

Образец

КДЛ			
[12403] Антитела к ацинарным клеткам поджелудочной железы, IgG и IgA суммарно	результат:		

Исследование	Результат	Нормы интерпретации	Примечание
.Заключение	<p>Антитела к экзокринной части поджелудочной железы представляют собой тест полуколичественного определения панкреатических аутоантител (pancreas acinar antibodies, PABs), направленных к ацинарным клеткам экзокринной части поджелудочной железы, в сыворотке крови методом непрямой иммунофлюоресценции. Основными антигенными мишенями PABs являются гликопротеин 2 (GP2) – мембранный белок зимогенных гранул панкреатических ацинарных клеток и zona pellucida-подобный белок, содержащий домен 1 (CUZD1) – гликозилированный мембранный протеин ацинарных секреторных гранул поджелудочной железы, которые участвуют в поддержании резистентности кишечной стенки и нормального иммунного ответа к облигатной и условно-патогенной микрофлоре кишечника. Появление антител к экзокринной части поджелудочной железы указывает на наличие патологического иммунного ответа слизистой оболочки кишечника на нарушение количества и состава кишечной микробиоты, что может приводить к повышению проницаемости кишечного барьера и развитию хронического воспаления.</p> <p>Положительный результат теста определения антител к экзокринной части поджелудочной железы имеет клиническое значение в диагностике болезни Крона и при проведении дифференциальной диагностики воспалительных заболеваний кишечника (Bogdanos D. P. et al., 2011; Roggenburg D. et al., 2014). PABs встречаются у 42% пациентов с болезнью Крона, 4 % – язвенным колитом и аутоиммунным панкреатитом, 13% – целиакией и 5% здоровых лиц. У пациентов с болезнью Крона наличие PABs имеет прогностическое значение в развитии перианального поражения и внекишечных осложнений, включая хронический идиопатический панкреатит (в 68% случаев). Титр антител к</p>		

Исследование	Результат	Нормы интерпретации	Примечание
	<p>экзокринной части поджелудочной железы не связан с активностью болезни Крона и является стабильным на протяжении заболевания. Сочетанное определение аутоантител PABs с антителами к <i>Saccharomyces cerevisiae</i> (ASCA) в диагностике болезни Крона повышает чувствительность теста до 81%. При проведении дифференциальной диагностики болезни Крона и язвенного колита результаты теста целесообразно интерпретировать в сочетании с результатами других серологических методов диагностики и прогнозирования течения воспалительных заболеваний кишечника, включая сывороточные (pANCA, антитела к бокаловидным клеткам кишечника, гликопротеину 2) и фекальные (кальпротектин, гемоглобин и гемоглобин-гаптоглобиновый комплекс) биомаркеры</p>		
<p>АТ к экзокринной части поджелудочной железы, IgG+A</p>	<p><1:10</p>	<p><1:10 титр</p>	