健康小教室

自體免疫檢查

ANA 抗細胞核抗體、HLA-B27、IgG：陽性不等於生病，要跟症狀一起看

長安醫事檢驗所
CHANG-AN MEDICAL LABORATORY

1 這項檢查在看什麼？

ANA 抗細胞核抗體 Antinuclear Antibody
免疫系統認錯對象、**攻擊自己細胞核的抗體**。紅斑性狼瘡、乾燥症、硬皮症的人常陽性，所以拿來當自體免疫疾病的**第一步篩檢**；結果用「效價」表示（1:80、1:160…）。

HLA-B27 人類白血球抗原 B27
白血球表面的一種**遺傳標記**，不是抗體。台灣每 100 人約有 5～6 人帶有，跟**僵直性脊椎炎**有關；但**帶有的人大多數不會發病**。

IgG 免疫球蛋白 G Immunoglobulin G
血液裡最主要的一類抗體，是對抗細菌、病毒的主力。**看的是抗體的「總量」**：太多可能是身體長期在發炎，太少則容易反覆感染。

2 結果怎麼看？

ANA 抗細胞核抗體 數字越大＝稀釋越多倍還驗得到

報告寫	健康的人也陽性	怎麼看
陰性（< 1:80）	—	本所的正常範圍
1:80	約 13% 每 8 人約 1 人	低效價，健康的人也常見；沒有症狀多半不要緊
1:160 以上	約 5% 1:320 約 3%	**效價越高越有意義**，建議到風濕免疫科評估、加驗細項抗體

HLA-B27、IgG 免疫球蛋白 G

項目	本所參考值	異常時多半代表
HLA-B27	陰性 (-)	陽性＝帶有這個遺傳標記。**不等於得病**：要有發炎性下背痛等症狀才有意義
IgG mg/dL	700～1,600	**偏高**：慢性感染、肝炎或肝硬化、自體免疫疾病，少數是血液腫瘤 **偏低**：免疫力不足（容易反覆感染）、腎臟病或營養不良流失蛋白質、藥物影響

ANA 陽性不等於有自體免疫疾病：健康的人、女性與 65 歲以上的長輩本來就比較常陽性，病毒感染、某些藥物也會讓它暫時陽性。ANA 1:80 以上是紅斑性狼瘡國際分類標準的「入門條件」，還要加上症狀與其他檢查才算數。HLA-B27 是天生的基因型，一輩子不會變。

3 異常的時候，可以怎麼做？

ANA 陽性、HLA-B27 陽性
先看有沒有症狀：陽性不等於生病，症狀加上陽性才有意義

陽性，但沒有症狀

多半是
健康的人也有的低效價 ANA，或只是帶有 B27 這個遺傳標記

可以怎麼做
把這次的結果留著；以後出現右邊兩欄的症狀，帶報告就醫，醫師可以少走冤枉路

ANA 陽性＋這些症狀

症狀
關節腫痛、早上僵硬；臉頰蝴蝶狀紅斑、曬太陽起疹子；嘴破反覆不好；**口乾眼乾**；手指遇冷變白變紫；不明原因發燒；掉髮

可以怎麼做
到**風濕免疫科**，醫師會加驗細項抗體、尿液與血球

HLA-B27 陽性＋下背痛

發炎性下背痛（5 項中 4 項）
40 歲前開始、慢慢發生、**活動後改善**、**休息沒改善**、半夜痛醒

可以怎麼做
到**風濕免疫科**，由醫師安排影像檢查；家人有僵直性脊椎炎要告訴醫師

IgG 偏高或偏低：先想想最近有沒有感染、有沒有肝病或在吃免疫抑制藥物，帶報告到**家醫科**或**風濕免疫科**；類風濕因子、CRP、ESR 請看〈發炎與風濕〉單張。

4 什麼時候要看醫師？

正常	ANA 陰性、HLA-B27 陰性、IgG 在參考範圍：照常生活。有症狀仍以症狀為準。
需要注意	**ANA 低效價陽性或 HLA-B27 陽性、沒有症狀；IgG 稍微超出範圍**　留著報告，留意有沒有出現關節、皮膚、口乾眼乾、下背痛這些症狀；IgG 可以在感染好了之後再驗一次。
需要就醫	**ANA 陽性又有症狀、效價 1:160 以上、HLA-B27 陽性又有發炎性下背痛，或家人有僵直性脊椎炎**　請帶報告到**風濕免疫科**。IgG 明顯偏低又反覆感染，請到**家醫科**或**風濕免疫科**。

請盡快就醫：高燒不退、吸氣時胸痛或喘、抽搐、腳水腫又尿液泡泡很多，不要等回診。

資料來源：Tan EM, et al. Range of antinuclear antibodies in "healthy" individuals. *Arthritis Rheum* 1997;40(9):1601-1611、Aringer M, et al. 2019 EULAR/ACR Classification Criteria for Systemic Lupus Erythematosus. *Arthritis Rheumatol* 2019;71(9):1400-1412、Sieper J, et al. New criteria for inflammatory back pain in patients with chronic back pain（ASAS）. *Ann Rheum Dis* 2009;68(6):784-788、Chou CT, et al. HLA-B27 and its subtypes in 4 Taiwanese Aborigine tribes. *J Rheumatol* 2003;30(2):321-325、van der Linden SM, et al. The risk of developing ankylosing spondylitis in HLA-B27 positive individuals. *Arthritis Rheum* 1984;27(3):241-249、BC Guidelines: Antinuclear Antibody (ANA) Testing（2024）、MedlinePlus: Immunoglobulins Blood Test。本單張為一般衛教資訊，不能取代醫師的診斷與治療。

長安醫事檢驗所　電話 (02) 2682-8209　新北市樹林區中山路一段 176 號