

999888X7XXX

ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ

Пол: Муж
 Возраст: 40 лет
 ИНЗ: 999999999
 Дата взятия образца: 01.10.2015 00:00
 Дата поступления образца: 01.10.2015 20:07
 Врач: 01.10.2015 21:45
 Дата печати результата: 01.10.2015 22:05

ИНВИТРО
 Москва

Исследование	Результат	Единицы	Референсные значения	Комментарий
АТ к бета-2-гликопротеину 1, IgG+A+M	32.11*	отн.ед./мл	<20	
АТ к кардиолипину, Ig G	2.21	GPL-Ед/мл	<12	<12 - антител не обнаружено 12-40 - низкая концентрация антител >40 - высокая концентрация антител
АТ к кардиолипину, Ig M	3.58	MPL-Ед/мл	<12	<12 - антител нет 12-40 - низкая концентрация антител >40 - высокая концентрация антител

*Результат, выходящий за пределы референсных значений

Комментарии к заявке:

Антитела к бета-2 гликопротеину 1 (бета-2ГП) являются лабораторным критерием антифосфолипидного синдрома (АФС) согласно действующим международным критериям АФС 2006 года. Повторное обнаружение антител к бета-2ГП с промежутком не менее 12 недель у пациента с тромбозом или акушерско-гинекологической патологией позволяет поставить диагноз подтвержденного АФС. Антитела к бета-2ГП отмечаются у 40-60% больных АФС, часто без сопутствующих антител к кардиолипину и волчаночного антикоагулянта. Выявление антител к бета-2ГП теснее связано с артериальными и венозными тромбозами ("аутоиммунная тромбофилия"), чем акушерскими и другими проявлениями АФС. Также антитела к бета-2ГП отмечаются при АФС на фоне системной красной волчанки.

Отсутствие антител к кардиолипину класса IgG снижает вероятность диагноза антифосфолипидного синдрома (АФС).

Отсутствие антител к кардиолипину класса IgM снижает вероятность диагноза антифосфолипидного синдрома (АФС).

Результаты исследований не являются диагнозом, необходима консультация специалиста.