



IDA-TALLINNA KESKHAIGLA

## AKVAPORIIN 4 VASTANE IgG SEERUMIS, PLASMAS

<b>Lühend</b>	<b>S,P-AQP4 IgG</b>
<b>Mõiste</b>	<p>NMOSD ehk nägemisnärvu neuromüeliidi spektri häire (varasemalt tuntud kui <i>neuromyelitis optica</i> e. NMO e. Devici tõbi) on põletikuline kesknärvisüsteemi haigus, mida iseloomustab raske immuunvahendatud demüelinisatsioon ja aksonaalne kahjustus, mis haarab peamiselt nägemisnärvu ja seljaaju. Haigus võib kulgeda monofaasilisena või relapsidega. NMOSD-d tuleb eristada <i>sclerosis multiplex</i>'ist erinevuste tõttu ravis.</p> <p>Akvaporiin-4 on inimese pea- ja seljaaju ning nägemisnärvide astrotsüütide transmembraanne valk, mis reguleerib vee transporti rakku. Seroloogiline testimine aitab kinnitada NMOSD diagnoosi, ideaalis peaks seda tegema ataki ajal ja enne immuunteraapia algust. AQP4 vastaseid antikehi on leitud 70-90%-l NMOSD patsientidest. Kuigi AQP4 on leitud ka liikvoris, siis seroloogiline testimine on tundlikum.</p>
<b>Näidustused</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ kahtlus nägemisnärvu neuromüeliidi spektri häirele, sealhulgas NMO e neuromyelitis optica ja selle isoleeritud vormidele</li><li>▪ diferentsiaaldiagnostika <i>sclerosis multiplex</i>'ist</li></ul>
<b>Proovivõtu vahendid</b>	Geeli ja hüübimisaktivaatoriga katsuti Geeli ja liitiumhepariiniga katsuti
<b>Materjali säilivus ja transport</b>	Seerum/plasma: 2–8 °C 14 päeva Juhul, kui proovimaterjali ei saa kohe laborisse saata, tuleb plasma eraldada.
<b>Teostamise aeg ja koht</b>	Kord nädalas, immuunanalüüsi labor, Ravi 18
<b>Mõõtmismeetod</b>	Kaudne immuunfluorestsents (visuaalne)
<b>Referentsvahemikud</b>	<b>Negatiivne</b>
<b>Tõlgendus</b>	<p><b>Positiivne:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ kinnitab nägemisnärvu neuromüeliidi spektri häire diagnoosi</li></ul> <p><b>Negatiivne:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>▪ ei välista NMOSD diagnoosi</li></ul>
<b>Hinnakirja kood</b>	66709
<b>Kirjandus</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Anti-Aquaporin-4 IIFT, Euroimmun Medizinische Labordiagnostika AG originaaljuhend</li><li>2. UpToDate andmebaas „Neuromyelitis optica spectrum disorders (NMOSD): Clinical features and diagnosis“ C.C. Glisson et al, update 15.07.2024</li><li>3. Liu J, Tan G, Li B, Zhang J, Gao Y, Cao Y, Jia Z, Sugimoto K. Serum Aquaporin 4-Immunoglobulin G Titer and Neuromyelitis Optica Spectrum Disorder Activity and Severity: A Systematic Review and Meta-Analysis. <i>Front Neurol.</i> 2021 Oct 20;12:746959</li><li>4. I Fiala C, Rotstein D, Pasic MD. Pathobiology, Diagnosis, and Current Biomarkers in Neuromyelitis Optica Spectrum Disorders. <i>J Appl Lab Med.</i> 2022 Jan 5;7(1):305-310</li><li>5. III Cacciaguerra L, Flanagan EP. Updates in NMOSD and MOGAD Diagnosis and Treatment: A Tale of Two Central Nervous System Autoimmune Inflammatory Disorders. <i>Neurol Clin.</i> 2024 Feb;42(1):77-114.</li></ol>
<b>Koostaja</b>	Signe Feodorov, Maarit Veski