

Ф.И.О.: **ОБРАЗЕЦ ДЛЯ САЙТА**

Дата рождения: 01.01.1990 (32 г.) Пол: Ж

Регистрация биоматериала: 08.11.2022

Биоматериал: Кровь (сыворотка);

Взятие биоматериала: 08.11.2022 09:00

Заявка №: 3301744750

 Заказчик: **"Полное наименование  
юридического лица"**

 Исполнитель: **ООО "ДНКМ"**

Фаза: (НЕ УКАЗАНА) (при 28-дн цикле)



### Маркеры аутоиммунных заболеваний

Показатель	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Антитела к париетальным клеткам желудка	<b>340</b>	титр	< 40

**Комментарии к пробе:** Определение антител к париетальным (обкладочным) клеткам желудка (АПКЖ), направленных против альфа-субъединицы H<sup>+</sup>/K<sup>+</sup>-АТФазы (протонной помпы), представляет собой основной серологический тест для диагностики аутоиммунного атрофического гастрита – хронического воспаления слизистой оболочки тела желудка с аутоиммунным механизмом развития, приводящее к прогрессивной атрофии главных и париетальных клеток с недостаточностью внутреннего фактора Кастла, пернициозной (В12-дефицитной) анемии и других проявлений дефицита витамина В12, обусловленных аутоиммунным гастритом, включая полиневрит, фуникулярный миелоз, атаксию, истощение мышц и снижение рефлексов. АПКЖ встречаются у 85-90% пациентов с аутоиммунным атрофическим гастритом и 95% пациентов с В12-дефицитной анемией. В 30% случаев аутоиммунный хронический гастрит ассоциирован с другими аутоиммунными заболеваниями, среди которых также обнаруживаются антитела к АПКЖ, включая пациентов с аутоиммунным тиреоидитом (20%), болезнью Аддисона и сахарным диабетом 1 типа (30%), целиакией (4%) и витилиго (15%). АПКЖ присутствуют у 2,5% здоровых лиц, что может быть обусловлено субклиническим течением атрофического гастрита, причем частота выявления антител увеличивается с возрастом. Положительный результат теста определения АПКЖ позволяет с высокой точностью подтвердить диагноз аутоиммунного атрофического гастрита и В12-дефицитной анемии. АПКЖ могут появляться еще за 5 лет до развития атрофических изменений слизистой оболочки желудка. Для окончательной верификации диагноза аутоиммунного атрофического гастрита рекомендовано проведение ФГДС с биопсией слизистой желудка, для диагностики пернициозной анемии – определение сывороточных концентраций витамина В12 и антител к фактору Кастла, которые нарушают захват и всасывание витамина В12 в тонком кишечнике. Для исключения инфекции *Helicobacter pylori*, которая может выступать триггером развития аутоиммунного атрофического гастрита («микст-гастрит» отмечается в 25% случаев), рекомендовано сочетанное определение АПКЖ и антигена *H. pylori* в стуле и антител к *H. pylori* класса IgG в сыворотке крови.

 Дата выполнения исследования: **09.11.2022 12:44** Результаты одобрил: **Кольченко О. Л.**
