



ANTI-SKİN ANTİKOR

Diğer adları: Pemfigus antikorları, anti-skin bazal membran antikorları.

Kullanım amacı: Pemfigus, büllöz pemfigoid, epidermolizis bullosa acquisita ve ciltte büllü lezyonlara sebep olan lupus eritematosus vakalarının teşhisinde ve tedaviye alınan cevabın izlenmesinde kullanılır.

Genel bilgiler:

- **Pemfigus**, anti cell surface antikorları olarak da adlandırılan adhezyon moleküllerine karşı oluşan otoantikorların neden olduğu, bazal membranı etkilemeksizin, deri ve müköz membranlarda bül oluşumu ile karakterize bir hastalıktır. Kendiliğinden oluşan büller, rüptüre olduktan sonra ağrılı bir hal alır. Pemfigus vulgaris ve varyantı olan pemfigus vejetans, pemfigus foliaceus ve varyantı olan pemfigus eritematosus, hastalığın en sık rastlanan klinik formlarıdır. Pemfigus vulgariste *desmoglein 3'e*, pemfigus foliaceusta ise *desmoglein 1'e* karşı antikorlar oluşur. **Büllöz pemfigoid**, bazal membranda bulunan BP180 ve BP230 isimli adhezyon moleküllerine karşı oluşan antikorların neden olduğu, kronik, kaşıntılı bül oluşumuna sebep olan bir hastalıktır. Maymun özofagus doku kesitlerinin substrat olarak kullanıldığı IFA tekniğinde dermo-epitelial birleşme yerinde lineer tarzda floresans boyanmaya neden olur. **Epidermolizis bullosa acquisita** dermis tabakasında bulunan kollajen 7 moleküllerine karşı oluşan antikorlara bağlı olarak meydana gelen, zedelenmeye hassasiyet ve ardından bül oluşumu ile karakterize bir hastalıktır. Özellikle travmaya maruz kalan bölgelerde oluşan büller, nedbe bırakarak iyileşir.

Test sonucunun yorumlanması:

- Anti-skin antikor varlığının gösterilmesi büllöz deri hastalıklarının tanısına yardımcı olur. IFA tekniği ile yapılan çalışmalarda boyanma modelinden yararlanılarak bu hastalıkların birbirinden ayrılması da mümkün olabilir.
- IgG yapısında anti-cell surface antikorları pemfigus'lu hastalarda bulunur ve titresi hastalığın aktivitesi ile korelasyon gösterir.
- Bazal membran zonuna karşı oluşan antikorlar ise büllöz pemfigoid, epidermolizis bullosa acquisita ve büllöz erüpsiyon gösteren lupus eritematosus hastalarında tespit edilebilir.

Numune: Serum (kırmızı veya sarı kapaklı tüp). Minimum 300 µL.

Çalışma yöntemi: IFAT.

Referans değeri: Negatif.