

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			
<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 <p>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 мембране митохондрий, а также присутствует у многих бактерий.</p> <p>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 коронарогенное поражение миокарда при дилатационной кардиомиопатии. У больных, перенесших трансплантацию сердца, появление антител к миокарду может указывать на реакцию отторжения трансплантата.</p> <p>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</p>			

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

Исполнители: Образец О.Б.

Подпись исполнителя:

Дата выдачи результата: 05/06/2025

Печать организации