

ФИО

Пол:

Жен

Дата рождения:

30.01.1990

ИНЗ:

999999999

Дата взятия образца:

12.09.2025

Дата поступления образца:

13.09.2025

Врач:

16.09.2025

Дата печати результата:

07.10.2025

| Исследование                     | Результат | Единицы | Референсные значения |
|----------------------------------|-----------|---------|----------------------|
| Антитела к ткани яичника, Ig G   | 3.54      | Ед/мл   | < 10,00              |
| АТ к СПК яичка,суммарные IgG+A+M | <1:10     | титр    | <1:10                |

Исполнитель Пешкова Н.Г., врач клинической лабораторной диагностики

Комментарии к заявке:  
Григорян № 40417

**Внимание!** В электронном экземпляре бланка название исследования содержит ссылку на страницу сайта с описанием исследования. [www.invitro.ru](http://www.invitro.ru)  
Результаты исследований не являются диагнозом, необходима консультация специалиста.

М.П. / Подпись врача

## ФИО

|                           |                   |
|---------------------------|-------------------|
| Пол:                      | <b>Жен</b>        |
| Дата рождения:            | <b>30.01.1990</b> |
| ИНЗ:                      | 999999999         |
| Дата взятия образца:      | 12.09.2025        |
| Дата поступления образца: | 13.09.2025        |
| Врач:                     | 16.09.2025        |
| Дата печати результата:   | 07.10.2025        |

## Исследование

### Комментарий к результату исследования

Отрицательный результат определения антител к стероидпродуцирующим клеткам надпочечника в сыворотке крови значительно снижает вероятность аутоиммунного поражения надпочечников в дебюте заболевания, однако, не позволяет исключить его полностью, поскольку антитела отмечаются только у 80% пациентов с первичной недостаточности коры надпочечников (болезнью Аддисона). Антитела к стероидпродуцирующим клеткам надпочечника обычно выявляются при аутоиммунных полиэндокринопатиях 1 и 2-го типов, крайне редко при надпочечниковой недостаточности вследствие туберкулеза в 4-6% случаев и не встречаются у здоровых лиц. Антитела к стероидпродуцирующим клеткам надпочечника взаимодействуют с ферментами процесса стероидогенеза коры надпочечников. Основной мишенью антител, представленных иммуноглобулинами класса IgG, является 21-гидроксилаза (CYP21), реже другие ферменты: 17 альфа-гидроксилаза и фермент р450<sub>scc</sub>. Титры антител постепенно снижаются после дебюта заболевания в течение 1-2 лет по мере угасания функции желез. Отрицательный результат исследования антител к стероидпродуцирующим клеткам яичка исключает аутоиммунный генез задержки полового развития (первичный гипогонадизм), а также снижает вероятность полигландулярных эндокринных синдромов. Данный тест представляет собой полуколичественный анализ антител к антигенным мишеням антител к стероидпродуцирующим клеткам яичка, которые определяются с помощью метода непрямой иммунофлюоресценции. Отсутствие антител класса IgG к текальным (стероидпродуцирующим) клеткам яичника значительно снижает вероятность иммунно-опосредованного бесплодия и задержки полового развития.

Исполнитель Пешкова Н.Г., врач клинической лабораторной диагностики

Комментарии к заявке:

**Внимание!** В электронном экземпляре бланка название исследования содержит ссылку на страницу сайта с описанием исследования. [www.invitro.ru](http://www.invitro.ru)

Результаты исследований не являются диагнозом, необходима консультация специалиста.

М.П. / Подпись врача