

## **Diagnosztikus és klinikai jelentősége a Crohn-betegség specifikus anti-GP2 és anti-CUZD1 antitesteknek.**

A Crohn-betegség és a colitis ulcerosa diagnózisa főleg endoszkópos és szövettani vizsgálat alapján történik. A két betegség elkülönítése nem mindig egyszerű, és szükség lehet non-invazív, szerológiai markerekre. ASCA és a p-ANCA se nem elég szenzitívek, se nem specifikusak. A pankreatikus autoantitesteket, az anti-GP2 és anti-CUZD1 antitesteket specifikusnak találták Crohn-betegségnél.

212 Crohn beteget és 249 Colitis Ulcerosa beteg szérumait vizsgálták. A pankreatikus antitestek mérése indirekt immunfluoreszcens (IIF) esszéssel, ASCA mérése ELISA módszerrel történt.

A pankreatikus autoantitestek 9%-kal növelték a diagnosztikus szenzitivitást (ASCA 67%, pankreatikus autoantitestek 76%). A legnagyobb specificitást az anti-GP2 IgG érte el (97%). Anti-CUZD1 antitestek a Crohn betegek 18%-ánál, az anti-GP2 antitestek 27%-nál voltak jelen. A két antitest együttes előfordulása Crohn betegeknel 42%. An anti-GP2 antitestek előfordulása Colitis Ulcerosa-ban (3,2%) kisebb, mint az anti-CUZD1 antitesteké (9,23%). Csak 3 Colitis Ulcerosa-s betegnél (1,2%) volt a két IgG antitest együttes előfordulása, ami inkább a Crohn betegség sajátossága (7%) és a legnagyobb pozitív prediktív értékkel bír a Crohn diagnoszában. Az anti-GP2 IgG antitestek előfordulása nagyobb azoknál a Crohn betegeknel, akiknél stricturák alakultak ki, és ritkán fordulnak elő azoknál, akiknél csak a colonalis szakasz érintett.

Forrás: Clin Chem Lab Med 2016; 54(2): 249–256