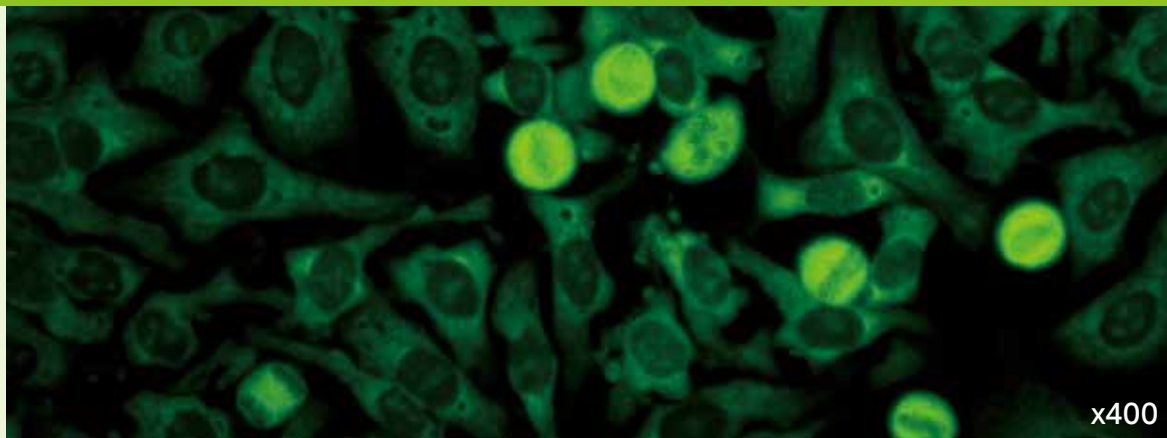
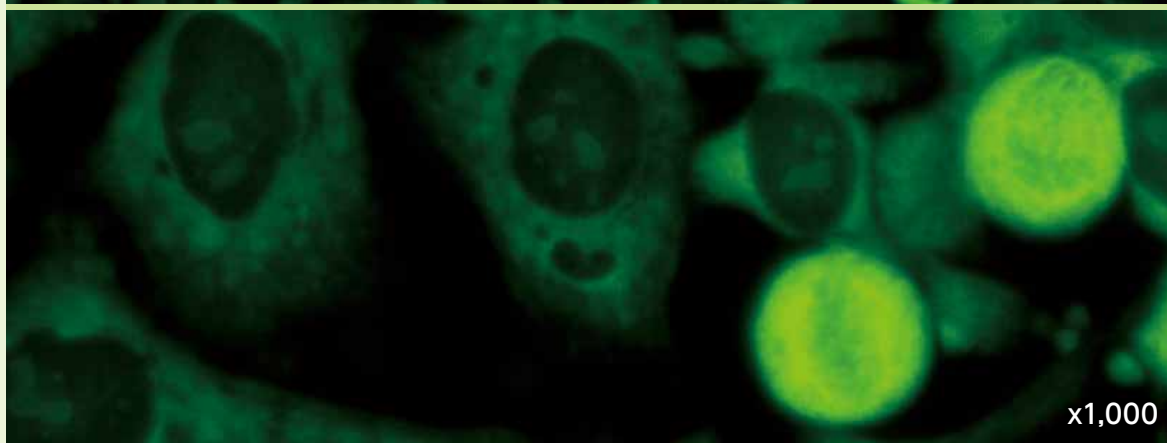


AC-19: Cytoplasmic dense fine speckled型



x400



x1,000

旧名: Ribosomal型

間 期 細胞質は非常に細かく濃い顆粒状から均質な染色を示す

核小体 均質に染色されるまたは陰性

分裂期 分裂期クロマチンは陰性

疑われる疾患

- SLE
- 抗合成酵素抗体症候群
(筋炎、間質性肺疾患、多発性関節炎、レイノー現象、機械工の手)

