

Anti-Annexin A5-Antikörper

Beschreibung

Annexin A5 (ANXA5) ist ein Phospholipid-bindendes Protein, das vor allem von Blutplättchen, Endothelzellen und Synzytiotrophoblasten exprimiert wird. Als das sogenannte plazentare antikoagulierende Membranprotein bildet Annexin A5 an der Oberfläche des Synzytiotrophoblasten eine anti-thrombotisch wirksame Schutzschicht. Wird diese Annexin A5-Schutzschicht von Anti-Annexin A5-Antikörpern unterbrochen, reduziert sich die Menge der Annexin A5-Proteine auf den Plazentazotten und die Dichte an thrombogenen Phospholipiden nimmt zu. Dieser Zustand könnte ein Risikofaktor für Thrombosierungen in der Plazenta sein und zu einer Plazentaablösung bzw. zu Aborten oder anderen Schwangerschaftskomplikationen führen.

Messmethode

Enzyme-linked Immunoassay (ELISA)

Untersuchungsmaterial

Serum

Referenzbereich

reagenzabhängig; siehe Befund

Indikationen

Habituelle Abortneigung, Plazentainsuffizienz, Präeklampsie, Verdacht auf Antiphospholipid-Syndrom

Hinweise

Die Pathophysiologie von Anti-Annexin A5-Antikörpern wird kontrovers diskutiert. Vermutlich sind nur sehr hohe Anti-Annexin A5-IgG-Antikörpertiter mit Aborten assoziiert. Auch spielen vermutlich Polymorphismen im Promoter des Annexin A5 Gens (M2 Haplotyp) eine Rolle. Der Nachweis von Annexin A5-IgG/IgM-Antikörpern scheint kein relevanter Risikofaktor für periphere Thrombosen zu sein.

siehe auch

Antiphospholipid-Syndrom

Referenzen

The annexinopathies: a new category of diseases. Review. J. H. Rand. *Biochimica et Biophysica Acta* 1498 (2000), 169-173.

Annexin A5 polymorphism (21CRT) and the presence of anti-annexin A5 antibodies in the antiphospholipid syndrome. B. de Laat, R. Derksen, I. Mackie, M. Roest, S. Schoormans, B. Woodhams, P. G. de Groot, W. L. van Heerde. *Ann Rheum Dis.* 2006; 65: 1468-1472.

Treatment of the antiphospholipid syndrome. M. Galli. *Autoimmun Highlights* (2014) 5: 1-7.

Annexin A5 Promoter Haplotype M2 Is Not a Risk Factor for Recurrent Pregnancy Loss in Northern Europe. L. Nagirnaja, D. Nõmmemees, K. Rull, O. B. Christiansen, H. S. Nielsen, M. Laan. *PLoS One.* 2015; 10 (7): e0131606.