CHROMOLAB
Научно-лабораторный комплекс

117246, г. Москва, Научный проезд, дом 20, строение 2,
эт/пом/ком 2/I/22-30
+7 (495) 369-33-09 chromolab.ru

Пациент: ОБРАЗЕЦ	**№ заявки:**
Возраст: 41 г.	
Пол: М	
Дата взятия:	
Дата выполнения:	**Биоматериал: Сыворотка крови**
	Метод: нРИФ

Аутоиммунитет

Анализ	Результат	Референсный диапазон Нормальный уровень
Антинуклеарный фактор на HEp-2 клетках	< 160	160

Отрицательный результат антинуклеарного фактора (АНФ) с вероятностью до 90% исключает диагноз системной красной волчанки, диффузной склеродермии, синдрома Шегрена, CREST-синдрома, смешанного заболевания соединительной ткани, ювенильного ревматоидного артрита, а также с вероятностью до 80% - наиболее частые формы аутоиммунного поражения печени, в том числе аутоиммунный гепатит 1 типа и первичный билиарный цирроз. Тип свечения при отрицательном результате не определяется. Результат данного теста может быть ложноотрицательным в отношении ряда цитоплазматических антигенов (антитела к рибосомальному Р-протеину, Jo-1), а также при детекции АНФ у некоторых групп пациентов. Согласно международным рекомендациями по детекции антинуклеарных антител, скрининговое разведение 160 оказывается наиболее подходящим для оценки АНФ у взрослых пациентов, но референтное значение у детей (<16 лет) может быть ниже (<40) (Nancy Agmon-Levin et all, 2013). Однако АНФ в титре 80 и выше включен в новые классификационные критерии системной красной волчанки EULAR/ACR 2019 года Антинуклеарный фактор представляет собой иммунофлюоресцентный тест на перевиваемых клеточных линиях человека и является основным методом обнаружения антинуклеарных антител. Антитела выявляются за счет их связывания с антигенами клеточной линии HEp-2. Определение АНФ рекомендовано в качестве теста для скрининга антинуклеарных антител как множеством национальных рекомендаций, так и международными рекомендациями (Nancy Agmon-Levin et all, 2013). В комплексе с АНФ рекомендуется проводить исследование антител к экстрагируемому нуклеарному антигену (ENA скрин). Отрицательный результат обоих методов указывает на отсутствие антинуклеарных антител и не требует дальнейшего применения тестов «второй линии», к которым относятся определение антинуклеарных антител методом иммуноблота или ИФА с раздельными антигенами.

Врач КДЛ: _____

Одобрено: ДАТА ОДОБРЕНИЯ

Система управления и менеджмента качества лаборатории сертифицирована по стандартам ГОСТ Р ИСО 15189.
Лаборатория регулярно проходит внешнюю оценку качества клинических лабораторных исследований по отечественным (ФСВОК) и международным (RIQAS, RfB, ERNDIM) программам. ООО «ХромсистемсЛаб» является членом ассоциации "Федерация Лабораторной Медицины", сотрудники ООО «ХромсистемсЛаб» входят в состав комитета по хроматографическим методам исследований и хромато-масс-спектрометрии.

Лицензия: Л041-01137-77/00368418 от 23.09.2020 г.

▼ - Данный показатель находится в нижней границе нормы, рекомендуем обратить на него внимание.

▲ - Данный показатель находится в верхней границе нормы, рекомендуем обратить на него внимание.

▬ - Данный показатель ниже нормы, рекомендуем обратиться за консультацией к специалисту и вовремя отследить изменения.

✚ - Данный показатель выше нормы, рекомендуем обратиться за консультацией к специалисту и вовремя отследить изменения.

Результаты анализов не являются диагнозом, но помогают в его постановке. Не пытайтесь интерпретировать их самостоятельно. Многие изменения индивидуальны, помочь разобраться в них может только специалист.

Результаты, которые отображены в виде числа со знаком **<**, необходимо расценивать как результат меньше предела количественного обнаружения методики и оборудования на котором выполнялся анализ.