



Ф.И.О.: ПРИМЕР РЕЗУЛЬТАТА
Дата рождения: 02.05.1987 (36 л.) Пол: М
Регистрация биоматериала: 12.09.2023
Биоматериал: Кровь с ЭДТА;

Заявка №: 3302540549
Заказчик: "Полное наименование
юридического лица"
Исполнитель: ООО "ДНК"ОМ"



Расширенное генотипирование HLA-B27 (болезнь Бехтерева)

Показатель	Результат	Референсные значения
Генотипирование субаллелей HLA-B27	Обнаружена субаллель HLA-B27, ассоциированная со спондилоартропатиям и: HLA-B*27:05	1) HLA-B27 обнаружено не было 2) Обнаружена субаллель HLA-B27, не ассоциированная со спондилоартропатиями
Выявление гомо- и гетерозиготности HLA-B27	Обнаружено гетерозиготное носительство HLAB27	HLA-B27 обнаружено не было

Комментарии к пробе: Наличие гомозиготности по гену HLA-B27 значительно повышает вероятность анкилозирующего спондилита по сравнению с гетерозиготным носительством гена HLA-B27 и отсутствием гена HLA-B27.

Выявление генотипа HLA-B*27:05, HLA-B*27:02, HLA-B*27:04, HLA-B*27:07 значительно повышает вероятность наличия у пациента анкилозирующего спондилита. Данные субаллели стойко ассоциированы с развитием данного заболевания, а HLA-B*27:05 является наиболее специфичной субаллелью.

Анкилозирующий спондилит (АС, болезнь Бехтерева) – хроническое воспалительное инвалидизирующее заболевание из группы серонегативных спондилоартропатий, характеризующееся поражением крестцово-подвздошных суставов и позвоночника с исходом в анкилоз, а также вовлечением энтезисов и периферических суставов. Соотношение заболеваемости среди мужчин и женщин – 3:1. Основными клиническими проявлениями АС являются воспалительная боль в спине и ягодицах (характеризуется усилением в покое и облегчением при движении), ограничение подвижности в поясничном отделе позвоночника, развитием энтезитов, переднего увеита, дактилита, а также аортита, псориаза и воспалительных заболеваний кишечника. Как и для других серонегативных спондилоартропатий для АС выслеживается закономерность с наличием HLA-B27.

Дата выполнения исследования:

Исследование выполнил: