



ANTI-SENTROMER ANTİKOR

Diğer adı: Kinetokor antikorları.

Kullanım amacı: Özellikle, skleroderma hastalığının bir varyantı olarak kabul edilen CREST sendromu olasılığının değerlendirilmesi amacıyla kullanılır. Kollajen doku hastalığı olasılığı düşünülen hastalara, ilk aşamada tarama amacıyla antinükleer antikor (ANA) testi yapılır. Sonucun pozitif bulunması durumunda, sonraki aşamada kullanılan ANA profili testi kapsamında diğer antikorlarla birlikte değerlendirilir.

Genel bilgiler:

- Sistemik sklerozun sınırlı formu **CREST sendromu** olarak adlandırılır. Sistemik skleroz vakalarının klinik olarak %80 kadarı sınırlı %20 kadarı diffüz bir tablo oluşturur. CREST sendromu, **calcinosis cutis**, **Reynaud fenomeni**, **esofageal motilite bozukluğu**, **sklerodaktili** ve **telangiektazi** bulgularının bir araya gelmesiyle oluşan klinik bir tablodur. Cilt bulguları sistemik formun aksine yalnızca yüzde ve ellerde bulunur. Böbrek tutulumunun ve interstisyel akciğer tutulumunun çok seyrek olması nedeniyle CREST sendromunun seyri ve sonucu sistemik forma göre daha iyidir. Buna karşılık, parmak kaybına sebep olabilen parmak iskemisi, yaşamı tehdit eden düzeyde pulmoner hipertansiyon gelişimi CREST sendromunda nispeten daha fazla görülür.
- Sentromer proteinleri, hücrenin bölünme aşamasında mitotik spindle aparatı ile etkileşen iç ve dış kinetokor plaklarında yer alır. Anti-sentromer antikorları genellikle 3 farklı kromozomal proteine karşı oluşur. 17 kDa ağırlığında CENP-A, 80 kDa ağırlığında CENP-B ve 140 kDa ağırlığında CENP-C proteinleri, HEp2 hücrelerinin substrat olarak kullanıldığı IFA çalışmalarında özel bir boyanma paternine sebep olur. Mitoz aşamasındaki hücrelerde yoğun benekli tarzda boyanma görülürken, interphase aşamasındaki hücrelerin nükleuslarında 40-60 arasında tek tek ince benek tarzında boyanma görülür.
- IFA tekniği ile yapılan çalışmada, antisentromer antikorlarının varlığını düşündüren boyanma modelinin tespit edilmesi durumunda, ELISA tekniği kullanılarak neticenin teyidi yapılır. Ayrıca immüno blot assay tekniği kullanılarak yapılan ANA profili çalışması sırasında da bu antikorların varlığının tespit edilmesi mümkündür.

Test sonucunun yorumlanması:

- CREST sendromu olan hastaların %50-96 kadarında bu antikorların bulunabildiğini bildiren raporlar vardır. Bazen hastalık belirtilerinin ortaya çıkmasından yıllar önce pozitif bulunabildiği bildirilmektedir.



- CREST sendromu dışında primer biliyer sirozlu hastalarda ve daha nadir olarak romatoid artrit ve lupus eritematozusta da görülebilmektedir.

Numune: Serum (kırmızı veya sarı kapaklı tüp), Minimum 400 µl

Çalışma yöntemi: ELISA veya ANA profili kapsamında değerlendirilerek immunoblot.

Referans değer: Negatif.