

Factor reumatoid

Analize biochimice	Factor reumatoid
Specimen recoltat:	- sange venos
Recipient recoltare:	- vacutainer fara anticoagulant cu / fara gel separator
Metoda:	- turbidimetrie
Analizor:	- analizoarele biochimice automate din dotare

1. Informatii generale:

Poliartrita reumatoida (PR) este una dintre cele mai frecvente boli autoimune sistemice care afecteaza 0,5-1 % din populatia globului, cu prevalenta de 2-3 ori mai crescuta la femei comparativ cu barbatii.

PR afecteaza membrana sinoviala a articulatiilor si este caracterizata de inflamatie sistemica cronica a mai multor articulatii (articulatiile mici de la nivelul mainilor si picioarelor sunt afectate mai intai, urmate de articulatiile mari).

Evolutia bolii este variabila, de la poliartrita putin severa si limitata, la inflamatie care evolueaza rapid si poate determina deformari articulare cu invaliditate.

Ca orice boala autoimuna, PR este caracterizata de producerea de anticorpi specifici bolii, precum factorul reumatoid (FR), autoanticorpi impotriva peptidelor ciclice citrinate (anti CCP) si nespecifici, ex. anticorpi antinucleari (ANA).

Clasic FR este testul serologic principal pentru evaluarea pacientilor cu PR suspecta.

Factorul reumatoid este de natura gamma-globulinica si apartine imunoglobulinelor M.

Incidenta cea mai ridicata a pozitivitatii reactiilor pentru determinarea factorului reumatoid este in poliartrita reumatoida aflata la 16-18 luni de la debut (95%).

In cazul poliartritei reumatoide cu reactie negativa pentru factorul reumatoid (5-25%) nu este absent acest factor, ci se afla depeus la nivelul tesuturilor sau a anumitor tipuri de celule.

In patogenia bolilor, unde sunt prezenti in ser factorii reumatoizi, acestor imunoglobuline li se atribuie rol in:

- a masca fragmentul Fc al celulelor tinta sensibilizate,
- a inhiba direct celulele efectorii implicate in citotoxicitate, pe care o reduce.

Pacientii seropozitivi au un risc mai mare decat cei seronegativi de a dezvolta artrita eroziva cu impotenta functionala articulara si manifestari extra-articulare cum ar fi: noduli reumatoizi, vasculita, sindrom Felty (neutropenie si splenomegalie asociate cu artrita reumatoida), polineuropatie, serozite si sindrom Sjögren secundar.

2. Recomandari pentru determinarea factorului reumatoid:

- diagnosticul diferential si prognosticul afectiunilor inflamatorii articulare (artrite);
- test screening util in cazul in care se suspecteaza crioglobulinemie mixta tip II sau sindrom Sjögren;
- monitorizarea seriala a pacientilor cu sindrom Sjögren (disparitia factorului reumatoid poate fi un semnal pentru debutul unui limfom).

3. Pregatirea pacientului: à jeun.

4. Principalele afectiuni din patologia umana care asociaza prezenta factorului reumatoid:

- detectarea factorului reumatoid reprezinta unul din criteriile ACR (American College of Rheumatology) de diagnostic al poliartritei reumatoide; titrurile mari sunt mai specifice pentru diagnosticul de artrita reumatoida;
- colagenoze: dermatomiozite, L.E., spondilita anchilopoietica juvenila;
- tumori maligne: cancere, hemopatii maligne;
- disglobulinemie: mielom multiplu;
- boli infecto-contagioase: tuberculoza, sifilis, hepatita acuta virala;
- boli ale aparatului respirator: astm bronic, fibroza pulmonara.