推奨フォローアップ検査

SLE疑い例

- 抗リボソームPリン酸化タンパク質 (P0、P1、P2、C22 RibPペプチド) 抗体

筋炎 (特に抗合成酵素抗体症候群) 疑い例

- 抗アミノアシルtRNA合成酵素 (ARS) 抗体

筋炎 (特に壊死性筋疾患) 疑い例

- 抗SRP抗体

関連抗原

PL-7、PL-12、リボソームP

MBL 関連製品

ELISA法 Ribosomal P ELISA Kit (研究用試薬)
MESACUP™ anti-ARS テスト

メモ

抗RibP抗体は神経精神ループスならびに、自己免疫性溶血性貧血を併発した小児発症SLEに関連することがいくつかの研究で報告されている[2, 4, 8]。

AC-19型とAC-20型の明確な区別はHEp-2細胞基質および抗体濃度、またはそのいずれかに依存しうる。抗RibP抗体および抗ARS抗体はHEp-2 IIF検査では検出できない場合がある。

- RibPに対する自己抗体:

抗RibP抗体は、臨床的または検査的にSLEの証拠の無いAIH患者の10%で報告されている[3]。

多施設共同研究において、SLEでの抗RibP抗体の保有率は8-35%と報告されている[2]。

抗RibP抗体陽性血清の60%以下が、血清スクリーニング希釈率1/80またはそれ以上でAC-19型を呈する。弱い核染色の共存は比較的に一般的である。

- ARSに対する自己抗体:

抗ARS抗体陽性血清の50%以下が、血清スクリーニング希釈率1/80またはそれ以上でAC-19型を呈する[10]。

参考文献

1. Isshi K, Hirohata S. Association of anti-ribosomal P protein antibodies with neuropsychiatric systemic lupus erythematosus. *Arthritis Rheum.* 1996;39(9):1483-90.
2. Mahler M, Kessenbrock K, Szmyrka M, Takasaki Y, Garcia-De La Torre I, Shoenfeld Y, et al. International multicenter evaluation of autoantibodies to ribosomal P proteins. *Clin Vaccine Immunol.* 2006;13(1):77-83.
3. Calich AL, Viana VS, Cancado E, Tustumi F, Terrabuio DR, Leon EP, et al. Anti-ribosomal P protein: a novel antibody in autoimmune hepatitis. *Liver Int.* 2013;33(6):909-13.
4. Sciascia S, Bertolaccini ML, Roccatello D, Khamashta MA, Sanna G. Autoantibodies involved in neuropsychiatric manifestations associated with systemic lupus erythematosus: a systematic review. *J Neurol.* 2014;261(9):1706-14.
5. Chan EK, Damoiseaux J, Carballo OG, Conrad K, de Melo Cruvinel W, Francescantonio PL, et al. Report of the First International Consensus on Standardized Nomenclature of Antinuclear Antibody HEp-2 Cell Patterns 2014-2015. *Front Immunol.* 2015;6:412.
6. Betteridge Z, McHugh N. Myositis-specific autoantibodies: an important tool to support diagnosis of myositis. *J Intern Med.* 2016;280(1):8-23.
7. Satoh M, Tanaka S, Ceribelli A, Calise SJ, Chan EK. A Comprehensive Overview on Myositis-Specific Antibodies: New and Old Biomarkers in Idiopathic Inflammatory Myopathy. *Clin Rev Allergy Immunol.* 2017;52(1):1-19.
8. Valoes CC, Molinari BC, Pitta AC, Gormezano NW, Farhat SC, Kozu K, et al. Anti-ribosomal P antibody: a multicenter study in childhood-onset systemic lupus erythematosus patients. *Lupus.* 2017;26(5):484-9.
9. Yura H, Sakamoto N, Satoh M, Ishimoto H, Hanaka T, Ito C, et al. Clinical characteristics of patients with anti-aminoacyl-tRNA synthetase antibody positive idiopathic interstitial pneumonia. *Respir Med.* 2017;132:189-94.
10. Fritzler MJ, Choi MY, Mahler M. The Antinuclear Antibody Test in the Diagnosis of Antisynthetase Syndrome and Other Autoimmune Myopathies. *J Rheumatol.* 2018;45(3):444-5.
11. Damoiseaux J, Andrade LEC, Carballo OG, Conrad K, Francescantonio PLC, Fritzler MJ, et al. Clinical relevance of HEp-2 indirect immunofluorescent patterns: the International Consensus on ANA patterns (ICAP) perspective. *Ann Rheum Dis.* 2019;78(7):879-89.