Histone - Autoantikörper im Serum

Klinische Indikation

- Medikamenten-induzierter LE (bis 95 %) Zur DD Bestimmung von ENA-AAK, DNS-AAK sinnvoll. (z.B. Procainamid, Hydralazin, Quinidin, Penicillamin, Isoniazid, Chlorpromazin, Betablocker, Antikonvulsiva, Sulfasalazin, Captopril, Kontrazeptiva)
- nicht-medikamentös induz. LE (ca. 50%)
- Rheumatoide Arthritis (ca. 11 - 75%)
- juvenile chron. Polyarthritis (ca. 51%)
- Felty-Syndrom (bis 79 %)
- Sklerodermie (ca. 30%)
- primär biliäre Zirrhose (ca. 55%)
- Autoimmun-Hepatitis (ca. 35%)

Beurteilung

Die antinuk. Ak persistieren für Jahre nach Absetzen der Medikamente und dem Verschwinden der klin. Symptome.

Normalbereiche

Konventionell (KE): RE/ml

< 20	negativ

Sonstiges

Methode	ELISA
Präanalytik	keine Besonderheiten
Häufigkeit der Bestimmung	täglich n. Bedarf
Volumen	0,5 ml Serum

Literaturhinweise

Bernstein et al, Patterns of antihistone antibody specificity in systemic rheumatic disease, Arthr Rheum 1985; 28: 285 - 293

Stand: 08.04.2024