagunevad omakorda Ro60, mida meie tähistame SSA ja Ro52 antikehadeks.</p> <p>SSA, SSB ja Ro52 antikehad tuvastati kõigepealt Sjögreni sündroomi (SjS) ja süsteemse erütematoosse luupuse (SLE) haigetel. Järgnevad uuringud näitasid, et need antikehad võivad esineda ka teiste autoimmuunhaiguste korral.</p> <p>SSA ja SSB paiknevad raku tuumas ja annavad kaudsel immuunfluorestsentsuuringul (peen)granulaarse mustri, Ro52 paikneb tsütoplasmas ja annab enamasti tsütoplasmaatilise mustri. Patsiendid, kellel on ainult Ro ehk SSA ja/või Ro52 antikehad, võivad olla ANA negatiivsed kaudsel immuunfluorestsentsuuringul, seetõttu soovitatakse ANA negatiivsetel SLE või Sjögreni sündroomi kahtlusega patsientidel määrata neid antikehi teise meetodiga.</p> <p>SSA/Ro ja SSB/La antikehad läbivad platsentat umbes 2-3% nende antikehade suhtes positiivsetest rasedatest, põhjustades neonataalset luupust, mille üheks tüsistuseks on kongenitaalne südameblokaad. Emad, kellel on sündinud laps neonataalse luupuse sündroomiga tõuseb kongenitaalne südameblokaadi risk 15% järgneva rasedusega.</p> <p>Soovitame määrära SSA, Ro52 ja SSB antikehad koos.</p>
Parameetrid	
SSB	SSB vastane IgG, sihtantigeeniks on 48kDa valk
Näidustused	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Kahtlus Sjögreni sündroomile</li><li>▪ ANA negatiivne SLE</li><li>▪ Kahtlus kongenitaalsele südameblokaadile</li></ul>
Proovivõtu vahendid	Geeli ja liitiumhepariiniga katsuti Geeli ja hüübimisaktivaatoriga katsuti
Materjali säilivus ja transport	Seerum, plasma: 2–8 °C 14 päeva Juhul kui proovimaterjali ei saa kohe laborisse saata, tuleb plasma eraldada.
Teostamise aeg ja koht	2 korda nädalas, immunoloogia labor, Ravi 18
Meetod	Fluoroensüümimmuunmeetod
Referentsvahemikud	Negatiivne
Tõlgendus	<p><b>SSB</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Sjögreni sündroom (70%), diagnostiline spetsiifilus on kõrgem SSA ja SSB antikehade koos esinemisel</li><li>▪ SLE (10- 20%), neil patsientidel esineb vähem dsDNA vastaseid autoantikehi ja neerude haaratust</li><li>▪ Neonataalne LE. SSA, Ro52 ja SSB antikehade koos esinemine seostub kaasasündinud AV-blokaadiga</li><li>▪ Subakuutne nahal erütematoosne luupus</li></ul>
HK hinnakirja koodid	66707
Kirjandus	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Donald B Bloch, MD “The anti-Ro/SSA and anti-La/SSB antigen-antibody systems” UpToDate andmebaas, 05.2022</li><li>2. Sara De Carolis, C. Garufi et al “Autoimmune Congenital Heart Block: A Review of Biomarkers and Management of Pregnancy” Frontiers in Pediatrics, doi: 10.3389/fped.2020.607515</li><li>3. Conrad K, Schößler W, Hiepe F, Fritzler MJ (2015) Autoantibodies in Systemic Autoimmune Diseases 3rd Edition, Pabst Science Publishers: 116-118, 203-209</li><li>4. EliA Ro60 originaaljuhend, veebruar 2021</li><li>5. EliA La originaaljuhend, oktoober 2020</li><li>6. EliA Ro52 originaaljuhend, veebruar 2021</li></ol>
Koostaja	Maarit Veski