

ANTICORPOS ANTI SACCHAROMYCES CEREVISIAE

ANTI SACCHAROMYCES CEREVISIAE

CBHPM 4.03.06.21-9

Sinonímia:

ASCA. Anti Saccharomyces cerevisiae Antibodies

AASC. Anti Saccharomyces cerevisiae IgG e IgA.

Saccharomyces carlsbergensis. Saccharomyces ellipsoideus. Saccharomyces uvarum.

Fisiologia:

TAXONOMIA: Reino Fungi, Filo Ascomycota, Classe Saccharomycetes, Ordem Saccharomycetales, Família Saccharomycetaceae, Gênero Saccharomyces, Espécie cerevisiae.

A D. de Crohn e a Retocolite ulcerativa afetam cerca de 2 milhões de pessoas só nos EUA. Ambas as doenças causam inflamação intestinal, mas possuem diferentes quadros clínicos e opções terapêuticas. A D. de Crohn geralmente afeta a porção distal do intestino delgado, podendo também afetar alguma outra parte do trato digestivo. A inflamação é assimétrica e segmentada, aprofundando-se nos tecidos afetados. Na Retocolite ulcerativa, a inflamação é confinada ao colo e reto, é simétrica e contínua desde o reto proximal, e envolve as camadas mais altas de revestimento do colo e reto.

Por apresentarem sintomas parecidos, o diagnóstico diferencial entre D. de Crohn e Retocolite ulcerativa é difícil, requerendo procedimentos invasivos. De início, aproximadamente 10 a 12 % dos casos de Doença Inflamatória Intestinal não são classificados. Com o decorrer do tempo, metade desses casos são classificados como Doença de Crohn ou Retocolite ulcerativa.

Os Anticorpos Anti-Saccharomyces cerevisiae IgG e IgA são encontrados com prevalência significativamente maior em pacientes com D. de Crohn (60 a 70 %) do que em pacientes com Retocolite ulcerativa (10 a 15 %), ou em controles são (0 a 5 %). Os Anticorpos Anti-Saccharomyces cerevisiae IgG e IgA são altamente específicos para a D. de Crohn (95 a 100 %), podendo ser de grande utilidade clínica na diferenciação entre a D. de Crohn e a Retocolite ulcerativa.

Material Biológico:

Soro.

Coleta:

1,0 ml de soro.

Armazenamento:

Refrigerar entre +2 a +8°C para até 24 horas. Para períodos maiores, congelar a -20°C. Não estocar em freezer tipo frost-free.

Exames Afins:

P-ANCA.

Valor Normal:

IgG e IgA		
Até	20,0 U	Não reagente
	20,1 a 25,0 U	Indeterminado
	Acima de 25,0 U	Reagente

ou

Índice até 0,99	Não reagente
Índice de 1,00 a 1,10	Indeterminado
Índice acima de 1,10	Reagente

Preparo do Paciente:

Jejum não obrigatório, mas desejável de 8 horas. Água *ad libitum*.

Interferentes:

Descongelações repetidos.

Método:

ELISA. Imunoenzimático IgG e IgA.

Sensibilidade = 60,0 % = 40,0 % falso-negativos

Especificidade = 95,0 % = 5,0 % falso-positivos

Interpretação:

ASCA	P-ANCA	PATOLOGIA
Não reagente	Não reagente	Normal / a esclarecer
Reagente	Não reagente	D. de Crohn
Não reagente	Reagente	Retocolite ulcerativa

Sitiografia:

E-mail do autor: ciriades@yahoo.com