

ФИО

Пол:

Жен

Дата рождения:

27.06.1980

Возраст:

45 лет

ИНЗ:

999999999

Дата взятия образца:

16.10.2025 07:00

Дата поступления образца:

17.10.2025 10:47

Врач:

20.10.2025 11:10

Дата печати результата:

20.10.2025

Исследование	Результат	Единицы	Референсные значения	Комментарий
Антитела классов IgG и IgA к GP2 антигену центроацинарных клеток				
Анти-GP2 IgA	50,00*	Ед/мл	< 9.9	< 5 Ед/мл - антитела не обнаружены 5-10 Ед/мл - погра-ничное содержание антител > 10 Ед/мл - диагно-стический уровень антител
Анти-GP2 IgG	20,00*	Ед/мл	< 14.9	< 10 Ед/мл - антитела не обнаружены 10-15 Ед/мл - погра-ничное содержание антител > 15 Ед/мл - диагно-стический уровень антител

Исполнитель Пешкова Н.Г., врач клинической лабораторной диагностики

* Результат, выходящий за пределы референсных значений

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:	16.10.2025 07:00
Дата поступления образца:	17.10.2025 10:47
Врач:	20.10.2025 11:10
Дата печати результата:	20.10.2025

Исследование

Комментарий к результату исследования

Аутоантитела к GP2 антигену поджелудочной железы представляет собой тест количественного определения содержания аутоантител к гликопротеину 2 в сыворотке крови. Гликопротеин 2 (GP2) – мембранный белок зимогенных гранул панкреатических ацинарных клеток, также экспрессируемый микроскладчатыми клетками фолликул-ассоциированного эпителия Пейеровых бляшек, который участвует в поддержании резистентности кишечной стенки и нормального иммунного ответа к облигатной и условно-патогенной микрофлоре кишечника. Обладая высокой структурной гомологией с белком Тамм-Хорсфала в моче, гликопротеин GP2 в просвете кишечника выполняет антибактериальную и иммуномодулирующую функцию, связываясь с фимбриями энтеробактерий (*E. coli* и *S. typhimurium*). Появление антител к GP2 указывает на наличие патологического иммунного ответа слизистой оболочки кишечника на нарушение количества и состава кишечной микробиоты, что может приводить к повышению проницаемости кишечного барьера и развитию хронического воспаления. Положительный результат теста определения антител к гликопротеину GP2 классов IgG и/или IgA имеет клиническое значение в диагностике и прогнозировании болезни Крона, а также при проведении дифференциальной диагностики воспалительных заболеваний кишечника (Bogdanos D. P. et al., 2011; Roggenburg D. et al., 2014). Антитела к GP2 встречаются у 38-50% пациентов с болезнью Крона, 4-12 % – язвенным колитом и 19,5 % – активной целиакией и 4% здоровых лиц. Наличие антител к GP2 ассоциировано с ранним началом болезни Крона, ее стриктурирующим и пенетрирующим фенотипом, илеоколитом, перианальным поражением, умеренной или тяжелой эндоскопической активностью, наличием внекишечных проявлений (первичный склерозирующий холангит, идиопатический хронический панкреатит), а также необходимостью в хирургическом лечении болезни Крона. У пациентов с болезнью Крона титр антител к GP2 не связан с клинической активностью процесса и является стабильным на протяжении заболевания, тогда как у пациентов с целиакией проведение безглютеновой диеты приводит к исчезновению антител. Сочетанное определение аутоантител GP2 с антителами к *Saccharomyces cerevisiae* (ASCA) в диагностике болезни Крона повышает специфичность теста до 100%. При проведении дифференциальной диагностики болезни Крона и язвенного колита результаты теста целесообразно интерпретировать в сочетании с результатами инструментальных и других серологических методов диагностики и прогнозирования течения воспалительных заболеваний кишечника, включая сывороточные (pANCA, антитела к бокаловидным клеткам кишечника, экзокринной части поджелудочной железы) и фекальные (кальпротектин 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