

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

Заключение

Антинуклеарный фактор (АНФ) представляет собой семейство аутоантител, направленных против нуклеиновых кислот ядра и ассоциированных с ними белков. АНФ, определяемый с помощью непрямой иммунофлюоресценции, является одним из наиболее часто встречающихся аутоантител при аутоиммунных заболеваниях. Обнаружение АНФ требует оценки спектра антител с помощью ряда уточняющих тестов. С наибольшей частотой антинуклеарный фактор отмечается при диффузных заболеваниях соединительной ткани (85-90%), аутоиммунных заболеваниях печени (70-80%), олигоартикулярном ювенильном ревматоидном артрите (90%), ревматоидном артрите (30%), воспалительных миопатиях (40%), синдроме Рейно (15-20%). Низкие титры (1:80-1:160) редко отмечаются на фоне других аутоиммунных и воспалительных заболеваний, вирусных инфекциях, новообразованиях. У клинически здоровых лиц частота низких титров АНФ составляет 2-4%, нарастает в пожилом возрасте. Тип свечения ядра характеризует спектр антинуклеарных антител.

Гомогенный тип свечения ядра указывает на присутствие антинуклеарных антител, направленных против антигенов хроматина, прежде всего ДНК и гистоновых белков. Высокие титры АНФ с гомогенным типом свечения ядра преобладают у больных СКВ с преимущественным поражением почек, лекарственно-индуцированной СКВ, системных и локализованных формах склеродермии.

Результаты исследований не являются диагнозом, необходима консультация специалиста.