

**ФИО**  
**Пол:** Муж  
**Возраст:** 7 лет  
ИНЗ: 999999999  
Дата взятия образца: 13.12.2023  
Дата поступления образца: 16.12.2023  
Врач: 20.12.2023  
Дата печати результата: 16.01.2024  
Исследование

	Результат	Единицы	Референсные значения	Комментарий
АТ к NMDA рецептору в СМЖ, IgG	<b>не обнар</b>	титр	не обнар.	антитела не обнаружены

**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

**ФИО**  
**Пол:** Муж  
**Возраст:** 7 лет  
ИНЗ: 999999999  
Дата взятия образца: 13.12.2023  
Дата поступления образца: 16.12.2023  
Врач: 20.12.2023  
Дата печати результата: 16.01.2024

Исследование

## Заключение

Отрицательный результат выявления антител к NMDA–рецептору в ликворе значительно снижает клиническую вероятность наличия аутоиммунного энцефалита. Клиническими проявлениями NMDA-энцефалита служат симптомы возбужденного поведения, паранойи, психоза, нарушения памяти и речи, судороги. Выявление антител в цереброспинальной жидкости является более чувствительным методом по сравнению с исследованием сыворотки. Показатели чувствительности и специфичности близки к 100%. При наличии характерных симптомов заболевания и отрицательном результате на наличие NMDA антител, может быть рекомендовано исследование на антитела к вольтаж-зависимым калиевым каналам (VGKC), в частности антител к LGI-1 и CASPR. Отсутствие антител к NMDA глутаматному рецептору исключает диагноз аутоиммунный (паранеопластический) энцефалит.

**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