

ФИО

Пол: Муж
Возраст: 53 года
ИНЗ: 999999999
Дата взятия образца: 01.04.2021 10:53
Дата поступления образца: 02.04.2021 09:28
Врач: 06.04.2021 18:50
Дата печати результата: 23.04.2021 15:41

Исследование

Заключение

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. 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 периаанального поражения и внекишечных осложнений, включая хронический идиопатический панкреатит (в 68% случаев). Титр антител к экзокринной части поджелудочной железы не связан с активностью болезни Крона и является стабильным на протяжении заболевания. Сочетанное определение аутоантител PABs с антителами к *Saccharomyces cerevisiae* (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.

Внимание! В электронном экземпляре бланка название исследования содержит ссылку на страницу сайта <http://www.invitro.ru/> с описанием исследования.

Результаты исследований не являются диагнозом, необходима консультация специалиста.

М.П. / Подпись врача

ФИО**Пол:** Муж**Возраст:** 53 года

ИНЗ: 999999999

Дата взятия образца: 01.04.2021 10:53

Дата поступления образца: 02.04.2021 09:28

Врач: 06.04.2021 18:50

Дата печати результата: 23.04.2021 15:41

Исследование	Результат	Единицы	Референсные значения
АТ к экзокринной части поджелудочной железы, IgG+A	1:20	титр	<1:10

Внимание! В электронном экземпляре бланка название исследования содержит ссылку на страницу сайта <http://www.invitro.ru> с описанием исследования.

Результаты исследований не являются диагнозом, необходима консультация специалиста.

М.П. / Подпись врача