

ФИО

Пол: **Жен**
Дата рождения: **27.06.1980**
Возраст: **45 лет**
ИНЗ: 999999999
Дата взятия образца: 08.10.2025 07:00
Дата поступления образца: 08.10.2025 11:54
Врач: 08.10.2025 17:20
Дата печати результата: 08.10.2025

Исследование	Результат	Единицы	Референсные значения
АТ к экзокринной части поджелудочной железы,IgG+A	<1:10	титр	<1:10
Исполнитель Пешкова Н.Г., врач клинической лабораторной диагностики			

Внимание! В электронном экземпляре бланка название исследования содержит ссылку на страницу сайта с описанием исследования. www.invitro.ru
Результаты исследований не являются диагнозом, необходима консультация специалиста.

М.П. / Подпись врача

ФИО

Пол:	Жен
Дата рождения:	27.06.1980
Возраст:	45 лет
ИНЗ:	999999999
Дата взятия образца:	08.10.2025 07:00
Дата поступления образца:	08.10.2025 11:54
Врач:	08.10.2025 17:20
Дата печати результата:	08.10.2025

Исследование

Комментарий к результату исследования

Антитела к экзокринной части поджелудочной железы представляют собой тест полуколичественного определения панкреатических аутоантител (pancreas acinar antibodies, PABs), направленных к ацинарным клеткам экзокринной части поджелудочной железы, в сыворотке крови методом непрямой иммунофлюоресценции. Основными антигенными мишенями PABs являются гликопротеин 2 (GP2) – мембранный белок зимогенных гранул панкреатических ацинарных клеток и zona pellucida-подобный белок, содержащий домен 1 (CUZD1) – гликозилированный мембранный протеин ацинарных секреторных гранул поджелудочной железы, которые участвуют в поддержании резистентности кишечной стенки и нормального иммунного ответа к облигатной и условно-патогенной микрофлоре кишечника. Обнаружение PABs имеет клиническое значение в диагностике болезни Крона, а также прогностическую ценность в развитии перианального поражения и внекишечных осложнений заболевания (Bogdanos D. P. et al., 2011; Roggenburg D. et al., 2014). Отсутствие антител к экзокринной части поджелудочной железы снижает вероятность, но не исключает диагноз болезни Крона. Сочетанное определение аутоантител PABs с антителами к *Saccharomyces cerevisiae* (ASCA) в диагностике болезни Крона повышает чувствительность теста до 81%. При проведении дифференциальной диагностики болезни Крона и язвенного колита результаты теста целесообразно интерпретировать в сочетании с результатами других серологических методов диагностики и прогнозирования течения воспалительных заболеваний кишечника, включая сывороточные (pANCA, антитела к бокаловидным клеткам кишечника, гликопротеину 2) и фекальные (кальпротектин, гемоглобин и гемоглобин-гаптоглобиновый комплекс) биомаркеры.

Исполнитель Пешкова Н.Г., врач клинической лабораторной диагностики

Внимание! В электронном экземпляре бланка название исследования содержит ссылку на страницу сайта с описанием исследования. www.invitro.ru

Результаты исследований не являются диагнозом, необходима консультация специалиста.

М.П. / Подпись врача