

220755Ж1ЯЭИ

ШАГНЕЕВА ВАЛЕНТИНА АНАТОЛЬЕВНА

Пол: Жен
Возраст: 61 год
 ИНЗ: 500767115
 Дата взятия образца: 15.11.2016
 Дата поступления образца: 18.11.2016
 Врач: 22.11.2016
 Дата печати результата: 22.11.2016

**ООО "Центр восстановительной
 медицины "Ярославна"**

мед. осмотр
 Г. ШАДРИНСК

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.

Мелкогранулярный тип свечения ядра указывает на присутствие антинуклеарных антител, направленных против рибонуклеопротеиновых антигенов, в том числе SS-A, SS-B и ряда других. Мелкогранулярный тип свечения ядра отмечается при СКВ с мягким течением, кожных формах красной волчанки, фоточувствительностью, синдроме Шегрена, склеродермии, полимиозите, ревматоидном артрите, а также в низких титрах при других аутоиммунных заболеваниях и редко у здоровых лиц.

Внимание! В электронном экземпляре бланка название исследования содержит ссылку на страницу сайта <http://www.invitro.ru/> с описанием исследования.

Результаты исследований не являются диагнозом, необходима консультация специалиста.



Врач лаборатории
 Городечный П.П.