

РЕЗУЛЬТАТИ ДОСЛІДЖЕНЬ

Пацієнт:		Лаб. № замовлення	
Дата народж.	14.07.1986	Код замовлення:	-
Стать:	Жіноча	Дата замовлення:	24.04.2026 7:42
Коментарі:			

Назва дослідження	Результат	Одиниці вимірювання	Референтні значення	Коментарі
-------------------	-----------	---------------------	---------------------	-----------

Антинуклеарні антитіла IgG (U1-RNP, SS-A/Ro, SS-B/La, centromere B, Scl-70, Jo-1, fibrillarin, RNA Pol III, Rib-P, PMScl, PCNA, Mi-2, Sm, dsDNA), ANA, CTD скринінг, ELIA Phadia	<0.2 негативний	Індекс	< 0.7	<0.7 негативний 0.7-1.0 сумнівний >1.0 позитивний Метод ELIA Phadia акредитований відповідно до стандарту ДСТУ ISO 15189
Первинна проба: венозна кров				

Заключення:

У зразку біологічного матеріалу виявлено/не виявлено наявність сироваткових антинуклеарних антитіл IgG до наступних нуклеарних антигенів: U1-RNP, SS-A/Ro, SS-B/La, centromere B, Scl-70, Jo-1, fibrillarin, RNA Pol III, Rib-P, PM-Scl, PCNA, Mi-2, Sm, dsDNA.

Позитивний результат скринінгу підтверджує клінічну підозру на системні захворювання сполучної тканини (СЗСТ). Рекомендовано подальше кількісне визначення окремих сироваткових антинуклеарних антитіл відповідно до захворювання, яке підозрюється.

Наявність сироваткових антинуклеарних антитіл без клінічних симптомів не підтверджує діагноз СЗСТ.

Якщо отримано негативний/сумнівний результат скринінгу, при вираженій клінічній підозрі на СЗСТ, будь ласка, зверніться до лікаря/лабораторії, щоб обговорити подальші дії.

Дане дослідження виконується автоматизованим імунофлюороферментним методом, володіє високою чутливістю 92%, що дозволяє зменшити кількість хибно-позитивних результатів.

Інформаційна підтримка Контакт-центру ДІЛА: 0 800 217 887

Відповідальна особа

Завідувач Лабораторії клінічної імунології та алергології Пшенична І.В.



Примітка до результату дослідження «Антинуклеарні антитіла IgG (ANA, CTD скринінг), ELIA Phadia»

Клінічне значення сироваткових антинуклеарних антитіл IgG в діагностиці СЗСТ

Сироваткові антинуклеарні антитіла IgG до нуклеарних антигенів	Клінічне значення
U1-RNP	Виявляють у хворих із системним червоним вовчаком (СЧВ) з частотою 30-40% та змішаним захворюванням сполучної тканини.
SS-A/Ro	Виявляють у 40-50% пацієнтів із СЧВ та 60-75% пацієнтів із первинним синдромом Шегрена. Належать до класифікаційних критеріїв синдрому Шегрена.
SS-B/La	Серологічний маркер синдрому Шегрена, також виявляють у 6-15% пацієнтів із СЧВ.
Centromere B (центромер В)	Виявляють у 70-90% пацієнтів із CREST синдромом, лімітованою склеродермією та відносно сприятливим прогнозом. Також можуть з'являтися при феномені Рейно та первинному біліарному цирозі (10-20%).
Scl-70	Є одним із класифікаційних критеріїв склеродермії, виявляються більше ніж у 70% пацієнтів з дифузною формою.
Jo-1	Є маркером та одним із класифікаційних критеріїв дерматоміозиту/поліміозиту, поширеність становить близько 25%, а також маркером перехресного синдрому поліміозиту.
Fibrillarin (фібриларин)	Виявляють у близько 15% пацієнтів зі склеродермією.
RNA Pol III (РНК-полімераза III)	Високоспецифічні для склеродермії, належать до класифікаційних критеріїв. Серед пацієнтів із дифузною формою ці антитіла виявляють із найбільшою частотою (35-45%).
Rib-P (рибосомальний протеїн Р)	Виявляють у більше ніж 20% пацієнтів із СЧВ.
PM-Scl (комплекс поліміозит/склеродерма)	Зустрічаються у чверті пацієнтів із перехресним синдромом цих захворювань.
PCNA (проліферуючі клітини)	зустрічаються у невеликої частини пацієнтів із СЧВ, тому вони не є специфічними до цього захворювання. Також можуть виявлятися при вірусних гепатитах В та С.
Mi-2	Високоспецифічний серологічний маркер поліміозиту/дерматоміозиту, зустрічаються у третини таких пацієнтів.
Анти-Sm (Smith антиген)	Високоспецифічний, але менш чутливий маркер СЧВ, що виявляють у 20-30% пацієнтів із СЧВ. Також належить до діагностичних критеріїв СЧВ.
Ds-DNA (двоспиральна ДНК)	Високоспецифічний маркер і один з діагностичних критеріїв СЧВ, виявляють у більше ніж 90% хворих з активним захворюванням. Використовується також для моніторингу активності хвороби.

символом * позначаються результати, що виходять за межі референтних значень