



ASETİLKOLİN RESEPTÖR ANTİKORU

Diğer adı ve kısaltma: Asetilkolin reseptör bağlayıcı antikor, AChR antikoru.

Kullanım amacı: Miyastenia gravis hastalığının teşhisi ve tedavide alınan cevabın izlenmesi amacıyla kullanılır.

Genel bilgiler:

- **Miyastenia Gravis**, çabuk yorulma, kas güçsüzlüğü, pitozis, diplopi, çiğneme ve yutma zorluğu gibi şikâyetlere sebep olabilen, nöromüsküler ileti bozukluğundan kaynaklanan bir hastalıktır. Çoğunlukla şikâyetlerin hepsi bir arada bulunmaz. Kas güçsüzlüğü ve yorgunluk, generalize olabileceği gibi bölgesel de olabilir. Örneğin yalnızca birkaç kas grubunda veya yalnızca göz çevresinde görülebilir. Şikâyetlerin şiddeti gün içerisinde veya günler arasında farklılık gösterebilir. Bazen haftalarca süren yorgunluk veya iyilik dönemleri yaşanabilir. Refleksler normaldir, his değişikliği yoktur. Şikâyetlerin dinlenme ve kolinesteraz inhibitörü ilaçlarla ortadan kalkması hastalığın tipik bir özelliğidir. Bir kolinesteraz inhibitörü olan edrophonium'un intravenöz enjeksiyonuyla güçsüzlük ve yorgunluğun çok kısa bir zaman içinde, kısa süreli olarak ortadan kalkması, teşhisi destekleyen bir bulgu olarak kabul edilir. Ancak kesin tanı için EMG ve asetilkolin reseptör antikoru testlerine de ihtiyaç duyulur.
- Miyastenia gravis, çoğunlukla iskelet kasının postsinaptik membranında bulunan asetilkolin reseptörlerinde fonksiyon kaybına yol açan otoantikörlerin meydana getirdiği bir hastalıktır. Asetilkolin reseptör antikoru bulunmayan hastaların bir kısmında ise kasa spesifik tirozin kinaz antikörleri bu tablodan sorumlu olabilir.

Test sonucunun yorumu:

- Hastalığa özgü şikâyetleri sergileyen kişilerde, asetilkolin reseptörlerine yönelik antikörlerin belirlenmesi otoimmün miyastenia gravis hastalığı olasılığını destekler. Generalize miyastenia gravis tablosu sergileyen hastaların %90, oküler miyastenia gravis tablosu sergileyen hastaların %71'inde antikor tespit edilir. Yalnızca oküler bulguları olan hastalarda antikor titresi daha düşük bulunur. Doğumsal miyastenia gravis vakalarında ise bu antikor bulunmaz.
- Hastalığın remisyonunun ve immünosüpressif tedavinin takibinde de değerlidir. Fakat tek bir defa yapılan analiz sonucu, hastalığın şiddetinin değerlendirilmesi açısından fazla bir değer taşımaz.



- Paraneoplastik otoimmün nörolojik hastalıklarda ve Lambert-Eaton miyastenik sendromunda da asetilkolin reseptör antikollarına nadir olarak (%13) rastlanır. Ayrıca timoma, amiyotrofik lateral skleroz ve otoimmün karaciğer hastalıklarında da asetilkolin reseptör antikolları bulunabilir.

Numune: Serum (kırmızı veya sarı kapaklı tüp), Minimum 500 µL.

Çalışma yöntemi: Radio-receptor assay.

Referans değer: < 0,50 nmol/L.