

Пациент:		
Заказ №:	Код пациента:	Дата регистрации:
Дата рождения:	Возраст:	Пол:
ЛПУ:	Код ЛПУ:	
Адрес проживания:		
Код контингента:		

ОПРЕДЕЛЕНИЕ АНТИТЕЛ КЛАССА M (IG M) К TREPONEMA PALLIDUM МЕТОДАМИ ИФА

Штрихкод:	Вн.№:	Материал: Кровь (сыворотка)
------------------	--------------	------------------------------------

Параметр	Результат	Референсные значения
Заключение к услуге Антитела к антигенам возбудителя сифилиса (<i>Treponema pallidum</i>), IgM, методом иммуноблот	Не обнаружено	Не обнаружено
Антитела к антигену <i>Treponema pallidum</i> TrpN15	Не обнаружено	Не обнаружено
Антитела к антигену <i>Treponema pallidum</i> TrpN17	Не обнаружено	Не обнаружено
Антитела к антигену <i>Treponema pallidum</i> TrpA	Не обнаружено	Не обнаружено
Антитела к антигену <i>Treponema pallidum</i> TrpN47	Не обнаружено	Не обнаружено

Окончательный диагноз может быть поставлен только врачом на основании клинических проявлений и результатов лабораторного обследования. Абсолютным доказательством заболевания является обнаружение бледной трепонемы в образцах полученных из очагов поражений методом микроскопии в темном поле зрения, иммуногистохимического исследования с использованием моноклональных или поликлональных антител, выявление специфической ДНК и РНК возбудителя молекулярно-биологическими методами с использованием тест - систем разрешенных к медицинскому применению в Российской Федерации. При проведении исследования методом ИФА могут наблюдаться как ложноотрицательные, так и ложноположительные результаты серологического исследования.

СОГЛАСНО ФЕДЕРАЛЬНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ РЕКОМЕНДАЦИЯМ ПО ВЕДЕНИЮ БОЛЬНЫХ СИФИЛИСОМ:

- Ложноотрицательные результаты серологического исследования могут наблюдаться у пациентов с иммунодефицитными состояниями; могут быть обусловлены поздней выработкой антител IgM, избытком антител IgG к *Treponema pallidum* (наблюдается в случае реинфекции).
- Ложноположительные результаты серологического исследования могут наблюдаться во время беременности, в период менструации, после вакцинации; у лиц старше 80 лет, после недавно перенесенного инфаркта миокарда; при эндемических трепонематозах (фрамбезия, пинта, беджель), спирохетозах (боррелиоз, лептоспироз); у пациентов с онкологическими заболеваниями, аутоиммунной, эндокринной патологией, системных заболеваниях соединительной ткани и др.; у пациентов с инфекционными заболеваниями (лепра, малярия, вирусный гепатит, ВИЧ).

Качество исследований обеспечено сертифицированной системой менеджмента качества, соответствующей требованиям международных стандартов: ISO 9001:2015 (сертификат соответствия № RU.097A.00402, действителен до 30.05.2025 г.)
 ISO 15189-2012 (сертификат № SIS520822S160, действителен до 22.08.2023 г.)
 Good Laboratory Practice (GLP) (сертификат № SIS520822S161, действителен до 22.08.2023 г.)

ИТОГОВЫЙ РЕЗУЛЬТАТ **Биолог:** **врач КЛД:**

Страница 4 из 5

Дата готовности результата:

Дата печати результата:

Результат выдал:

 подпись