



RNP ANTİKORLARI

Diğer adları ve kısaltmalar: Ribonukleoprotein antikorları, anti-ribonükleer protein, anti-RNP, anti-U1RNP.

Kullanım amacı: Antinükleer antikor test sonucu pozitif çıkan ve klinik özellikleri itibarıyla mikst bağ dokusu hastalığı veya sistemik lupus eritematozus olasılıklarını düşündüren hastaların değerlendirilmesi sırasında kullanılır. Günümüzde tek başına bağımsız bir parametre olmaktan çok, Sm antikoru ile birlikte, western blot tekniği ile yapılan antinükleer antikor tarama testinin (ANA Profili) bir komponenti olarak çalışılmaktadır.

Genel bilgiler:

- Aynı zamanda nRNP ve U1RNP olarak da adlandırılan RNP, protein yapısında 3 protein otoantijeninden meydana gelen küçük bir nükleer ribonükleoproteindir. Bu proteinler A, C ve 68 kD olarak adlandırılır. İnsan kanında bulunan RNP antikorları en fazla A ve 68 kD otoantijenlerine karşı üretilmektedir. Sistemik lupus eritematozus hastalarının %50'sinde ve başta mikst bağ dokusu hastalığı (MCTD) olmak üzere bağ dokusu hastalıklarının çoğunda RNP antikorları bulunur. MCTD serolojik olarak yüksek titrede RNP antikorlarının varlığı, ancak aynı zamanda Sm ve dsDNA antikorlarının bulunmaması ile karakterize bir hastalıktır.
- RNP antikorları, IFA tekniği ile yapılan antinükleer antikor çalışmasında benekli tipte boyanma modeline neden olur.
- Bugüne kadar tanımlanmış başlıca beş bağımsız bağ dokusu hastalığı tablosu mevcuttur. Bunlar, sistemik lupus eritematozus, skleroderma, polimiyozit, dermatomyozit ve romatoid artritir. Sjögren sendromu çoğunlukla bu hastalıklarla birlikte, daha seyrek olarak da tek başına bulunabilir. Klinik olarak bütün bu hastalıkların özelliklerini taşıyabildiği için bu şekilde adlandırılan **mikst bağ dokusu hastalığı**nda görülen en önemli klinik bulgular, Reynaud fenomeni, artralji/artrit, ösofageal hipomobilité, pulmoner fonksiyon bozukluğu, ellerde şişme, miyozit, döküntü, lökopeni, sklerodaktili, plörit, perikardit ve pulmoner hipertansiyondur. Klinik olarak lupus eritematozus'a çok benzemekle birlikte, renal tutulum olmaması ile bu hastalıktan ayrılır.

Test sonucunun yorumu:

- SLE vakalarının %50 kadarında ve başta mikst bağ dokusu hastalığı (MCTD) olmak üzere diğer bağ dokusu hastalıklarında bulunur. Diğer antikorlarla birlikte bulunduğu bağ dokusu hastalığı olasılığını des-



tekleyen, ancak hastalık spesifitesi olmayan bir veri olarak kabul edilir. Klinik bulguların da eşlik etmesi koşuluyla, dsDNA ve Sm antikorları olmaksızın, RNP antikorlarının tek başına pozitif bulunması, mikst bağ dokusu hastalığı olasılığını destekleyen bir veri olarak kabul edilir.

Numune: Serum (kırmızı veya sarı kapaklı tüp). Min 100 µL.

Çalışma yöntemi: EIA tekniği ile tek başına çalışılması mümkünse de, günümüzde çoğunlukla, Western blot tekniği ile yapılan, ANA profili taraması kapsamında çalışılmaktadır.

Referans değer: Negatif