

Ф.И.О.: **ОБРАЗЕЦ ДЛЯ САЙТА**
 Дата рождения: 01.01.1990 (32 г.) Пол: М
 Регистрация биоматериала: 28.10.2022
 Биоматериал: Кровь (сыворотка);
 Взятие биоматериала: 27.10.2022 09:00

Заявка №: 3301744750
 Заказчик: "Полное наименование юридического лица"
 Исполнитель: **ООО "ДНКМ"**
 Фаза: (НЕ УКАЗАНА) (при 28-дн цикле)



Иммуноблот антифосфолипидных антител, IgG/IgM

Показатель	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Антитела к кардиолипину класса IgG	<30	Ед. ОП	< 30
Антитела к кардиолипину класса IgM	<30	Ед. ОП	< 30
Антитела к фосфатидной кислоте класса IgG	<30	Ед. ОП	< 30
Антитела к фосфатидной кислоте класса IgM	<30	Ед. ОП	< 30
Антитела к фосфатидилхолину класса IgG	<30	Ед. ОП	< 30
Антитела к фосфатидилхолину класса IgM	<30	Ед. ОП	< 30
Антитела к фосфатидилэтаноламину класса IgG	<30	Ед. ОП	< 30
Антитела к фосфатидилэтаноламину класса IgM	<30	Ед. ОП	< 30
Антитела к фосфатидилглицеролу класса IgG	<30	Ед. ОП	< 30
Антитела к фосфатидилглицеролу класса IgM	<30	Ед. ОП	< 30
Антитела к фосфатидилэназитолину класса IgG	<30	Ед. ОП	< 30
Антитела к фосфатидилэназитолину класса IgM	<30	Ед. ОП	< 30
Антитела к фосфатидилсерину класса IgG	<30	Ед. ОП	< 30
Антитела к фосфатидилсерину класса IgM	<30	Ед. ОП	< 30
Антитела к бета-2-гликопротеину класса IgG	<30	Ед. ОП	< 30
Антитела к бета-2-гликопротеину класса IgM	<30	Ед. ОП	< 30
Антитела к аннексину V класса IgG	<30	Ед. ОП	< 30
Антитела к аннексину V класса IgM	<30	Ед. ОП	< 30
Антитела к протромбину класса IgG	<30	Ед. ОП	< 30
Антитела к протромбину класса IgM	<30	Ед. ОП	< 30

Комментарии к пробе: Отрицательный результат иммуноблота антифосфолипидных антител значительно снижает вероятность диагноза антифосфолипидного синдрома. Преимуществом иммуноблота является определение широкого спектра как критериальных антифосфолипидных антител (антитела к кардиолипину и бета-2-гликопротеину 1), так и некритериальных, а именно антител к фосфатидной кислоте, фосфатидилхолину, фосфатидилэтаноламину, фосфатидилглицеролу, фосфатидилинозитолу, фосфатидилсерину), но данная методика уступает иммуноферментному анализу в чувствительности. Антифосфолипидный синдром характеризуется венозными и/или артериальными тромбозами, акушерской патологией, тромбоцитопенией, а также разнообразными неврологическими, кожными, сердечно-сосудистыми нарушениями, характер и выраженность которых зависят от локализации тромботической окклюзии в том или ином сосудистом бассейне. Анализ спектра антифосфолипидных антител позволяет определить риск развития тромбоза или патологии беременности. Пациенты, у которых одновременно выявляются антитела к кардиолипину, бета-2-гликопротеину, волчаночный антикоагулянт, состоят в группе наиболее высокого риска развития клинических проявлений. Данный тест рекомендуется выполнять в комплексе с волчаночным антикоагулянтом.

Заявка №: **3301744750** (продолжение, стр. 2 из 2)
Фамилия И.О.: **ОБРАЗЕЦ Д. С.**

Дата выполнения исследования: **28.10.2022**
14:15

Исследование выполнил: **Ковнацкий И. С**

