

公告事項：新增檢驗項目

抗 CENP 抗體

介紹

系統性硬化症 (Systemic Sclerosis, SSc) 的診斷與分類：

系統性硬化症通常分為兩大類，而抗 CENP 抗體是區分它們的重要指標：

1. 局限型全身性硬化症 (lcSSc)：高達 70-80% 的患者抗 CENP 抗體呈陽性。這類患者的皮膚硬化通常侷限於肘部與膝部以下，以及臉部。

2. CREST 症候群：抗 CENP 抗體是診斷 CREST 的指標性抗體（陽性率極高）。CREST 包含以下五種臨床特徵：

Calcinosis (鈣質沉著)、Raynaud's phenomenon (雷諾氏現象)、Esophageal dysmotility (食道功能障礙)、Sclerodactyly (手指硬化)、Telangiectasia (毛細血管擴張)

CENP 抗體於 70-90% CREST 症候群患者身上發現，局限型相較上具有較好的預後。然而，其也可能於雷諾氏症候群(Raynaud's disease)和原發性膽汁肝硬化(Primary Biliary Cirrhosis)的患者身上驗出(約 10-20%)。

檢驗方法

檢驗方法：螢光酵素免疫分析法(FluoroEnzyme ImmunoAssay)

廠牌及儀器：Thermo Fisher Phadia 250

生物參考區間

Neg : <7 ; Equivocal : 7-10 ; Pos : >10 EliA U/mL

來源：試劑說明書

臨床意義

預後評估：抗 CENP 抗體的存在通常預示著相對「較好」或「較緩慢」的病程：

較低風險：與另一種抗體 Anti-Scl-70 相比，抗 CENP 抗體陽性患者發生嚴重的肺纖維化 (ILD) 或 Adrenal Crisis 的機率較低。

較高風險：雖然內臟受損較輕，但抗 CENP 抗體陽性患者在病程後期有較

採檢須知：

檢體放置於室溫下不可超過 8 小時。應避免脂血、溶血。

檢體種類：

血清或血漿 (Heparin、EDTA、Sodium Citrate) 0.5 mL。

檢體保存：

可冷藏儲存於 2-8°C 兩個星期。

若需長期保存應冷凍儲存於 -20°C 或更低的溫度。避免反覆冷凍和解凍。

報告時效：

10 天

自費價：

760 元

健保碼：

自費

立人醫事檢驗所

公告序號：2026-26

公告編碼：20260401-03

公告日期：2026年04月01日

高的機率併發肺動脈高壓 (PAH)，需要長期追蹤監控。

若檢驗結果為陽性：強烈懷疑為 lcSSc 或 CREST 症候群。需評估雷諾氏現象及內臟受損（尤其是肺高壓）。

若檢驗結果為陰性：不能排除硬皮症。若仍高度懷疑，應加驗 Anti-Scl-70 或 Anti-RNA polymerase III。

承辦人員

生化組長：蔡承晏 分機 1431

技術主管：賴孟君 分機 1532

品質主管：余佩玲 分機 1502

業務主管：于福賢 分機 1305

立人醫事檢驗所
JY01010089

-謹此敬告通知-

立人醫事檢驗所 敬上