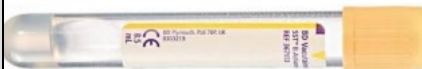




佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院

服務資訊

更新日期：113/11/01

檢驗項目(中文/英文)	抗環瓜氨酸抗體/ Anti-CCP antibody	
醫令代碼	122010000002	
檢體類別	血清或血漿	
採檢容器及檢體量		橘黃管單項量 3 ml
採檢注意事項 (包含影響檢驗性能、 退件標準)	血清或血漿，不需空腹，無收集時間限制，血清或血漿單項量 3 ml。靜脈採血，血液完全凝固後，離心分離出血清或血漿。	
檢驗操作方法/儀器	FEIA/Phadia250	
可送檢時間	星期一至星期日：00:00-24:00	
報告完成時間	7 工作天	
檢驗效能/干擾	無。	
檢體運送及保存方式	檢體運送：常溫 保存方式： 1.血清/血漿室溫可保存8小時。 2.血清/血漿冷藏(2-8°C)可保存二星期。 3.血清/血漿冷凍-20°C 可長期保存。	
操作組別/ 檢驗諮詢分機	血清免疫組/4316	
健保代碼/給付點數/ 自費價格	12201B/700 點(自費價格 910 元)	
生物參考區間 (包含臨危值通報)	Negative <7 IU/ml。 臨危值通報:無。	

臨床意義與用途：

類風濕性關節炎(rheumatoid arthritis, RA)為最常見的全身性自體免疫疾病之一(盛行率 1-2%)。其特點為關節的慢性發炎並且可能會導致漸進性侵蝕和軟骨破壞。直到近期，RA的早期診斷主要依靠臨床表現及類風濕因子(rheumatoid factors, RF)作為血清學上的標記。RF對於RA有較高的靈敏度 (50-90%)，但有限的特異性(70-90%)。研究指出其他疾病(例如紅斑性狼瘡，薛格連氏症候群，全身性硬皮病，多發性肌炎/皮膚炎)的患者和一些健康的個體，其RF也呈現陽性。於1998年，研究指出RA的高度特異性抗體為抗瓜氨酸胜肽。然而由原始CCP序列製作的

酵素免疫分析法(ELISA)於市場上並未熱銷。本產品含有混合的合成胜肽，經過挑選能改善偵測RA自體抗體的表現。文獻指出，此抗原的製備通常被稱為CCP2或二代。利用此製備方法能達成靈敏度68%及特異性至少96%^{1,4}。因此，抗CCP檢測為一種幫助RA診斷的工具。另外，抗-CCP抗體在判斷放射線造成的關節損傷(radiographic joint damage)之預後方面也可能有其價值。

備註: (包含是否自行操作、可否接受委託檢驗、或委外操作)

可自行操作/可接受委託檢驗。