

**ФИО**

**Пол:** Муж  
**Возраст:** 44 года  
 ИНЗ: 999999999  
 Дата взятия образца: 01.07.2024  
 Дата поступления образца: 01.07.2024  
 Врач: 01.07.2024  
 Дата печати результата: 02.07.2024

Исследование	Результат	Единицы	Референсные значения	Комментарий
АТ к тканевой трансклутаминазе, IgA	<b>12.30*</b>	Ед/мл	<10	Отрицательные < 10 Ед/мл Положительные >= 10 Ед/мл Тест-система: Anti-Tissue Transglutaminase IgA, ORGENTEC

Исполнитель Гасилова Н.А., врач клинической лабораторной диагностики

\* Результат, выходящий за пределы референсных значений

**Комментарии к заявке:**

Антитела к рекомбинантной тканевой трансклутаминазе 2 человека (ТТГ/TG2) класса IgA являются основным методом диагностики целиакии и рекомендованы для серологического скрининга (см. международные рекомендации ESPAGHN 2012). Чувствительность выявления антител к эндомизию (АЭА) при целиакии составляет 98% (у детей 96%) при специфичности 99-100%, частота в европейской популяции варьирует 0,3-1% среди здоровых, 10-15% в группах риска и 2-4% среди родственников больных. Выявление антител к ТТГ IgA более 200 U/ml (в 10 раз больше границы нормы) и обнаружение АЭА IgA позволяет поставить диагноз целиакии и назначить безглютеновую диету. При умеренно повышенных значениях антител к ТТГ IgA рекомендуется проведение эндоскопии и морфологического исследования стенки кишки. Назначение диеты до постановки диагноза не рекомендуется. После назначения безглютеновой диеты титры антител к ТТГ IgA снижаются ниже детектируемых к 9-12 месяцам, и сохранение высоких титров/повторное повышение свидетельствует о несоблюдении диеты и прогрессировании аутоиммунного заболевания. Антитела к ТТГ IgA могут быть обнаружены при латентной (скрытой) целиакии и потребовать углубленного обследования для выявления заболевания.

**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