

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: 04/06/2025 08:25		Дата поступления в лабораторию: 05/06/2025	
<i>A12.06.044.000.03 Определение содержания антител к десмосомам и базальной мембране кожи в крови</i>			
ДИАГНОСТИКА ПУЗЫРНЫХ ДЕРМАТОЗОВ			
Антитела к десмосомам кожи	Титр 1:160		Титр <1:10
АТ к базальной мембране кожи	Титр <1:10		Титр <1:10

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			
<p>Отсутствие антител к базальной мембране кожи снижает вероятность, но полностью не исключает диагноз буллезный пемфигоид и его основных разновидностей, поскольку серологические тесты положительны у 70 -75% пациентов с этим состоянием и значительная доля заболевших специфических антител не имеет. Определение антител к базальной мембране кожи является одним из основных методов дифференциальной диагностики пузырных дерматозов, в том числе диагностики буллезного пемфигоида. В отличие от пузырчатки, при пемфигоиде появляются антитела к гемидесмосомам, функция которых состоит в связывании эпителиальных клеток с внеклеточным матриксом. Пемфигоид представляет собой группу заболеваний кожи, включающую собственно буллезный пемфигоид, а также пемфигоид слизистых, пемфигоид беременных. В случае подозрения на пузырные дерматозы и отрицательного результата серологического обследования целесообразно проведение иммунофлюоресцентного исследования биопсии неповрежденной кожи, а также выявления антител к антигенам BP180 и BP210. Обнаружены антитела к десмосомам кожи, что подтверждает диагноз пузырчатки. Основной причиной возникновения пузырчатки является наличие аутоантител против основных гликопротеинов десмосом – десмоглеина-1 и десмоглеина-3. Эти аутоантитела обнаруживаются в сыворотке 80-90% больных вульгарной пузырчаткой. Отложения антител в эпидермисе могут быть обнаружены с помощью прямой иммунофлюоресценции. Титр антител к десмоглеину характеризует уровень антител в крови и, таким образом, активность заболевания. Титры антител к десмосомам снижаются при эффективной терапии пузырчатки, что позволяет мониторировать активность заболевания и корректировать терапию. При адекватной терапии титры аутоантител снижаются до нормальных значений. Чувствительность тестов для диагностики при вегетирующей пузырчатке и лимитированных формах ниже, а титры снижаются быстрее. При вульгарной пузырчатке антитела к десмосомам направлены против белка десмоглеина-3, экспрессированного в базальных отделах эпидермиса, реже десмоглеина-1, поэтому после выявления антител к десмосомам целесообразен мониторинг антител против специфических аутоантигенов. Низкие титры антител к десмосомам могут быть обнаружены в ряде случаев при ожогах, красном плоском лишае, кожных формах системной красной волчанке и аллергии к пенициллину.</p>			

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
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	

Исполнители: Образец О.Б.

Подпись исполнителя:

Дата выдачи результата: 05/06/2025

Печать организации