

**Tab. 10.** Mezinárodní kritéria IgG4-RD vytvořená Evropskou a Americkou revmatologickou společností publikovaná v roce 2020 (147, 148)

<b>Histopatologie</b>	
Bez průkazu typických změn	0
Denzní lymfocytární infiltrát	+4
Denzní lymfocytární infiltrát + obliterativní flebitida	+6
Denzní lymfocytární infiltrát + storiformní fibróza s nebo bez obliterativní flebitidy	+13
<b>Imunohistochemické vyšetření s barvením na IgG4+ buňky</b>	
IgG4+/IgG+ poměr = 0–40 % a počet IgG4+ buněk na zorné pole je 0–9	0
IgG4+/IgG+ poměr ≥ 41 % a počet IgG4+ buněk na zorné pole je 0–9	
IgG4+/IgG+ poměr = 0–40 % a počet IgG4+ buněk na zorné pole je ≥ 10	+7
IgG4+/IgG+ poměr ≥ 41–70 % a počet IgG4+ buněk na zorné pole je ≥ 10	
IgG4+/IgG+ poměr ≥ 71 % a počet IgG4+ buněk na zorné pole je 10–50	+14
IgG4/IgG poměr ≥ 71 % a počet IgG4+ buněk na zorné pole je ≥ 51	+16
<b>Sérová koncentrace IgG4</b>	
Normální či nevyšetřená	0
> normální, ale < 2násobek horního limitu normálu	+4
2–5x horní limit normálu	+6
> 5x horní limit normálu	+11
<b>Vyšetření bilaterálního postižení slzných žláz, parotis, sublinguálních a submandibulárních slinných žláz</b>	
Žádný pár žláz není postižen	0
Jeden pár žláz je postižen	+6
Dvě a více párů žláz je postiženo	+14
<b>Hrudník, zobrazení hrudníku (HRCT)</b>	
Nevyšetřen či vyšetřen a bez patologického nálezu	0
Peribronchovaskulární a septální zesílení	+4
Paravertebrální pruhovitá měkká tkáň v hrudníku	+10
<b>Pankreas a žlučové cesty</b>	
Nevyšetřeny či žádné změny	0
Difuzní zvětšení pankreatu a ztráta lobulace pankreatu	+8
Difuzní zvětšení pankreatu a okraj se snížením enhancement při CT vyšetření	+11
Postižení pankreatu současně s postižením žlučových cest	+19
<b>Ledviny</b>	
Nevyšetřeny nebo nic patologického nenalezeno	0
Snížení koncentrace komplementu C3 a C4	+6
Zesílení ledvinné pánvičky a zesílení měkkých tkání	+8
Oboustranně arey nízké denzity v kůře ledvin	+10
<b>Retroperitoneum</b>	
Nebylo vyšetřeno nebo nic patologického nenalezeno	0
Difuzní zesílení stěny abdominální aorty	+4
Cirkumferentní anebo anterolaterálně uložená měkká tkáň kolem infrarenální části aorty anebo ilických cév	+8
Pro stanovení dg IgG4-RD je zapotřebí celkem nejméně 20 bodů	

## LITERATURA

1. Campr V. Monitor, aneb nemělo by vám uniknout, že co by hematopatolog měl vědět o IgG4-asociované nemoci. Česko-slovenská patologie a Soudní lékařství. 2019;55-64 (4):200-2002.
2. Bojková M, Dítě P, Dvořáková J et al. Immunoglobulin G4, autoimmune pancreatitis and pancreatic cancer Digestive diseases (Basel. Online). 2015;33(1):86-90.
3. Hrnčíř Z. Nové imunoglobulinové biomarkery u revmatických chorob: volně lehké řeťezce a IgG4. Rheumatologia (Bratislava). 2013;27(3):126-127.
4. Bartholomew LG, Cain JC, Woolner LB et al. Sclerosing cholangitis: its possible association with Riedel's struma and fibrous retroperitonitis: report of two cases. N Engl J Med. 1963;269:8-12.
5. Yoshida K, Toki F, Takeuchi et al. Chronic pancreatitis caused by an autoimmune abnormality. Proposal of the concept of autoimmune pancreatitis. Dig Dis Sci. 1995;40:1561-1568.
6. Hamano H, Kawa S, Horiuchi A et al. High serum IgG4 concentrations in patients with sclerosing pancreatitis. N Engl J Med. 2001;344(10):732-738.
7. Kamisawa T, Funata N, Hayashi Y et al. A new clinicopathological entity of IgG4-related autoimmune disease. J Gastroenterol. 2003;38(10):982-984.
8. Hamano H, Kawa S, Ochi Y et al. Hydronephrosis associated with retroperitoneal fibrosis and sclerosing pancreatitis. Lancet. 2002;359:1403-1404.
9. Dítě P, Husová L, Lukáš Z. Imunoglobulin G4 pozitivní cholangitida. Vnitř. Lék. 2010;56(8):824-826.
10. Dítě P, Novotný I, Kinkor Z. Autoimunní forma chronické pankreatitidy a IgG4 pozitivní mastitida Gastroenterologie a hepatologie. 2011;65(1):22-25.
11. Dítě P, Novotný I, Lata J et al. Autoimunitní pankreatitida a IgG pozitivní sklerotizující cholangitida. Vnitř. Lék. 2011;57(3):254-257.
12. Chari ST, Smyrk TC, Levy MJ et al. Diagnosis of autoimmune pancreatitis: the Mayo Clinic experience. Clin Gastroenterol Hepatol. 2006;4:1010-1016.
13. Ryu JK, Chung JB, Park SW et al. Review of 67 patients with autoimmune pancreatitis in Korea: a multicenter nationwide study. Pancreas. 2008;37:377-385.
14. Deshpande V, Zen Y, Chan JK et al. Consensus statement on the pathology of IgG4-related disease. Mod Pathol. 2012;25(9):1181-1192.
15. Stone JH, Khosroshahi A, Deshpande V et al. Recommendations for the nomenclature of IgG4-related disease and its individual organ system manifestations. Arthritis Rheum. 2012;64(10):3061-3067.
16. Umehara H, Okazaki K, Masaki Y et al. Research Program for Intractable Disease by Ministry of Health, Labor and Welfare (MHLW) Japan G4 team. A novel clinical entity, IgG4-related disease (IgG4RD): general concept and details. Mod Rheumatol. 2012;22(1):1-14. doi: 10.1007/s10165-011-0508-6.