

ФИО пациента: ТЕСТ АНОНИМ АНОНИМ
Пол: МУЖСКОЙ
Дата рождения: 02/05/1995 Полных лет: 30
Заказчик: ОБРАЗЕЦ

Референсная группа:



№ заказа: ОБРАЗЕЦ

Исследование	Результат	Единицы	Референсный интервал
ПРОФИЛЬ «Скрининг Системной красной волчанки (СКВ)»			
Биоматериал: Плазма крови	Дата взятия биоматериала: 28/01/2026 08:25	Дата поступления в лабораторию: 28/01/2026	
<i>A12.05.043.000.01 Определение волчаночного антикоагулянта в крови</i>			
Волчаночный антикоагулянт скрининг	1.000		< 1.200
Биоматериал: Сыворотка крови	Дата взятия биоматериала: 28/01/2026 08:25	Дата поступления в лабораторию: 28/01/2026	
<i>B03.040.001.000.01 Определение уровня антинуклеарного фактора на HEp-2 клеточной линии (нРИФ) в крови</i>			
Антинуклеарный фактор (АНФ) на HEp-2 клеточной линии (РнИФ)	см. вложенный файл*		
<i>B03.040.001.000.03 Определение содержания антител класса G (IgG) к нуклеосомам в крови</i>			
Антитела к нуклеосомам IgG	3.20	МЕ/мл	< 20.00
Комментарий			
Отрицательный результат теста по выявлению антител к нуклеосомам снижает вероятность системной красной волчанки, а также ряда клинических проявлений заболевания, таких как волчаночный нефрит. Данный тест может быть отрицательным у пациентов с низкой активностью системной красной волчанки, а также преимущественно кожным формам этого заболевания. Исследование представляет собой количественный анализ антител к нуклеосомам в сыворотке пациента, которые определяют с помощью метода иммуноферментного анализа. Данный тест целесообразно использовать совместно с выявлением антинуклеарного фактора, антител к дсДНК, иммуноблотом антинуклеарных антител.			
<i>A12.06.010.001 Определение содержания антител к ДНК нативной</i>			
Антитела IgG к двуспиральной ДНК (anti-dsDNA)	9.01	МЕ/мл	0.00 - 25.00
<i>A12.06.029.000.01 Определение содержания антител класса G (IgG) к кардиолипину в крови</i>			
Антитела класса G (IgG) к кардиолипину	1.00	Ед/мл	см. интерпретацию результата
Интерпретация результата: < 10.00 — не обнаружено 10.00 - 40.00 — пограничный результат > 40.00 — обнаружено			
<i>A12.06.029.000.02 Определение содержания антител класса M (IgM) к кардиолипину в крови</i>			
Антитела класса M (IgM) к кардиолипину	1.10	Ед/мл	см. интерпретацию результата
Интерпретация результата: < 10.00 — не обнаружено 10.00 - 40.00 — пограничный результат > 40.00 — обнаружено			

*В случае, если приложение не отображается – обратитесь на горячую линию Ситилаб: 8-800-100-36-30 (звонок бесплатный)

Подпись исполнителя:

Дата выдачи результата: 13/02/2026

Печать организации

ФИО больного: _____

№ материала: _____

Номер заказа: _____

Регистрация: _____

Код теста	Название теста	Единица изм.	Референтные значения	Результат теста
52-20-901	Антинуклеарный фактор (АНФ) на HEp-2 клеточной линии (РНИФ)	титр	<160	<160

Заключение

Отрицательный результат антинуклеарного фактора (АНФ) с вероятностью до 90% исключает диагноз системной красной волчанки, диффузной склеродермии, синдрома Шегрена, CREST-синдрома, смешанного заболевания соединительной ткани, ювенильного ревматоидного артрита, а также с вероятностью до 80% - наиболее частые формы аутоиммунного поражения печени, в том числе аутоиммунный гепатит 1 типа и первичный билиарный цирроз. Тип свечения при отрицательном результате не определяется. Результат данного теста может быть ложноотрицательным в отношении ряда цитоплазматических антигенов (антитела к рибосомальному Р-протеину, Jo-1), а также при детекции АНФ у некоторых групп пациентов. Согласно международным рекомендациями по детекции антинуклеарных антител, скрининговое разведение 160 оказывается наиболее подходящим для оценки АНФ у взрослых пациентов, но референтное значение у детей (<16 лет) может быть ниже (<40) (Nancy Agmon-Levin et al, 2013). Однако АНФ в титре ≥ 80 включен в новые классификационные критерии системной красной волчанки EULAR/ACR 2019 года. Антинуклеарный фактор представляет собой иммуофлюоресцентный тест на перевиваемых клеточных линиях человека и является основным методом обнаружения антинуклеарных антител. Антитела выявляются за счет их связывания с антигенами клеточной линии HEp-2. Определение АНФ рекомендовано в качестве теста для скрининга антинуклеарных антител как множеством национальных рекомендаций, так и международными рекомендациями (Nancy Agmon-Levin et al, 2013). В комплексе с АНФ рекомендуется проводить исследование антител к экстрагируемому нуклеарному антигену (ENA скрин). Отрицательный результат обоих методов указывает на отсутствие антинуклеарных антител и не требует дальнейшего применения тестов «второй линии», к которым относятся определение антинуклеарных антител методом иммуноблота или ИФА с отдельными антигенами.

ИТОГОВЫЙ РЕЗУЛЬТАТ

Дата выполнения: _____

Дата печати результата: _____

Сотрудник: _____



ОБРАЗЕЦ