

ФИО**Пол:** Жен**Возраст:** 27 лет

ИНЗ: 999999999

Дата взятия образца: 26.10.2019 10:24

Дата поступления образца: 26.10.2019 20:21

Врач: 28.10.2019 23:03

Дата печати результата: 30.10.2019 15:09

Исследование	Результат	Единицы	Референсные значения
АТ к бета-клеткам поджелуд.железы, IgG	1:4	титр	< 1:4

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:** Жен**Возраст:** 27 лет

ИНЗ: 999999999

Дата взятия образца: 26.10.2019 10:24

Дата поступления образца: 26.10.2019 20:21

Врач: 28.10.2019 23:03

Дата печати результата: 30.10.2019 15:09

Исследование

Заключение

Антитела к островковым клеткам поджелудочной железы (islet cell antibodies - ICA) выявляются у 75-80% пациентов с дебютом классического инсулинзависимого сахарного диабета 1 типа (СД1). Чаще антитела появляются на фоне нарушения толерантности к глюкозе и до манифеста клинической картины. Основными антигенами является декарбоксилаза глютаминовой кислоты (GAD), тирозин фосфатаза (IA-2) и эндогенный инсулин. В течение 1 года от начала диабета антитела исчезают из сыворотки у большинства пациентов, поэтому мониторинг неэффективен. Выявление антител к ICA у родственников больного с СД1 значительно увеличивает риск развития заболевания в течение первых 5 лет. Таким (серопозитивным) пациентам может быть рекомендовано наблюдение в динамике за уровнем антител, для своевременной постановки диагноза и назначения терапии. Антитела к ICA являются лабораторным маркером LADA диабета. Обнаружение ICA у лиц с существующим эндокринным заболеванием указывает на высокий риск развития диабета как компонента полиэндокринопатии.

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