

ФИО

Пол: Муж
Возраст: 20 лет
ИНЗ: 999999999
Дата взятия образца: 09.05.2024
Дата поступления образца: 09.05.2024
Врач: 09.05.2024
Дата печати результата: 16.05.2024

Исследование	Результат	Единицы	Референсные значения
АТ к внутр.фактору Кастла, IgG	15.00*	Ед/мл.	<6

* Результат, выходящий за пределы референсных значений

Комментарии к заявке:

Определение антител к фактору Кастла представляет собой тест выявления количественного содержания в сыворотке крови антител к внутреннему фактору – ферменту, продуцируемому обкладочными (париетальными) клетками фундальных желёз слизистой оболочки дна и тела желудка и обеспечивающему всасывание витамина В12 (цианокобаламина) в тонком кишечнике. Данные Аутоантитела способны вызывать нарушение его функции как за счет блокады связывания с витамином В12, так и препятствуя прикреплению комплекса «витамин В12 и внутренний фактор» к рецепторам клеток подвздошной кишки. Уменьшение или прекращение синтеза фактора Кастла и/или нарушение всасывания комплекса «витамин В12 и внутренний фактор» приводит к дефициту витамина В12, развитию прогрессирующей В12-дефицитной (пернициозной, мегалобластной) анемии и неврологической симптоматики (фуникулярный миелоз). Выявление антител к внутреннему фактору Кастла отмечается у 50-60% пациентов с В12-дефицитной анемией и дефицитом витамина В12 и 70-80% – аутоиммунным атрофическим гастритом.

Положительный результат теста определения антител к фактору Кастла свидетельствует о наличии пернициозной анемии и других проявлений дефицита витамина В12 (полиневрит, фуникулярный миелоз, атаксия, истощение мышц и гипорефлексия), которые могут быть обусловлены аутоиммунным атрофическим гастритом, тотальной/субтотальной резекцией желудка, врожденным нарушением секреции гастромукопротеина, полипозом желудка, токсическим действием высоких доз алкоголя на слизистую оболочку желудка, а также атрофией слизистой оболочки желудка у людей пожилого и старческого возраста. Согласно международным клиническим рекомендациям по диагностике и лечению анемий, обусловленных дефицитом В12 и фолиевой кислоты, сочетанное обнаружение антител к внутреннему фактору и париетальным клеткам желудка позволяет подтвердить диагноз пернициозной анемии и других симптомов дефицита витамина В12, обусловленных аутоиммунным атрофическим гастритом (Devalia V. et al., 2014). Антитела к внутреннему фактору могут быть маркером синдрома полиэндокринопатии, и встречаются у пациентов с сахарным диабетом 1 типа, аутоиммунным тиреоидитом, диффузным токсическим зобом, а также болезнью Аддисона. Появление аутоантител к внутреннему фактору не зависит от пола, возраста, продолжительности аутоиммунного атрофического гастрита, тяжести заболевания и титра антител к париетальным клеткам желудка.

Клинико-лабораторные исследования выполнены в ООО «ИНВИТРО СПб», система менеджмента качества которого сертифицирована в Bureau Veritas (Франция) и Бюро Веритас Сертификейшн Русь (Россия) по МС ISO 9001:2015 и ГОСТ Р ИСО 9001–2015

Внимание! В электронном экземпляре бланка название исследования содержит ссылку на страницу сайта с описанием исследования. www.invitro.ru

Результаты исследований не являются диагнозом, необходима консультация специалиста.

М.П. / Подпись врача