

Пациент: ОБРАЗЕЦ

№ заявки:

Возраст: 43 г.

Пол: Ж

Дата взятия:

Дата выполнения:

Биоматериал: Сыворотка крови

Метод: лайн-блот



Антинуклеарные антитела IgG (иммуноблот)

Анализ	Результат	Референсный диапазон
		Нормальный уровень
Аутоантитела IgG к антигену nRNP/Sm	не обнаружены	
Аутоантитела IgG к антигену Sm	не обнаружены	
Аутоантитела IgG к антигену SS-B	не обнаружены	
Аутоантитела IgG к антигену Scl-70	не обнаружены	
Аутоантитела IgG к антигену PM-Scl	не обнаружены	
Аутоантитела IgG к антигену CENP B	не обнаружены	
Аутоантитела IgG к антигену Jo-1	не обнаружены	
Аутоантитела IgG к антигену dsDNA	не обнаружены	
Аутоантитела IgG к нуклеосомам	не обнаружены	
Аутоантитела IgG к гистонам	не обнаружены	
Аутоантитела IgG к рибосомальному белку Р	не обнаружены	
Аутоантитела IgG к AMA-M2	не обнаружены	
Антитела к PCNA	не обнаружены	
Антитела к SS-A (52 кДа)	не обнаружены	не обнаружены
Антитела к SS-A (60 кДа)	не обнаружены	

Комментарий: Отрицательный результат иммуноблота антинуклеарных антител (антитела к Sm, RNP/Sm, SSA, SSB, Scl70, PM-Scl, PCNA, CENP, Jo1, dsDNA, 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. У клинически здоровых лиц частота низких титров АНФ составляет до 10 %, в пожилом возрасте

Пациент: ОБРАЗЕЦ

№ заявки:

Возраст: 43 г.

Пол: Ж

Дата взятия:

Дата выполнения:

Биоматериал: Сыворотка крови

Метод: лайн-блот



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.

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.