

## Przeciwciała przeciwplemnikowe IgG w nasieniu

Z przyjemnością informujemy, że DIAGNOSTYKA wprowadziła do swojej oferty **MAR-test**, służący do oznaczeń przeciwciał przeciwplemnikowych w klasie IgG w nasieniu.

W etiologii niepotodności męskiej o podłożu immunologicznym największe znaczenie kliniczne posiadają **przeciwciała przeciwplemnikowe**. Mogą być one przyczyną zmniejszenia płodności lub całkowitego jej zahamowania.

Przeciwciała przeciwplemnikowe mogą wiązać się z różnymi częściami morfologicznymi plemnika i w zależności od tego mieć różne znaczenie kliniczne. Przeciwciała, które opłaszczają główkę plemnika, zwłaszcza w okolicy akrosomu, utrudniają reakcję plemnika z komórką jajową. Ruch plemnika natomiast mogą zaburzać przeciwciała wiążące się z jego wtką.

Przeciwciała przeciwplemnikowe wykrywane są u mężczyzn zarówno w surowicy jak i w nasieniu. U pacjentów, u których nie można przeprowadzić bezpośrednio testu na plemnikach (niska ruchliwość lub brak ruchu plemników), diagnostykę można przeprowadzić w oparciu o badanie surowicy krwi.

### Zasada działania bezpośredniego testu MAR IgG

#### Przeciwciała przeciwplemnikowe IgG **OBECNE** w nasieniu

kulki lateksowe opłaszczone przeciwciałami IgG



przeciwciałami przeciwplemnikowe IgG związane z plemnikami



**wiązanie** plemników z kulkami lateksowymi

#### Przeciwciała przeciwplemnikowe IgG **NIEOBECNE** w nasieniu

kulki lateksowe opłaszczone przeciwciałami IgG



plemniki



**brak wiązania** plemników z kulkami lateksowymi

**Kod:** 1349

**Metoda:** MAR-test (test bezpośredni)

**Materiał:** nasienie\*

**Czas oczekiwania na wynik:** 1 dzień

**Zakresy norm:**

**<10%** plemników związanych z kulkami lateksowymi - wynik ujemny

**10 - 39%** plemników związanych z kulkami lateksowymi - podejrzenie bezpłodności o podłożu immunologicznym

**>40%** plemników związanych z kulkami lateksowymi - duże prawdopodobieństwo bezpłodności o podłożu immunologicznym

\* Materiał powinien być uzyskany drogą masturbacji i dostarczony w przeciągu 1 godziny do laboratorium lub oddany na miejscu.

Badanie wykonuje się z ejakulatu pobranego po ok. czterech dniach (+/- jeden dzień) od ostatniej ejakulacji.

## Niepłodność o podłożu immunologicznym

Męskie komórki rozrodcze oddzielone są od układu immunologicznego barierą anatomiczną. Bariera ta nie jest jednakowo szczelna we wszystkich przedziałach męskiego układu rozrodczego. Jest ona znacznie mniej efektywna w sieci jądra, kanalikach wyprowadzających nasienie oraz w najądrzu.

Przetłamanie fizjologicznych mechanizmów autotolerancji prowadzi do zainicjowania syntezy przeciwciał przeciwpłemnikowych, co przy dużych zmianach i powtarzającej się ekspozycji na antygen może prowadzić do trwałej niepłodności. Niektóre sytuacje kliniczne mogą sprzyjać autoimmunizacji. Należą do nich m.in.: procesy zapalne toczące się w obrębie narządu płciowego, urazy jąder, wielokrotne biopsje jąder i infekcje układu rozrodczego.

## Panel nasienia (seminogram + przeciwciała przeciwpłemnikowe IgG w nasieniu)

Zgodnie z zaleceniami WHO rutynowe badanie nasienia (seminogram) jest podstawowym badaniem w diagnostyce zaburzeń płodności u mężczyzn i powinno być wykonywane równocześnie z badaniem na obecność przeciwciał przeciwpłemnikowych w nasieniu. Dlatego Diagnostyka Laboratoria Medyczne wzbogaciła swoją ofertę o panel nasienia, w którego skład wchodzi dwa badania: seminogram oraz przeciwciała przeciwpłemnikowe IgG w nasieniu.

## Diagnostyka zaburzeń płodności u mężczyzn

Nazwa badania	Materiał	Czas oczekiwania
Badanie nasienia (seminogram)*	nasienie	1 dzień
Przeciwciała przeciwpłemnikowe IgG w nasieniu	nasienie	1 dzień
Panel nasienia (seminogram + przeciwciała przeciwpłemnikowe IgG w nasieniu)	nasienie	1 dzień
Przeciwciała przeciw plemnikom (IIF)	surowica	4 dni
Azoospermia (PCR)	krew (MATRIX)	14 dni
FSH**	surowica	1 dzień
LH**	surowica	1 dzień
Testosteron **	surowica	1 dzień

\* W związku z tym, że jakość nasienia jest parametrem zmiennym, w przypadku nieprawidłowego wyniku, zaleca się przeprowadzenie drugiego badania po okresie 2-3 tygodni od pierwszego.

Materiał powinien być uzyskany drogą masturbacji i dostarczony w przeciągu 1 godziny do laboratorium lub oddany na miejscu. Badanie nasienia wykonuje się z ejakulatu pobranego po ok. czterech dniach (+/- jeden dzień) od ostatniej ejakulacji. Oferta badań specjalistycznych stosowanych w diagnostyce cukrzycy

\*\* Pomiar stężenia FSH w surowicy znajduje zastosowanie w diagnostyce różnicowej azoospermii mechanicznej oraz azoospermii spowodowanej nieprawidłowościami spermatogenezy.

W przypadku, gdy podejrzewany jest hipoadrogenizm lub atrofia jąder, wskazane jest oznaczanie testosteronu i LH w surowicy.

**Kontakt z Działem Obsługi Klienta DIAGNOSTYKI:**