

ФИО

Пол:

Муж

Дата рождения:

14.02.1963

Возраст:

62 года

ИНЗ:

999999999

Дата взятия образца:

01.10.2025 13:14

Дата поступления образца:

03.10.2025 09:26

Врач:

06.10.2025 15:27

Дата печати результата:

13.10.2025

Исследование	Результат	Единицы	Референсные значения
АТ к рецепторам нейронов			
NMDA-S	<1:10	титр	<1:10
CASPR-S	<1:100	титр	<1:100
LGI-S	<1:10	титр	<1:10
AMPA1-S	<1:10	титр	<1:10
AMPA2-S	<1:10	титр	<1:10
GABAR-S	<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:	Муж
Дата рождения:	14.02.1963
Возраст:	62 года
ИНЗ:	999999999
Дата взятия образца:	01.10.2025 13:14
Дата поступления образца:	03.10.2025 09:26
Врач:	06.10.2025 15:27
Дата печати результата:	13.10.2025

Исследование

Комментарий к результату исследования

Отрицательный результат выявления антител к GABAR B1/B2 в сыворотке значительно снижает клиническую вероятность наличия GABAR-ассоциированного аутоиммунного энцефалита. Рецепторы гамма-аминомасляной кислоты типа В (GABARB) представляют собой рецепторы, связанные с G-белком, основным ингибирующим нейротрансмиттером в головном мозге. Рецептор GABA состоит из 2х субъединиц: B1 и B2. Дополнительно может быть рекомендовано определение антител в цереброспинальной жидкости. Отрицательный результат выявления антител к AMPAR1 в сыворотке значительно снижает клиническую вероятность наличия AMPAR- ассоциированного аутоиммунного энцефалита. Рецептор альфа-амино-3-гидрокси-5-метил-4-изоксазолпропионовой кислоты (AMPAR) представляет собой ионотропный трансмембранный рецептор глутамата, который обеспечивает быструю синаптическую передачу в центральной нервной системе. Антитела к AMPAR1 направлены против GluR1 субъединицы рецептора. Дополнительно может быть рекомендовано определение антител в цереброспинальной жидкости. Отрицательный результат выявления антител к AMPAR2 в сыворотке значительно снижает клиническую вероятность наличия AMPAR- ассоциированного аутоиммунного энцефалита. Рецептор альфа-амино-3-гидрокси-5-метил-4-изоксазолпропионовой кислоты (AMPAR) представляет собой ионотропный трансмембранный рецептор глутамата, который обеспечивает быструю синаптическую передачу в центральной нервной системе. Антитела к AMPAR2 направлены против GluR2 субъединицы рецептора. Дополнительно может быть рекомендовано определение антител в цереброспинальной жидкости. Отрицательный результат выявления антител к NMDA-рецептору в сыворотке значительно снижает клиническую вероятность наличия аутоиммунного энцефалита. NMDA-рецептор представляет собой гетеромерный комплекс рецептора глутамата, селективно связывающий N-метил-D-аспартат (NMDA). Структура рецептора представлена субъединицей NR1 в комбинации с одной из нескольких субъединиц NR2. При аутоиммунном блокировании NMDA-рецептора антителами могут возникнуть симптомы возбуждения, паранойи, психоза и агрессивного поведения, которые сопровождаются судорогами, нарушениями памяти и речи. Данные симптомы характерны для аутоиммунного энцефалита. У отдельных пациентов с иммуносупрессией на фоне тяжелой соматической патологии или медикаментозной терапии отрицательный результат теста может наблюдаться при наличии лимбического энцефалита. При наличии характерных симптомов заболевания и отрицательном результате на наличие NMDA антител в сыворотке крови, может быть рекомендовано дополнительное исследование цереброспинальной жидкости, а также определение антител к вольтаж-зависимым калиевым каналам (VGKC).

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