

Przeciwciała przeciwplemnikowe IgG w nasieniu

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

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

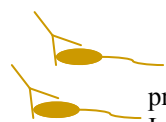
Przeciwciała przeciwplemnikowe

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

kulki lateksowe opłaszczone przeciwciałami IgG



przeciwciałami przeciwplemnikowe IgG związane z plemnikami

Przeciwciała przeciwplemnikowe IgG **OBECNE** w nasieniu



wiązanie plemników z kulkami lateksowymi

Przeciwciała przeciwplemnikowe IgG **NIEOBECNE** w nasieniu

kulki lateksowe opłaszczone przeciwciałami IgG



plemniki



brak wiązania plemników z kulkami lateksowymi

Przeciwciała przeciwplemnikowe IgG w nasieniu

Metoda: MAR-test (test bezpośredni)

Material: 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.

na miejscu

Niepłodność o podłożu immunologicz-

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.

Przełamanie fizjologicznych mechanizmów autotolerancji prowadzi do zainicjowania syntezy przeciwciał przeciwplemnikowych, 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 przeciwplemnikowe 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 przeciwplemnikowych w nasieniu. Dlatego Diagnostyka Laboratoria Medyczne wzbogaciła swoją ofertę o **panel nasienia**, w którego skład wchodzi dwa badania: seminogram oraz przeciwciała przeciwplemnikowe IgG w nasieniu.

Diagnostyka zaburzeń płodności u mężczyzn

Nazwa badania	Materiał	Czas oczekiwania
Badanie nasienia (seminogram)*	nasienie	1 dzień
Przeciwciała przeciwplemnikowe IgG w nasieniu	nasienie	1 dzień
Panel nasienia (seminogram + przeciwciała przeciwplemnikowe 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.

**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.