



FİBRONEKTİN

Kısaltma: FN

Genel bilgiler:

- Fibronektin, molekül ağırlığı 440 kilodalton civarında olan, glikoprotein yapısında, ekstrasellüler matris proteindir. Hücre adhezyonu, büyümesi, migrasyonu ve diferansiasyonunda rol oynar. Hücrelerin birbiri ile etkileşiminde, pıhtı retraksiyonunda, yara iyileşmesinde ve embriyonik gelişmede büyük önemi vardır. Endotel hücreleri, makrofajlar, sinoviositler ve hepatositler tarafından sentez edilir.
- Yaralanmalarda, yaralanan bölgede fibrinle birlikte fibronektin de birikir. Oluşan kan pıhtısı kanamanın devamını engeller ve zedelene dokunun korunmasını sağlar. İyileşme süreci ilerledikçe, fibroblastlar ve makrofajlar bir yandan protein kalıntılarını ortadan kaldırırken, diğer yandan bölgenin yeniden şekillenmesini ve yeni bir matrisin oluşmasını sağlamak amacıyla fibronektin sentezler. Fibronektin fragmanları yara kontraksiyonunu sağlayarak yara iyileşmesini hızlandırır.
- Dokuların yanı sıra intra ve ekstrasvasküler sıvılarda da bulunur. Plazma ve diğer vücut sıvılarında bulunan fibronektinlerin karbohidrat kompozisyonları farklıdır. Sinovial sıvıdaki fibronektin konsantrasyonu seruma göre daha yüksektir.
- Preterm doğum riskinin değerlendirilmesi amacıyla servikal ve vaginal sekresyonlardan ölçülen fetal fibronektin, antijenik yapı itibarıyla plazmada bulunan fibronektin'den farklıdır. Doğumun başlamasıyla birlikte, plasenta ile uterus arasındaki hücresel adhezyon bozulmaya başlarken, aynı anda servikal ve vajinal sekresyonlardaki fetal fibronektin konsantrasyonu da artmaya başlar. Dolayısıyla servikal ve vajinal sekresyonlardaki fetal fibronektin konsantrasyonunun yüksek bulunması, doğum sürecinin başlamakta olduğunun bir işareti olarak kabul edilir.

Test sonucunun yorumu:

- Belirgin derecede protein kaybına sebep olan koagülopatilerde, travmalarda ve vasküler kollapsta, splenomegalide plazma fibronektin konsantrasyonu düşük bulunabilir. Fibronektin konsantrasyonundaki bu düşüklük, fibronektinin diğer serum proteinleri, immün kompleksler ve trombositler tarafından sekestrasyonu ile ilişkili olabilir.
- Fibronektinin pozitif akut faz reaktanı olup olmadığı konusunda fikir birliği yoktur. Şiddetli enfeksiyonlarda konsantrasyonu düşük bulunur.



Numune: EDTA'lı plazma (mor kapaklı tüp), mayi (jelsiz düz tp). Min. 200 µL.

Çalıřma Yöntemi: Nefelometri

Referans Aralığı:

Serum 0,05 – 0,50 g/L