

ФИО

Пол: Жен
Возраст: 34 года
ИНЗ: 999999999
Дата взятия образца: 06.10.2020 08:08
Дата поступления образца: 06.10.2020 18:18
Врач: 07.10.2020 16:41
Дата печати результата: 10.12.2020 19:01

Антифосфолипидный синдром, развернутая серология

Исследование	Результат	Единицы	Референсные значения	Комментарий
Антинуклеарный фактор	1:160	титр	<1:160	Гомогенный тип

Внимание! В электронном экземпляре бланка название исследования содержит ссылку на страницу сайта <http://www.invitro.ru/c> с описанием исследования.

Результаты исследований не являются диагнозом, необходима консультация специалиста.

М.П. / Подпись врача

ФИО**Пол:** Жен**Возраст:** 34 года

ИНЗ: 999999999

Дата взятия образца: 06.10.2020 08:08

Дата поступления образца: 06.10.2020 18:18

Врач: 07.10.2020 16:41

Дата печати результата: 10.12.2020 19:01

Исследование

Заключение

Антинуклеарный фактор (АНФ) представляет собой семейство аутоантител, направленных против нуклеиновых кислот ядра и ассоциированных с ними белков. АНФ, определяемый с помощью непрямой иммунофлюоресценции, является одним из наиболее часто встречающихся аутоантител при аутоиммунных заболеваниях. Обнаружение АНФ требует оценки спектра антител с помощью ряда уточняющих тестов. С наибольшей частотой антинуклеарный фактор отмечается при диффузных заболеваниях соединительной ткани (85-90%), аутоиммунных заболеваниях печени (70-80%), олигоартикулярном ювенильном ревматоидном артрите (90%), ревматоидном артрите (30%), воспалительных миопатиях (40%), синдроме Рейно (15-20%). Низкие титры (1:80-1:160) редко отмечаются на фоне других аутоиммунных и воспалительных заболеваний, вирусных инфекциях, новообразованиях. У клинически здоровых лиц частота низких титров АНФ составляет 2-4%, нарастает в пожилом возрасте. Тип свечения ядра характеризует спектр антинуклеарных антител.

Гомогенный тип свечения ядра указывает на присутствие антинуклеарных антител, направленных против антигенов хроматина, прежде всего ДНК и гистоновых белков. Высокие титры АНФ с гомогенным типом свечения ядра преобладают у больных СКВ с преимущественным поражением почек, лекарственно-индуцированной СКВ, системных и локализованных формах склеродермии.

Внимание! В электронном экземпляре бланка название исследования содержит ссылку на страницу сайта <http://www.invitro.ru/> с описанием исследования.

Результаты исследований не являются диагнозом, необходима консультация специалиста.

М.П. / Подпись врача