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: 58 л.	
Пол: М	
Дата взятия:	
Дата выполнения:	**Биоматериал: Сыворотка крови**
	Метод: лайн-блот

Диагностика воспалительных полиневритов (антитела к ганглиозидам GM1,GM2, GM3, GM4, GD1a, GD1b, GD2, GD3, GT1a, GT1b, GQ1b, сульфатиду) классов IgG/IgM

Анализ	Результат	Референсный диапазон: Низкий	Нормальный уровень	Высокий	Ед. изм.
Антитела к сульфатиду	**Антитела к сульфатиду обнаружены "+/-" пограничный результат**		не обнаружены		п/кол

Сульфатид является основным гликосфинголипидом в миелине и мишенью для аутоантител при аутоиммунных нейропатиях. Антисульфатидная нейропатия представляет собой иммуноопосредованное неврологическое расстройство. Чаще всего она представляет собой аксонную сенсорно-доминантную полинейропатию. В некоторых случаях протекает с явлениями демиелинизации. Выделяют отдельный GALOP-синдром (gait ataxia, late-onset polyneuropathy) - вариант антисульфатидной нейропатии, проявляющийся нарушениями походки у пожилых людей. Пациенты, как правило, имеют атаксию походки и дистальную сенсорную полинейропатию. Чаще всего этот вариант нейропатии протекает с демиелинизацией. Лечение антисульфатидных нейропатий включает терапию, направленную на устранение неврологических болей и иммуносупрессию при наличии демиелинизации. Кроме того, антисульфатидные антитела встречаются при таких расстройствах, как идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура, аутоиммунный хронический активный гепатит, ВИЧ-инфекция, рассеянный склероз, синдром Гийена-Барре и хроническая воспалительная демиелинизирующая полирадикулонейропатия.

Антитела к ганглиозиду GM1 (анти-GM1)	не обнаружены		не обнаружены		п/кол
Антитела к ганглиозиду GM2 (анти-GM2)	не обнаружены		не обнаружены		п/кол
Антитела к ганглиозиду GM3 (анти-GM-3)	не обнаружены		не обнаружены		п/кол
Антитела к ганглиозиду GM4 (анти-GM-4)	не обнаружены		не обнаружены		п/кол
Антитела к ганглиозиду GD1a (анти-GD1a)	не обнаружены		не обнаружены		п/кол
Антитела к ганглиозиду GD1b (анти-GD1b)	не обнаружены		не обнаружены		п/кол
Антитела к ганглиозиду GD2 (анти-GD2)	не обнаружены		не обнаружены		п/кол
Антитела к ганглиозиду GD3 (анти-GD3)	не обнаружены		не обнаружены		п/кол
Антитела к ганглиозиду GT1a (анти-GT1a)	не обнаружены		не обнаружены		п/кол
Антитела к ганглиозиду GT1b (анти-GT1b)	не обнаружены		не обнаружены		п/кол
Антитела к ганглиозиду GQ1b (анти-GQ1b)	не обнаружены		не обнаружены		п/кол

Комментарий: *Антитела к ганглиозидам являются серологическими маркерами аутоиммунных полинейропатий. По своей структуре ганглиозиды представляют собой гликосфинголипиды, в состав которых входит молекула церамида, соединенная с молекулами сиаловых кислот и углеводов. Расположены ганглиозиды в основном на плазматических мембранах шванновских клеток, входят в состав синаптических мембран и нейромышечных окончаний и играют важную биологическую роль, такую как клеточный рост и дифференцировка, модуляция передачи сигнала и участие в иммунных реакциях. Функциональная роль зависит от углеводного остатка и от церамидных структур, входящих в состав молекулы ганглиозида. Распределение ганглиозидов в*

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: 58 л.	
Пол: М	
Дата взятия:	
Дата выполнения:	**Биоматериал: Сыворотка крови**
	Метод: лайн-блот

периферических нервах отчасти объясняет избирательный характер поражения нервных проводников, причем некоторые антитела обладают перекрестной реактивностью. Выявлена связь между острой моторной аксональной невропатией и антителами к GM1, GD1a, GM1b и GalNAc-GD1a, а также между черепными, бульбарными и сенсорными вариантами синдрома Гийена-Барре и антителами к дисиалилированным ганглиозидам GQ1b, GT1a, GD1b и GD3. Приблизительно 60% пациентов с синдромом Гийена-Барре имеют антиганглиозидные антитела в сыворотке крови во время острой клинической фазы заболевания. Появление антиганглиозидных антител связывают с явлением молекулярной мимикрии с липополисахаридами бактерий и вирусов, таких как Campylobacterjejuni, Haemophilus influenzae, Cytomegalovirus, Mycoplasma pneumoniae, вирус Эпштейна-Барр. Антитела к ганглиозидам нередко являются моноклональными, что требует определения парапротеина в сыворотке крови.

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.