

## ФИО

**Пол:** Муж  
**Возраст:** 45 лет  
ИНЗ: 999999999  
Дата взятия образца: 06.04.2019 12:45  
Дата поступления образца: 08.04.2019 08:30  
Врач: 24.04.2019 18:55  
Дата печати результата: 06.05.2019 16:39

## Исследование

### Заключение

Отсутствие антител к NMDA глутаматному рецептору исключает диагноз аутоиммунный (паранеопластический) энцефалит.

Антитела к антигенам миелина направлены против ряда миелиновых белков, в том числе основного белка миелина, олигодендроцитарного белка миелина и ряда других протеинов, а также против гликолипидов миелиновых волокон, в том

числе сульфатидов. При наличии клинической формы сопоставимой с клинически-изолированным синдромом (КИС) выявление антител к миелину увеличивает вероятность перехода в клинически-достоверную форму заболевания с течением

времени. Антитела к антигенам миелина сравнительно неспецифичны и могут отмечаться при другой неврологической

патологии, а также у здоровых лиц.

Антитела CASPR2 и LG1 направлены против белковых молекул, связанных с вольтаж-зависимыми калиевыми каналами

(VGKC). Клиническими особенностями анти-VGKC-Ab-ассоциированного лимбического энцефалита являются: эпизодическая потеря памяти, дезориентация и возбуждение. У большинства больных встречается гипонатриемия. Выявление данных антител может указывать на наличие паранеопластического синдрома.

Отсутствие антител к вольтаж-зависимым калиевым каналам (CASPR2 и LG1) не исключает наличие диагнозов лимбического энцефалита, эпилепсии, нейромиотонии или синдрома Морвана, однако значительно снижает вероятность этих заболеваний.

Олигоклонального иммуноглобулина IgG в ликворе и сыворотке крови не обнаружено, что указывает на невоспалительный

генез поражения ЦНС либо острое воспаление в результате инфекционной, неопластической или иной природы.

Отсутствие

олигоклонального синтеза в значительной мере снижает вероятность диагноза демиелинизирующего заболевания.

Тест может

быть ложно отрицательным у 10-15% пациентов с демиелинизирующей патологией, чаще при небольшом количестве очагов

и их глубоком залегании. В ряде случаев повторное исследование через несколько лет позволяет обнаружить олигоклональный синтез.

Отрицательный результат выявления антинейрональных антител в значительной степени исключает наличие таких неврологических нарушений, как: паранеопластический энцефаломиелит, паранеопластическая сенсорная нейропатия,

паранеопластическая мозжечковая дегенерация, паранеопластическая атаксия опсоклонус миоклонус, синдром «ригидного

человека» (синдром Стиффмана). Тест может быть отрицательным у пациентов с неврологическими нарушениями на фоне

паранеопластического процесса, находящихся в глубокой иммуносупрессии, связанной с гуморальным дефицитом, тяжелыми

соматическими заболеваниями или под действием медикаментозной терапии. Отсутствие антинейрональных антител не

исключает наличие паранеопластического процесса у больных с неврологической патологией, однако значительно снижает

вероятность этих заболеваний.

М.П. / Подпись врача

**ФИО**

<b>Пол:</b>	<b>Муж</b>
<b>Возраст:</b>	<b>45 лет</b>
ИНЗ:	999999999
Дата взятия образца:	06.04.2019 12:45
Дата поступления образца:	08.04.2019 08:30
Врач:	24.04.2019 18:55
Дата печати результата:	06.05.2019 16:39

**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.

Образец

М.П. / Подпись врача

**ФИО**

**Пол:** Муж  
**Возраст:** 45 лет  
ИНЗ: 999999999  
Дата взятия образца: 06.04.2019 12:45  
Дата поступления образца: 08.04.2019 08:30  
Врач: 24.04.2019 18:55  
Дата печати результата: 06.05.2019 16:39

**Антитела к Компонентам комплекса калиевого канала, класса IgG**

Исследование	Результат	Единицы	Референсные значения	Комментарий
--------------	-----------	---------	----------------------	-------------

**Антитела к Компонентам комплекса калиевого канала, класса IgG**

Исследование	Результат	Единицы	Референсные значения	Комментарий
АТ к LGI1 в ликворе	<b>не обнаружено</b>	титр	не обнаружено	антитела не обнаружены
АТ к CASPR2 в ликворе	<b>не обнаружено</b>	титр	не обнаружено	антитела не обнаружены

**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