

## CTD screen: nieuwe ANF-uitwerking

---

Geachte collega's,

Het laatste anderhalf jaar zijn er heel wat wijzigingen gebeurd rond de uitwerking van autoimmunitestesten in het labo JYZ:

- 1) Dec 2017: toepassing van de ICAP-classificatie (ANF)
- 2) Jun 2018: kwantificatie van MPO en PR3 (ANCA)
- 3) Nov 2018: introductie CTD screen (ANF)

Als laatste stap wordt nu ook uitwerking van positieve ANF-resultaten, namelijk de identificatie van ENA's (= Extractable Nuclear Antigen), gewijzigd. Tot op vandaag konden we een relatief beperkte set van ENA's aanbieden, waarbij de selectie van de ENA's gebaseerd is op het ANF-patroon. Om snel meer informatie met 1 test te bekomen stappen we over op een uitwerking met immunoblots. Met 1 test kunnen we namelijk meteen meerdere ENA's identificeren. Bij sterk positieve ANF-testen of bij een positieve CTD-screen zal een immunoblot automatisch worden ingezet:

1. **Blot uitgevoerd bij een kern-patroon (bv gespikkeld, homogeen, nucleolair, centromeer...):**
  - Bevat 19 antigenen: Nucleosoom; dsDNA; Histonen; Sm; RNP (68kD/A/C); Sm/RNP; SSA (Ro); SSA 52; SSB (La); Scl-70; RNA Polymerase III; Ku; PM/Scl-100; Mi-2 ; Jo-1; CENP-A/B; PCNA; Ribosome P0; DFS-70.
  - KWANTITATIEF resultaat (ref. < 6 U/mL)
2. **Blot uitgevoerd bij een cytoplasma-patroon (bv cytoplasmatisch gespikkeld, fibrillair, mitochondriaal...):**
  - Bevat 6 antigenen: M2/nPDC; Jo-1; PL-7; PL-12; SRP; Ribosome P0
  - KWALITATIEF resultaat (positief/negatief/grijze zone)

### **Myositis**

Vanaf heden is het ook mogelijk om een **MYOSITIS panel** aan te vragen. Bij patiënten met een kliniek van dermatomyositis/polymyositis, of bij onverklaarde hoge CK-waarden, kan dit panel aangevraagd worden. Volgens de nomenclatuur is er enkel terugbetaling voorzien indien ANF positief is. Dit is zo in ongeveer 80% van de myositis-patiënten. Echter bij een negatieve ANF en een sterk klinisch vermoeden kan het toch aangewezen zijn om een myositis panel uit te voeren. In dergelijke gevallen wordt er €30 aan de patiënt aangerekend.

[UpToDate - Clinical manifestations of dermatomyositis and polymyositis in adults](#)

Praktisch:

- *Welke antigenen worden getest?*  
Jo-1; PL-7; PL-12; EJ; SRP; Mi-2; MDA-5; TIF1-gamma; SSA 52; SAE-1; SAE-2; NXP-2
- *Hoe aanvragen?*  
"Myositis panel" noteren bij Extra testen op het aanvraagformulier



**Jan Yperman Ziekenhuis**

Briekestraat 12 • 8900 Ieper  
Tel: +32 57 35 73 20 • Fax: +32 57 35 73 29  
biologen@yperman.net • www.yperman.net/lkb

**LABO KLINISCHE BIOLOGIE**

(bij een nieuwe versie zal deze bepaling toegevoegd worden)

- *Wat af te nemen?*  
Serum-tube
- *Hoe snel antwoord?*  
Binnen de 7 dagen

Namens de dienst klinische biologie,

Dr. Simon Degandt

ANF patroon	Titratie	Uitwerking	
		1ste uitwerking	Indien CTD positief
Homogeen patroon (AC-1)	≤1/320	CTD, dsDNA	Sm, U1RNP*, PCNA
	>1/320	CTD, dsDNA, Sm, U1RNP*, PCNA	/
Gespiekeld patroon (AC-2,4,5)	≤1/320	CTD	U1RNP*, Sm, SSA**, SSB, Mi-2, PCNA, RNA-poly
	>1/320	CTD, U1RNP*, Sm, SSA**, SSB, Mi-2, PCNA, RNA-poly	/
Gespiekeld patroon (AC-2,4,5) met pos mitosen	≤1/320	CTD	dsDNA, U1RNP*, Sm, SSA**, SSB, Mi-2, PCNA, RNA-poly
	>1/320	CTD, dsDNA, U1RNP*, Sm, SSA**, SSB, Mi-2, PCNA, RNA-poly	/
Centromeer (AC-3)	alle	CTD, CENP-B	/
Nucleaire dots (AC-6,7)	≤1/320	CTD	U1RNP*, SSA**, SSB, Mi-2, PCNA, RNA-poly (+ weefsel-As)
	>1/320	CTD, U1RNP*, SSA**, SSB, Mi-2, PCNA, RNA-poly (+ weefsel-As)	/
Nucleolair patroon (AC-8,9,10)	≥1/320	CTD, Scl70, PM-Scl, fibrillarin, RNA-polymerase	
Kernmembraan (AC-11,12)	alle	/	
Cytoplasmatisch fibrillair (AC-15,16,17)	alle	(+ weefsel-As)	
Cytoplasmatisch gespiekeld (AC-18,19,20)	alle	Jo-1, Rib-P, AMA-M2, (+ weefsel-As)	
Cytoplasmatisch mitochondriaal (AC-21)	alle	AMA-M2, (+ weefsel-As)	
Cytoplasmatisch Golgi-like (AC-22)	alle	/	
Ring en staven in het cytoplasma (AC-23)	geen	/	
Centriolen (AC-24)	geen	/	
Spoelfiguren (AC-25)	geen	/	
Midbody (AC-27)	geen	/	

\* indien positief: + RNP70

\*\*indien positief: + Ro52, Ro60