

Образец

ИФА			
[289] АТ к дезамидированным пептидам глиаина IgG	0,4	<25 RU/ml	

Исследование	Результат	Нормы интерпретации	Примечание
Комментарий	<p>Отсутствие антител к деамидированным пептидам глиадина класса IgG снижает вероятность диагноза целиакии, в том числе целиакии, ассоциированной с селективным дефицитом IgA результат исследования необходимо интерпретировать совместно с результатами других серологических исследований (рекомендации Европейского общества педиатрической гастроэнтерологии, гепатологии и питания (ESPGHAN, 2019) и клинические рекомендации Союза педиатров России (2016)). Необходимым условием получения корректных результатов всех серологических тестов является присутствие глютена (глиадина) в рационе питания пациента на момент обследования. Под воздействием одного из ферментов слизистой оболочки кишечника (тканевой трансглутаминазы 2 типа) молекулы глиадина деамидируются, что приводит к образованию устойчивых к протеолизу фрагментов глиадина. Эти линейные антигены хорошо охарактеризованы и получили название – деамидированные пептиды глиадина они обладают большей иммуногенностью по сравнению с нативным глиадином. В случае генетической предрасположенности организма контакт с глиадином ведет к активации клеточного и гуморального иммунного ответов, запуску каскада патологических аутоиммунных реакций, вызывающих и поддерживающих воспаление слизистой оболочки тонкой кишки. Развитие воспаления и атрофия ворсинок слизистой тонкого кишечника приводят к развитию симптоматики, которая включает кишечные проявления (вздутие, боли, диарею, тошноту) нарушение всасывания (задержку роста, потерю веса, остеопению, слабость и апатию, синячковость, железодефицитную анемию (чаще у взрослых)) а также редкие проявления, такие как дефекты эмали, стоматит, атаксию, эпилепсию, алопецию, миопатию, бесплодие</p>		