




佛教慈濟醫療財團法人台中慈濟醫院

服務資訊

更新日期：115/01/08

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)	可用血清或血漿(肝素、檸檬酸、EDTA)檢體進行檢驗，有脂血、溶血或微生物污染情形的檢體可能使測定結果不佳，不應使用。
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	<p>檢體運送條件：室溫運送</p> <p>檢體保存方式：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 血清/血漿放置於室溫下不可超過8小時。 2. 血清/血漿可冷藏儲存於2-8°C兩個星期而沒有降解表示未受到細菌或黴菌污染。 3. 血清/血漿若需長期保存應冷凍儲存於-20°C或更低的溫度。
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)	<p>Negative <7 U/ml。</p> <p>臨危值通報:無。</p>

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/皮肌炎)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%。因此，抗CCP檢測為一種幫助RA診斷的工具並在2010年ACR和EULAR(美國風濕病學會/歐洲風濕病醫學會聯盟)的類風濕關節炎分類標準中施行運用。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。