

**ФИО****Пол:** Жен**Возраст:** 67 лет

ИНЗ: 999999999

Дата взятия образца: 03.12.2020 11:27

Дата поступления образца: 03.12.2020 17:16

Врач: 09.12.2020 09:35

Дата печати результата: 10.12.2020 10:56

## Исследование

**Заключение**

Определение антител к внутреннему фактору (фактор 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. Аутоантитела к внутреннему фактору 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.

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

Результаты исследований не являются диагнозом, необходима консультация специалиста.

М.П. / Подпись врача

**ФИО****Пол:** Жен**Возраст:** 67 лет

ИНЗ: 999999999

Дата взятия образца: 03.12.2020 11:27

Дата поступления образца: 03.12.2020 17:16

Врач: 09.12.2020 09:35

Дата печати результата: 10.12.2020 10:56

**СЕРОДИАГНОСТИКА АУТОИММУННОГО ГАСТРИТА И ПЕРНИЦИОЗНОЙ АНЕМИИ**

Исследование	Результат	Единицы	Референсные значения
АТ к внутр.фактору Кастла, IgG	16.47*	отн.ед./мл	<6

\* Результат, выходящий за пределы референсных значений

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

Результаты исследований не являются диагнозом, необходима консультация специалиста.

М.П. / Подпись врача