

HLA-B*27 alleel (B-HLA-B*27 DNA)

Immuunanalüüsi osakond

Teatud HLA alleelide või nende kombinatsioonide olemasolu võib suurendada või vähendada immuunsüsteemiga seotud haiguste riske. HLA alleelid ei ole otseselt haiguste tekkimise põhjuseks, vaid annavad eelsoodumuse nende väljakujunemiseks. HLA alleelide geenikomplekt on päritav ning elu jooksul see ei muutu.

HLA-B*27 alleeli olemasoluga on seotud enam kui 100 haigust, kõige tugevam riskiseos on leitud anküloseeriva spondüliidiga. Teiste HLA-B*27 seoseliste haiguste seas on mitmed silma- ning süsteemsed haigused, reaktiivne artriit (Reiteri sündroom), põletikulised soolehaigused ning psoriaatiline artriit.

Euroopa populatsioonis on HLA-B*27 positiivsete indiviidide sagedus keskmiselt 8%. Samas esineb HLA-B*27 alleel 90–95%-l anküloseeriva spondüliidi, 60–90%-l reaktiivse artriidi, 50–60%-l psoriaatilise artriidi või põletikulise soolehaiguse ning 80–90%-l juveniilse anküloseeriva spondüliidiga patsientidest.

Katsuti	K2E/K3E-katsuti (lilla kork)
Analüüsitav kogus	1 mL
Säilivus	Veri toatemperatuuril kuus tundi, +4 °C üks nädal

Analüüsi tegemise aeg: tööpäeviti, üks kord nädalas

Analüüsimeetod: järjestusspetsiifiline polümeraasi ahelreaktsioon (SSP-PCR)

Vastuse vorm

Positiivne/negatiivne

Näidustus ja kliiniline tähendus

HLA-B*27 alleeli esinemine ei tähenda üheselt mingi kindla haiguse olemasolu, vaid toetab diagnoosi ning aitab hinnata haigestumise riski.

Kadri Raudsepp/Ingrid Tagen

Muudetud 11.09.2017