

**ФИО****Пол:** Жен**Возраст:** 40 лет

ИНЗ: 999999999

Дата взятия образца: 18.11.2020 10:05

Дата поступления образца: 18.11.2020 15:42

Врач: 24.11.2020 10:25

Дата печати результата: 10.12.2020 18:50

**СЕРОДИАГНОСТИКА БОЛЕЗНИ КРОНА**

Исследование	Результат	Единицы	Референсные значения
АНЦА IgG, нРИФ	<b>&lt;1:40</b>	титр	<1:40
АНЦА IgA (ИФ)	<b>1:40</b>	титр	<1:40
ASCA, IgG	<b>&lt;2</b>	отн.ед./мл	<20
ASCA, IgA	<b>5.46</b>	отн.ед./мл	<20

**Комментарии к заявке:**

Отсутствие антител к *Saccharomyces cerevisiae* (ASCA) класса IgG в сочетании с отсутствием антител класса IgA снижает вероятность наличия болезни Крона, но не позволяет полностью исключить наличие заболевания.

Отсутствие антител к *Saccharomyces cerevisiae* (ASCA) класса IgA в сочетании с отсутствием антител класса IgG снижает вероятность наличия болезни Крона, но не позволяет полностью исключить наличие заболевания.

**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:** 40 лет

ИНЗ: 999999999

Дата взятия образца: 18.11.2020 10:05

Дата поступления образца: 18.11.2020 15:42

Врач: 24.11.2020 10:25

Дата печати результата: 10.12.2020 18:50

## Исследование

## Заключение

Отрицательный результат исследования антинейтрофильных цитоплазматических антител (АНЦА класса Ig G) с помощью иммунофлюоресценции исключает диагноз активного гранулематозного васкулита, а также снижает вероятность неспецифического язвенного колита и первичного склерозирующего холангита. При высокой вероятности гранулематозного васкулита может быть также рекомендовано выявление антител к протеиназе-3 и миелопероксидазе. Определение типа свечения - цитоплазматического /перинуклеарного/нетипичного (цАНЦА/пАНЦА/нАНЦА) возможно только при положительном результате выявления АНЦА.

Антинейтрофильные цитоплазматические антитела (АНЦА класса IgA) представляют семейство антител против антигенов азурофильных гранул цитоплазмы нейтрофильных гранулоцитов человека. Выявление АНЦА входят в критерии гранулематозных васкулитов 2012 г. Выявление АНЦА Ig A используется в диагностике воспалительных заболеваний кишечника (в частности неспецифического язвенного колита) и пурпуры Шенлейна-Геноха.

## Комментарии к заявке:

Отсутствие антител к *Saccharomyces cerevisiae* (ASCA) класса IgG в сочетании с отсутствием антител класса IgA снижает вероятность наличия болезни Крона, но не позволяет полностью исключить наличие заболевания.

Отсутствие антител к *Saccharomyces cerevisiae* (ASCA) класса IgA в сочетании с отсутствием антител класса IgG снижает вероятность наличия болезни Крона, но не позволяет полностью исключить наличие заболевания.

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

Результаты исследований не являются диагнозом, необходима консультация специалиста.

М.П. / Подпись врача