

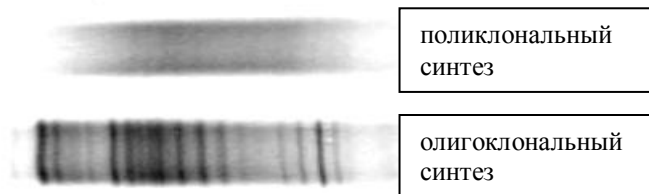
Олигоклональный IgG в диагностике рассеянного склероза

Олигоклональный иммуноглобулин является проявлением хронического воспалительного иммунологического процесса и результатом нарушения синтеза иммуноглобулинов (в норме поликлонального). Хронический воспалительный процесс обычно сопутствует аутоиммунным заболеваниям, но может выявляться и при хронических инфекциях. Олигоклональный иммуноглобулин может быть обнаружен в сыворотке крови, однако более информативно его обнаружение при нарушениях локального синтеза иммуноглобулинов за гистогематическими барьерами, в частности, в синовиальной и спинномозговой жидкостях (ликворе). Выявление олигоклонального IgG является наиболее чувствительным и информативным методом («золотым стандартом») анализа ликвора при демиелинизирующих заболеваниях и энцефалитах. (Anderson M., et al. Cerebrospinal fluid in the diagnosis of multiple sclerosis: a consensus report // J Neurol Neurosurg Psychiatry 1994, vol. 57, N8, pp. 897-902)

Интерпретация результата анализа:

Метод позволяет определить клональность IgG в ликворе и сыворотке виде появления полос на окрашенном геле, причем полосы соответствуют индивидуальным клонам IgG.

- При поликлональном синтезе IgG в геле отдельных полос не наблюдается :
олигоклональный IgG не обнаружен;
- При олигоклональном синтезе IgG в геле появляется >10 окрашенных полос;
- При моноклональном синтезе IgG в геле появляется 1-2 полосы.



Основой для клинической интерпретации результатов теста является сравнение иммунных ответов в ликворе и сыворотке крови. Всего может быть обнаружено 5 диагностических сочетаний:

Тип синтеза	Ликвор	Сыворотка
1	Поликлональный синтез IgG	Поликлональный синтез IgG
2	Олигоклональный синтез IgG	Поликлональный синтез IgG
3	Олигоклональный синтез IgG	Олигоклональный синтез IgG (меньше полос чем в ликворе)
4	Олигоклональный синтез IgG	Олигоклональный синтез IgG (число полос одинаково с ликвором)
5	Моноклональный синтез IgG	Моноклональный синтез IgG

Каждому из типов синтеза соответствует свое клиническое значение:

Тип синтеза	Клиническое значение
1	Норма или острое воспалительное заболевание (напр. менингит)
2	Высокоспецифичен для РС, чувствительность достигает 85-95% в дебюте заболевания
3	Ослабление функций ГЭБ связано с проникновением клонов из ликвора в периферическую кровь. Может отмечаться при РС, иногда отмечается при системных аутоиммунных заболеваниях (СКВ, Гийен-Барре, поствакцинальных энцефалитах, саркоидозе)
4	Идентичный синтез иммуноглобулинов за ГЭБ и в периферической крови. Характерен при генерализованных процессах с вовлечением ГЭБ: боррелиоз, постинфекционные энцефалиты, нейросифилис, ВИЧ, грибковый менинго-энцефалит. Сравнительно редко встречается при РС
5	Моноклональные гаммапатии (множественная миелома, лимфомы)