

Anvisning

Cyklisk-citrullinerad-peptid-antikroppar(IgG) a-CCPGäller för
Klinisk immunologi och transfusionsmedicin

LU

Klinisk immunologi, Autoimmunitet

Cyklisk-citrullinerad-peptid-antikroppar (IgG), a-CCP

Indikation

Misstanke om reumatoid artrit (RA) eller annan sjukdom där RA är en differentialdiagnos

Medicinsk bakgrund

a-CCP ses vid RA i drygt 2/3 av fallen. Sensitiviteten är ungefär jämförbar med reumatoid faktor (RF på vår remiss), men specificiteten är betydligt högre. Vid övriga bindvävssjukdomar t.ex. SLE har a-CCP rapporterats i låg frekvens. Hos friska individer är antikroppen ovanlig.

Metod

Kvantitativ bestämning av a-CCP vilka påvisas med fluorometri (FEIA).

Referensintervall

Svar anges i kiloenheter per liter (kE/L). De gränser som används för bedömning av om provet är negativt eller positivt är de gränser som anges av tillverkaren och motsvarar internationell rekommendation för diagnostisk specificitet.

- <7 kE/L besvaras negativt,
- 7-10 kE/L gränsvärde
- >10 kE/L besvaras positivt med angivande av mätvärde.

För värden över 340 kE/L anges >340 kE/L. Vill man ha ett numeriskt värde även för prov med höga värden på a-CCP måste man därför kontakta laboratoriet.

Referenser

1. Skogh, T., Rönnelid, J. och Dahle, C., Autoantikroppsanalyser i Truedsson L. (red.), Klinisk Immunologi, Studentlitteratur 2012.
2. Mayor, S. Test patients with rheumatoid arthritis for anti-CCP antibodies, says NICE BMJ 2018;360:k299, <https://doi.org/10.1136/bmj.k299>
3. Rönnelid, J., Klareskog, L., Skogh, T., Svensson, B., Antikroppar mot citrullinerade proteiner-genombrott i reumatologisk diagnostik, Läkartidningen, Nr 50, 2004, Vol 101, 4092-4096, http://www.lakartidningen.se/pdf/4092_4096.pdf
4. Rönnelid J, Turesson C, Kastbom A. Autoantibodies in Rheumatoid Arthritis - Laboratory and Clinical Perspectives. Front Immunol. 2021 May 14;12:685312.