

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: **01/01/2022**

Дата доставки материала: **01/01/2022**

Номер заказа: **977966040001**

Номер образца: **97766040001**

Общая иммунология

Наименование теста

Результат

Единицы
измерения

Референсные
значения

Антинуклеарные антитела (ANA) к 17 антигенам:

Нуклеосомы	0.20	Ед/мл	0.00-1.00
Sm	0.20	Ед/мл	0.00-1.00
Sm/RNP	0.20	Ед/мл	0.00-1.00
Рибосомы	0.20	Ед/мл	0.00-1.00
Гистоны	0.20	Ед/мл	0.00-1.00
U1-snRNP	0.20	Ед/мл	0.00-1.00
SS-A/Ro60	0.20	Ед/мл	0.00-1.00
SS-A/Ro52	0.20	Ед/мл	0.00-1.00
SS-B/La	0.20	Ед/мл	0.00-1.00
Scl-70	0.20	Ед/мл	0.00-1.00
PM-Scl	0.20	Ед/мл	0.00-1.00
CENP-A/B	0.20	Ед/мл	0.00-1.00
PCNA	0.20	Ед/мл	0.00-1.00
Jo-1	0.20	Ед/мл	0.00-1.00
Митохондрии (AMA-M2)	0.20	Ед/мл	0.00-1.00
f-Актину	0.20	Ед/мл	0.00-1.00
DFS-70	0.20	Ед/мл	0.00-1.00

Антитела к двуспиральному ДНК (dsDNA) 4.80 Ед/мл 0.00-20.00

Антинуклеарный фактор (АНФ) на Нер-2 IgG 1/160 **положительный**
Референсные значения: <1/80 - отрицательный
>1/80 - положительный

Тип свечения- Ядерный мелкогранулярный (AC-2,4)
Антинуклеарный фактор (АНФ) - группа антинуклеарных антител (ANA), определяемых методом непрямой иммунофлюоресценции (ИРИФ). Данный метод обладает высокой чувствительностью и специфичностью в отношении ряда аутоиммунных ревматических заболеваний. Клиническое значение имеют титры АНФ 1:80 и выше, что может указывать на наличие аутоиммунного заболевания, либо риск его развития при отсутствии клинических проявлений. Ложноположительные результаты при невысоких титрах АНФ (до 1:320) определяются у клинически здоровых людей, у лиц пожилого возраста - до 10% случаев. Также возможно повышение титров АНФ на фоне приема лекарственных препаратов (лекарственная волчанка). Для подтверждения положительного результата используются тесты, предназначенные для выявления антител к индивидуальным антигенам (ИФА, Вестерн-блот, лайн-блот). Ядерный мелкогранулярный тип свечения (AC-2,4 по номенклатуре ICAP*) определяется при наличии антител к ядерным антигенам Ro/SS-A, LA/SS-B, Scl-70, PCNA. Характерен для системной красной волчанки (СКВ), смешанного заболевания соединительной ткани, синдрома Шегрена, дискоидной и подострой кожной красной волчанки,

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) LAV4U**

Отделение **3021 Медицинский центр «М»**

Ф.И.О. врача: -

Дата/время взятия материала: **01/01/2022**

Дата доставки материала: **01/01/2022**

Номер заказа: **977966040001**

Номер образца: **97766040001**

Общая иммунология

Наименование теста

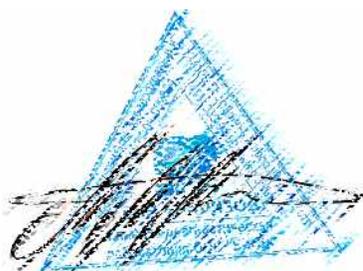
Результат

Единицы
измерения

Референсные
значения

ревматоидного артрита (РА), ювенильного РА. Низкие титры АНФ с ядерным гранулярным типом свечения могут наблюдаться у клинически здоровых людей без признаков системного аутоиммунного заболевания. Отдельно выделяют тип АС-2, обусловленный наличием антител к DFS70. Такой тип свечения обнаруживается у здоровых людей и при воспалительных заболеваниях различной этиологии. При имеющихся клинических проявлениях аутоиммунного заболевания в данном случае рекомендуется проведение уточняющих исследований. *ICAP - Международный консенсус по паттернам антинуклеарных антител.

Пример результата



Иванов .И.И.

Дата выдачи: **01/01/2023**