

ФИО пациента: ТЕСТ АНОНИМ АНОНИМ
Пол: ЖЕНСКИЙ
Дата рождения: 04/06/1998 Полных лет: 27
Заказчик: ОБРАЗЕЦ

Референсная группа:



№ заказа: ОБРАЗЕЦ

Исследование	Результат	Единицы	Референсный интервал
Биоматериал: Сыворотка крови	Дата взятия биоматериала:	Дата поступления в лабораторию:	
	04/06/2025 08:25	05/06/2025	
<i>A12.06.035.000.03 Определение содержания антител к миокарду и митохондриям в крови</i>			
ДИАГНОСТИКА ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ МИОКАРДИОПАТИЙ			
АТ к миокарду	Титр < 1:10		Титр < 1:10
АТ к митохондриям	Титр <1:40		Титр < 1:40

Исполнители: Образец О.Б.

Подпись исполнителя:

Дата выдачи результата: 05/06/2025

Печать организации

ФИО пациента: ТЕСТ АНОНИМ АНОНИМ

Пол: ЖЕНСКИЙ

Дата рождения: 04/06/1998 Полных лет: 27

Референсная группа:

Заказчик: ОБРАЗЕЦ



№ заказа: ОБРАЗЕЦ

Исследование	Результат	Единицы	Референсный интервал
--------------	-----------	---------	----------------------

Биоматериал: Сыворотка крови

Дата взятия биоматериала: 04/06/2025 08:25
Дата поступления в лабораторию: 05/06/2025

Заключение

Отсутствие антител к митохондриям и миокарду значительно снижает вероятность аутоиммунного поражения сердца.

Антитела к митохондриям типа M7 встречаются при у 30-40% больных с кардиомиопатией и у 10-30% больных миокардитом,

их отсутствие не позволяет исключить эти заболевания. Антигеном для антител к митохондриям типа M7 является фермент саркозин дегидрогеназа, который локализован на внутренней мемbrane митохондрий, а также присутствует у многих бактерий.

Отсутствие антител к миокарду снижает вероятность поражения сердца аутоиммунного генеза: синдрома Дресслера,

дилатационной кардиомиопатии, ревматического кардита и посткардиотомического синдрома. При хронических миокардитах

и кардиомиопатии антитела отмечаются у 40-65% пациентов, поэтому их отсутствие не позволяет исключить диагноза

аутоиммунного поражения сердца. Антигены, которые выполняют роль мишени для антимиокардиальных антител включают

компоненты сарколеммы, митохондрий и сократительных белков. Титр антител достигает максимальных значений при

наличии симптомов кардиомиопатии: слабость, головокружение, одышка при физической нагрузке или в покое, отеки нижних

конечностей, полостные отёки, перебои в работе сердца, головокружение и др. При стихании симптомов и улучшении

состояния больного титр антител снижается. В некоторых случаях антитела к миокарду позволяют дифференцировать

миокардитическое и коронарное поражение миокарда при дилатационной кардиомиопатии. У больных, перенесших

трансплантацию сердца, появление антител к миокарду может указывать на реакцию отторжения трансплантата.

Отрицательный результат определения содержания антимитохондриальных антител позволяет с вероятностью более 95%

исключить диагноз первичного билиарного холангита (в прошлом первичного билиарного цирроза). В 10% случаев

первичный билиарный холангит может изолированно сопровождаться обнаружением только антинуклеарных антител,

направленных против sp100, gp210 и PML антигенов. Антимитохондриальные антитела

реагирующие с ферментативными

комплексами внутренней и наружной мембран митохондрий (M1-M9 типы) и детектируются в сыворотке крови методом

непрямой иммунофлюоресценции. При проведении дифференциальной диагностики

Исполнители: Образец О.Б.

Подпись исполнителя:

Дата выдачи результата: 05/06/2025

Печать организации

ФИО пациента: ТЕСТ АНОНИМ АНОНИМ
Пол: ЖЕНСКИЙ
Дата рождения: 04/06/1998 Полных лет: 27
Заказчик: ОБРАЗЕЦ

Референсная группа:


№ заказа: ОБРАЗЕЦ

Исследование	Результат	Единицы	Референсный интервал
Биоматериал: Сыворотка крови	Дата взятия биоматериала: 04/06/2025 08:25	Дата поступления в лабораторию: 05/06/2025	

автоиммунных заболеваний печени,
включая первичный билиарный холангит, первичный склерозирующий холангит и
автоиммунный гепатит, рекомендуется
проведение развернутого серологического обследования аутоиммунных заболеваний печени.

Исполнители: Образец О.Б.

Подпись исполнителя:

Дата выдачи результата: 05/06/2025

Печать организации