

Ист.бол./Амб.карта:
Ф.И.О.: **Иванова Иванова Иванова**
Дата рождения: **11/12/1981** Пол: **Женский**
Фаза цикла:
Адрес: **Москва**
Страховая компания:
Стр. полис: Серия Номер

ЛПУ: **(9779) LAB4U**
Отделение **3021 Медицинский центр «М»**
Ф.И.О. врача: -
Дата/время взятия материала: **01/01/2023**
Дата доставки материала: **01/01/2023**
Номер заказа: **977966040001**
Номер образца: **97766040001**

Общая иммунология

Наименование теста	Результат	Единицы измерения	Референсные значения
Антинуклеарные антитела (ANA) (аутоантитела IgG к 15 антигенам: pPNP, Sm, SS-A, Ro-52, SS-B, Scl-70, PM-Scl, Jo-1, CENP B, PCNA, Nucleosome, Histone, Rib P, dsDNA, AMA-M2) иммуноблот			
NRNP	0	не обнаружены	
Sm	0	не обнаружены	
SS-A	3	не обнаружены	
Ro-52	2	не обнаружены	
SS-B	1	не обнаружены	
Scl-70	0	не обнаружены	
PM-Scl	3	не обнаружены	
Jo-1	2	не обнаружены	
CENP B	1	не обнаружены	
PCNA	4	не обнаружены	
Nucleosome	0	не обнаружены	
Histone	0	не обнаружены	
Rib P	5	не обнаружены	
DsDNA	3	не обнаружены	
AMA-M2	4	не обнаружены	

Таблица для интерпретации результатов

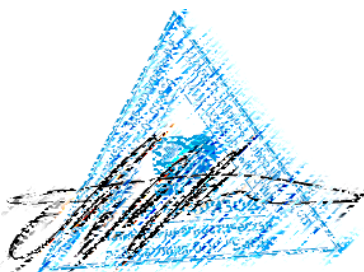
Единицы измерения сигнала измерения	0 - 5	не обнаружены
	6 - 10	СОМНИТЕЛЬНЫЙ
	11 - 25	ОБНАРУЖЕНЫ+
	26 - 50	ОБНАРУЖЕНЫ++
	> 50	ОБНАРУЖЕНЫ+++

Пример результата

Отрицательный результат иммуноблота антинуклеарных антител (антитела к Sm, RNP/Sm, SSA, SSB, Scl70, PMScl, PCNA, CENT, Jo1, дсДНК, гистонам, нуклеосомам, рибосомам, AMA) следует оценивать в комплексе с результатом антинуклеарного фактора (АНФ). Отрицательный результат АНФ и иммуноблота антинуклеарных антител значительно снижает вероятность системного аутоиммунного заболевания. С большей степенью вероятности можно исключить такие заболевания, как синдром Шегрена, системную красную волчанку, смешанное заболевание соединительной ткани. Положительный АНФ, но отрицательный результат иммуноблота антинуклеарных антител может быть обусловлен минорными антителами, характерными для системной склеродермии, дерматомиозита/полимиозита. Также АНФ выявляется при аутоиммунных заболеваниях печени, олигоартикулярном ювенильном ревматоидном артрите, ревматоидном артрите, воспалительных миопатиях, синдроме Рейно и аутоиммунных заболеваниях щитовидной железы. Низкие титры АНФ часто отмечаются на фоне инфекционных и онкологических заболеваний.

Иванов .И.И.

Дата выдачи: **01/01/2023**



Ист.бол./Амб.карта:
Ф.И.О.: **Иванова Иванова Иванова**
Дата рождения: **11/12/1981** Пол: **Женский**
Фаза цикла:
Адрес: **Москва**

Страховая компания:
Стр. полис: Серия Номер

ЛПУ: **(9779) LAB4U**
Отделение **3021 Медицинский центр «М»**
Ф.И.О. врача: -
Дата/время взятия материала: **01/01/2023**
Дата доставки материала: **01/01/2023**
Номер заказа: **977966040001**
Номер образца: **97766040001**

Общая иммунология

Наименование теста	Результат	Единицы измерения	Референсные значения
У клинически здоровых лиц частота низких титров АНФ составляет до 10 %, в пожилом возрасте вероятность выявления АНФ значительно возрастает. В ряде случаев антигенную специфичность АНФ установить не удастся, в силу серологических реакций против конформационных, растворимых или неохарактеризованных антигенов антинуклеарных антител. При отрицательном результате иммуноблота антинуклеарных антител, но положительном АНФ рекомендуется расширенное исследование антигенной специфичности, включающее иммуноблот антинуклеарных антител при системной склеродермии и иммуноблот при полимиозите, а также антитела при аутоиммунных заболеваниях печени.			

Пример результата

