

ФИО пациента: ТЕСТ АНОНИМ АНОНИМ
Пол: ЖЕНСКИЙ
Дата рождения: 02/06/1998 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 1:40 сарколеммный тип свечения		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: 02/06/1998 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

Антитела к миокарду являются характерной чертой поражения сердца аутоиммунного генеза, прежде всего, таких его форм, как синдром Дресслера (90-100%), идиопатическая дилатационная кардиомиопатия (60-70%), миокардит (40-50%), ревматический кардит (20-30%), посткардиотомический синдром (10-30%). Обнаружение антимиокардиальных антител при дилатационной кардиомиопатии позволяет дифференцировать миокардитическое и коронарное поражение миокарда. У больных, которым была выполнена трансплантация сердца, появление антител может указывать на реакцию отторжения трансплантата. При инфекционном эндокардите антитела к миокарду могут отражать участие иммунно-опосредованных механизмов в патогенезе этого заболевания. Антитела могут встречаться у 5-10% клинически здоровых лиц, что значительно снижает специфичность обследования. В связи с разнообразием антигенов антимиокардиальных антител, отмечается два основных типа свечения миокарда – сарколеммный и миофибриллярный.

В исследуемом биоматериале обнаружены антитела к миокарду сарколеммного типа свечения. К основным антигенам сарколеммного типа свечения, которые расположены на мемbrane миокарда, относятся альфа - аднеренгические, бета -адренергические и мускариновые рецепторы, взаимодействие которых с антителами может спровоцировать аритмию. Наиболее часто обнаруживают антитела к бета-1 адренергическому рецептору (бета-1АР), которые встречаются у больных дилатационной кардиомиопатией и болезнью Хагаса и способствуют прогрессированию сердечной недостаточности. Антитела к бета-1АР оказывают стимулирующее воздействие на receptor, приводя к положительному хроно- и инотропному эффекту. Кроме того, антитела к бета-1АР оказывают прямой цитотоксический эффект на клетки миокарда, приводя к их апоптозу. 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. Результат теста не является диагнозом и содержит информацию для лечащего врача, которая интерпретируется в сочетании с данными анамнеза, клиническими симптомами, другими лабораторными и инструментальными исследованиями.

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 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