



Tonsille

Diagnostik IgG4-assoziiertes Autoimmunkrankheiten (Prototyp: Autoimmune Pankreatitis, Typ 1)

IgG4 (Klon MRQ-44)

Cell Marque hat einen neuen paraffingängigen Maus-monoklonalen Antikörper spezifisch für Human IgG4 auf den Markt gebracht: Der **Nachweis von Human-IgG4** bzw. **IgG4-positiven Plasmazellen** wird von Gastroenterologen bei Verdacht auf IgG4-assoziierte Pankreatitis (**Autoimmune Pankreatitis, Typ 1/AIP; Lymphoplasmozytische sklerosierende Pankreatitis**) oder Cholangitis angefragt.*

Die autoimmune Pankreatitis ist eine neu definierte, klinisch und pathologisch eigenständige Entität, die in den letzten Jahren zunehmend an Interesse gewonnen hat. Die diagnostische Unterscheidung von alkohol-bedingter chronischer Pankreatitis, Pankreasneoplasien oder Lymphomen ist anspruchsvoll und therapeutisch relevant. Da die AIP gut auf eine Kortikosteroidtherapie anspricht, sollte sie bei unklaren entzündlichen Veränderungen von Pankreas und Gallengängen differenzialdiagnostisch in Betracht gezogen werden.

IgG4-assoziierte Autoimmunerkrankungen können in praktisch jedem Organ auftreten als Ausdruck einer **IgG4-assoziierten Systemerkrankung** in der Literatur oft als **IgG4-related sclerosing disease** bezeichnet. Man ist erst seit relativ kurzer Zeit auf diese Gruppe entzündlicher, sklerosierender Erkrankungen aufmerksam geworden und geht von einer gemeinsamen Pathogenese aus (siehe Auflistung). Aktuelle Referenzen sprechen von einem neuen Konzept bzw. von einer oft nicht erkannten Krankheit, deren rechtzeitige Diagnose operative Eingriffe vermeiden kann. Neben der immunhistochemisch darstellbaren diffusen Infiltration IgG4-positiver Plasmazellen beginnt man, histopathologische Kriterien für die Varianten dieser Gruppe der sogenannten IgG4-assoziierten sklerosierenden Autoimmunerkrankungen zu definieren (vgl. Ref. 2-4).

*Cut-off: > 10 IgG4-positive Plasmazellen im Gesichtsfeld bei 400x Vergrößerung.

IgG4-assoziierte Systemerkrankungen:

- Pankreas (Autoimmun-Pankreatitis, Typ 1, Lymphoplasmozytische sklerosierende Pankreatitis)
- Gallenblase und -gänge (IgG4-assoziierte sklerosierende Cholangitis)
- Speicheldrüse (IgG4-assoziierte sklerosierende Sialadenitis)
- Retroperitonealraum (IgG4-assoziierte retroperitoneale Fibrose)
- Niere (IgG4-assoziierte tubulointerstitielle Nephritis)
- Lunge (IgG4-assoziierte interstitielle Lungenerkrankung)
- Prostata (IgG4-assoziierte Prostatitis)
- Lymphknoten (IgG4-assoziierte Lymphadenopathie/Lymphadenitis)
- weitere Organe: Leber, Orbita und Tränendrüsen (entzündl. Pseudotumor orbitae), Hypophyse, Mediastinum, Weichgewebe, Haut, ZNS, Brustdrüse, u.a.

Bestell-Information IgG4, Klon MRQ-44 (Maus)

verfügbare Größen:

0,1 ml konzentriert	Kat.-Nr.	367M-14
0,5 ml konzentriert		367M-15
1,0 ml konzentriert		367M-16
1,0 ml gebrauchsfertig		367M-17
7,0 ml gebrauchsfertig		367M-18
5 Positivkontrollschnitte		367S

Tel. 04103/8006-111

IVD CE

Referenzen:

1. Deshpande V *et al.* Autoimmune pancreatitis: more than just a pancreatic disease? A contemporary review of its pathology. Arch Pathol Lab Med 2005;129:1148-1154.
2. Detlefsen S *et al.* Diagnosis of autoimmune pancreatitis by core needle biopsy: application of six microscopic criteria. Virchows Arch 2009;454:531-539.
3. Zhang L *et al.* IgG4-positive plasma cell infiltration in the diagnosis of autoimmune pancreatitis. Mod Pathol 2007;20:23-28.
4. Chari ST *et al.* [Autoimmune Pancreatitis International Cooperative Study Group, APICS] Histopathologic and clinical subtypes of autoimmune pancreatitis: the Honolulu consensus document. Pancreas 2010;39:549-554.
5. Cheuk W, Chan JK. IgG4-related sclerosing disease: a critical appraisal of an evolving clinicopathologic entity. Adv Anat Pathol 2010;17:303-332.
6. Sato Y *et al.* IgG4-related disease: historical overview and pathology of hematological disorders. Pathol Int 2010;60: 247-258.
7. Bateman AC, Deheragoda MG. IgG4-related systemic sclerosing disease - an emerging and under-diagnosed condition. Histopathology 2009;55:373-383.
8. Kamisawa T *et al.* Autoimmune pancreatitis and IgG4-related sclerosing disease. Nat Rev Gastroenterol Hepatol 2010;7: 401-409.
9. Kamisawa T, Okamoto A. IgG4-related sclerosing disease. World J Gastroenterol 2008;14:3948-3955.
10. Alderlieste YA *et al.* Immunoglobulin G4-associated cholangitis: one variant of immunoglobulin G4-related systemic disease. Digestion 2009;79:220-228.
11. Shigemitsu H, Koss MN. IgG4-related interstitial lung disease: a new and evolving concept. Curr Opin Pulm Med 2009;15: 513-516.

