

**ФИО**  
**Пол:** Муж  
**Возраст:** 54 года  
ИНЗ: 999999999  
Дата взятия образца: 03.01.2024  
Дата поступления образца: 06.01.2024  
Врач: 11.01.2024  
Дата печати результата: 16.01.2024

Исследование	Результат	Единицы	Референсные значения
АТ к NMDA рецептору, IgG	<b>&lt;1:10</b>	титр	<1:10

**Внимание!** В электронном экземпляре бланка название исследования содержит ссылку на страницу сайта с описанием исследования. [www.invitro.ru](http://www.invitro.ru)

Результаты исследований не являются диагнозом, необходима консультация специалиста.



М.П. / Подпись врача

**ФИО**

<b>Пол:</b>	<b>Муж</b>
<b>Возраст:</b>	<b>54 года</b>
ИНЗ:	999999999
Дата взятия образца:	03.01.2024
Дата поступления образца:	06.01.2024
Врач:	11.01.2024
Дата печати результата:	16.01.2024

**Исследование****Заключение**

Отсутствие антител к NMDA-рецептору в сыворотке значительно снижает клиническую вероятность наличия аутоиммунного энцефалита. NMDA-рецептор представляет собой гетеромерный комплекс рецептора глутамата, селективно связывающий N-метил-D-аспартат(NMDA). Структура рецептора представлена субъединицей NR1 в комбинации с одной из нескольких субъединиц NR2. При аутоиммунном блокировании NMDA-рецептора антителами могут возникнуть симптомы возбуждения, паранойи, психоза и агрессивного поведения, которые сопровождаются судорогами, нарушениями памяти и речи. Такие симптомы характерны для аутоиммунного энцефалита. У отдельных пациентов с иммуносупрессией на фоне тяжелой соматической патологии или медикаментозной терапии отсутствие антител может наблюдаться при наличии лимбического энцефалита. При наличии характерных симптомов заболевания и отрицательном результате теста, может быть рекомендовано дополнительное исследование цереброспинальной жидкости, а также определение антител к вольтаж-зависимым калиевым каналам(VGKC).

**Внимание!** В электронном экземпляре бланка название исследования содержит ссылку на страницу сайта с описанием исследования. [www.invitro.ru](http://www.invitro.ru)

Результаты исследований не являются диагнозом, необходима консультация специалиста.



М.П. / Подпись врача