

ФИО

Пол: **Жен**
Возраст: **44 года**
ИНЗ: 999999999
Дата взятия образца: 11.06.2025 07:00
Дата поступления образца: 11.06.2025 14:17
Врач: 11.06.2025 17:33
Дата печати результата: 11.06.2025

Исследование	Результат	Единицы	Референсные значения	Комментарий
АТ к кардиолипину, Ig G	> 120*	GPL-Ед/мл	<10	< 10 GPL-Ед/мл - Отрицательные >= 10 GPL-Ед/мл - Положительные Тест-система: Anti-Cardiolipin IgG/IgM, ORGENTEC

Исполнитель Гасилова Н.А., врач клинической лабораторной диагностики

* Результат, выходящий за пределы референсных значений

Комментарии к заявке:
Антитела к кардиолипину (АКЛА) класса IgG являются серологическим маркером антифосфолипидного синдрома (АФС) и входят в международные диагностические критерии этого заболевания 2006 г. АКЛА отмечаются у большинства больных (60-80%) с типичными проявлениями заболевания, включая венозные и артериальные тромбозы, а также акушерскую патологию. АКЛА отмечаются у 10-20% больных с системной красной волчанкой, а также другими системными ревматическими заболеваниями и тромбоцитопенией. У больных АФС выявление АКЛА класса IgG связано с артериальными/венозными тромбозами, выкидышами на ранних сроках и неврологической симптоматикой. Транзиторное носительство АКЛА выявляется при ряде инфекций (сифилис, малярия, туберкулез, ВИЧ, стрептококки, микоплазма, сальмонеллез и т.д.) и не связано с АФС. Для исключения транзиторного носительства требуется повторное обнаружение антител к бета-2ГП с промежутком не менее 12 недель у пациента с тромбозом или акушерско-гинекологической патологией, что позволяет поставить диагноз подтвержденного АФС.

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