

**IgG antikroppar mot IgA(Anti-IgA)**

## IgG-antikroppar mot IgA (anti-IgA)

**Indikation**

Utredning av transfusionskomplikation med konstaterad IgA-brist. Utredning av IgA-brist.

**Medicinsk information**

Selektiv IgA brist är den vanligaste typen av immunbrist med prevalens på 1:600 i vuxen (>4 år) normalbefolkning och definieras som serum IgA <0,07 g/l med normal nivå av IgM och normal till förhöjd nivå av IgG (1). Bristen kan vara medfödd eller förvärvad och kan leda till recidiverande infektioner i övre luftvägar eller i gastrointestinkanalen hos vissa patienter (2). Samband mellan IgA-brist och autoimmuna tillstånd, allergi samt celiaki finns också beskrivet.

En andel av patienter med IgA-brist (ca 10–40%) utvecklar antikroppar mot IgA. Detta sker i högre grad ju lägre IgA-koncentration patienten har i serum. Även om många patienter saknar känt immuniseringstillfälle (såsom graviditet eller transfusion av blodprodukter) i sin anamnes kan antikroppar mot IgA förekomma. Patienter med IgG-antikroppar mot IgA har en hög risk att utveckla en allvarlig, livshotande anafylaktisk reaktion vid transfusion av blodprodukter som innehåller IgA (3,4). Kännedom om förekomst av anti-IgA möjliggör val av förenliga blodkomponenter för transfusion.

**Metod**

Anti-IgA i serum bestäms med hjälp av enzyme linked immuno assay (EliA). Provbrunnar belagda med IgA-antigen fylls med patientprov. Om patientprovet innehåller de aktuella antikropparna kommer de att bindas till motsvarande antigen. När obundna antikroppar tvättas bort tillsätts enzymmärkta antikroppar mot humana IgG-antikroppar för att bilda antikropp-konjugat komplex. Efter inkubering tvättas obundet konjugat bort och det bundna komplexet inkuberas med en framkallningslösning. När reaktionen stoppats mäts reaktionsblandningens fluorescens. Ju högre svarsvärde, desto mer specifikt IgG finns i provet. Testresultaten utvärderas genom att svaren från patientproven jämförs direkt med svaren från kalibreringsproven.

**Referensintervall**

Test	Enhet	negativt	positivt
Anti-IgA (IgG antikroppar mot IgA)	kU/L	≤5	>5

**Referenser**

1. SLIPI (Sveriges läkares intresseförening för primär immunbrist). Riktlinjer för utredning, diagnostik och behandling av immunbrister (Version V 2015). Tillgänglig från: [http://slipi.nu/filer/Riktlinjer\\_V5.pdf](http://slipi.nu/filer/Riktlinjer_V5.pdf)
2. Latiff AH, Kerr MA. The clinical significance of immunoglobulin A deficiency. Ann Clin Biochem. 2007 Mar;44 (Pt 2):131-9.
3. Laschinger C, Shepherd FA, Naylor DH. Anti-IgA-mediated transfusion reactions in Canada. Can Med Assoc J. 1984 Jan 15;130(2):141-4.