



Οροαρνητικός ΣΕΛ & αντι-κυτταρικά Ab

Το φάσμα των ANA μεταβάλλεται τελευταία περιλαμβάνοντας τόσο χρώσεις πυρήνα (*nuclear staining*) όσο και κυτταροπλασματικές και μιτωτικές κυτταρικές μορφές (*cytoplasmic and mitotic cell patterns*

(*CMPS*)), με παράλληλη αλλαγή στην ονοματολογία προς **αντι-κυτταρικά αντισώματα** (anti-cellular antibodies).

Στη συγκεκριμένη μελέτη ελέγχθηκε η συχνότητα των αντι-κυτταρικών αντισωμάτων έμμεσου ανοσοφθορισμού (*indirect immunofluorescence (IIF) anti-cellular antibody*) σε μια μεγάλη κοόρτη ασθενών με πρόσφατης έναρξης ΣΕΛ (*Systemic Lupus International Collaborating Clinics inception cohort*) με 1137 συμμετέχοντες, όπου φάνηκε ότι:

- 92.3% ήταν ANA-θετικοί (nuclear ή mixed nuclear/CMP staining)
- 6.2% ήταν anti-cellular antibody-αρνητικοί (απουσία κάθε ενδοκυττάριας χρώσης - ασθενείς κυρίως μεγάλης ηλικίας ή σε υψηλές δόσεις γλυκοκορτικοειδών)
- **1.5% είχαν μόνο CMP** (οι ασθενείς αυτοί είχαν παρόμοια χαρακτηριστικά με τους ασθενείς με θετικά ANA ή τους anti-cellular antibody-αρνητικούς)

Antinuclear Antibody-Negative Systemic Lupus Erythematosus in an International Inception Cohort. Choi MY, Clarke AE, St Pierre Y, et al Arthritis Care Res (Hoboken). 2018 Jul 25. doi: 10.1002/acr.23712. [Epub ahead of print]

Το κείμενο αποτελεί βιβλιογραφική ενημέρωση της ΕΡΕ-ΕΠΕΡΕ και όχι απαραίτητα σύσταση για την καθημέρα κλινική πράξη. Αποτελεί επίσης εύρημα **ΜΙΑΣ ΜΟΝΟ** εργασίας και όχι υποχρεωτικά θέμα κατασταλαγμένης γνώσης. Αποτελεί τέλος ελεύθερη μετάφραση της περίληψης της δημοσιευμένης μελέτης και δεν περιέχει στοιχεία από το πλήρες άρθρο.