

檢驗項目：Anti-CCP / 抗環瓜氨酸抗體

健保編號： 122011

院內檢驗 委外代檢

檢體採檢：血清、EDTA/heparinized 血漿 0.5mL

採檢容器：生化管/EDTA 管/heparin 管

報告時效：每周二、五早上操作，晚上發報告

參考區間： <1.5 - 1.93 U/mL

危險值：無

臨床意義：

類風濕性關節炎(rheumatoid arthritis; RA) 是最常見的全身性自體免疫疾病之一(盛行率 1~2%)，臨床上慢性關節發炎及可能導致的進行性骨侵蝕與軟骨破壞是其特徵；早期只有類風濕因子(rheumatoid factor, RF)可用來輔助診斷類風濕性關節炎(rheumatoid arthritis, RA)，但其靈敏度與特異性皆不足，多種其它疾病的患者(例如 SLE、Sjögren's 症候群、多發性肌炎/皮膚炎)與一些健康個體 RF 也會呈陽性反應。

Anti-CCP 抗體(anti-cyclic citrullinated peptide antibodies 抗環瓜氨酸抗體)是一種經過一連串改進演變而製成的類風濕性關節炎診斷抗體，CCP 臨床敏感度有 87%且特異度至少有 96%，所以抗 CCP 抗體與 RF 一樣敏感但特異度更勝一籌；因此它代表了一項輔助診斷 RA 極具價值的新方法，確診率高達九成五以上，同時也可運用此指標評估用藥與否。除此之外，抗 CCP 抗體在判斷放射線造成的關節損傷(radiographic joint damage)方面也可能有其價值。目前認為抗環瓜氨酸抗體(anti-cyclic citrullinated peptide, anti-CCP)對 RA 不僅具有高靈敏度與特異性，且可在症狀出現前便存在，也可預測疾病的預後，但卻很少運用在健檢病人。

依據美國風濕病學院的建議，對於一些早期高度懷疑是類風濕性關節炎的病人或無法確定是何種關節炎的病人，可以使用 Anti-CCP 抗體來輔助診斷早期類風濕性關節炎。

補單、複檢時效：無

影響檢驗結果的原因：無

是否需患簽署同意書：否

注意事項：