

Код: 61374

Наименование: Иммуные анти-А, анти-В антитела.

Материал для исследования: Венозная кровь (или сыворотка – 0,5 мл).

Метод исследования: агглютинация в геле.

Подготовка: не требуется. Взятие крови для анализа проводит медсестра в процедурном кабинете.

Описание: *Определение наличия иммунных анти-А и анти-В антител.* Иммуные антитела по системе АВ0 появляются вследствие попадания в организм несовместимого по АВ0 антигена - при иногруппной беременности, при переливании крови, несовместимой по системе АВ0, а также при проведении некоторых прививок и иммунизации. Иммуные антитела анти-А и анти-В (IgG) могут вызывать гемолитическую болезнь новорожденных. Выявление IgG антител к антигенам эритроцитов системы АВ0 затруднено из-за одновременного присутствия в сыворотке естественных агглютининов, относящихся к классу IgM. В данном методе иммуные IgG анти-А, анти-В антитела выявляются после полного разрушения унитиолом естественных IgM анти-А, анти-В антител.

Показания для проведения исследования:

-обследование беременных (выявление иммунизации по системе АВ0)

Интерпретация:

Референсные значения: отрицательно.

Положительный результат: обнаружены иммуные антитела анти-А или анти-В системы АВ0.

При обнаружении антител рекомендовано определение их титра. Титр антител - это максимальное разведение сыворотки, при котором ещё обнаруживается положительный результат.

Код: 61375

Наименование: Титр иммунных антител анти-А, анти-В.

Материал для исследования: Венозная кровь (или сыворотка – 0,5 мл).

Метод исследования: агглютинация в геле.

Подготовка: не требуется. Взятие крови для анализа проводит медсестра в процедурном кабинете.

Описание: *Определение титра иммунных анти-А и анти-В антител.* Иммуные антитела появляются вследствие попадания в организм несовместимого по АВ0 антигена - при иногруппной беременности, при переливании крови, несовместимой по системе АВ0, а также при проведении некоторых прививок и иммунизации. Иммуные антитела анти-А и анти-В (IgG) могут вызывать гемолитическую болезнь новорожденных. Титр антител - это максимальное разведение сыворотки, при котором ещё обнаруживается положительный результат. Выявление IgG антител к антигенам эритроцитов системы АВ0 затруднено из-за одновременного присутствия в сыворотке естественных изогемагглютининов, относящихся к классу IgM. В данном методе титр иммунных IgG анти-А, анти-В антител выявляется после полного разрушения унитиолом естественных антител IgM.

Показания для проведения исследования:

-обследование беременных (выявление уровня иммунизации по системе АВ0)

Интерпретация:

Референсные значения: отрицательно.

Положительный результат: титр иммунных антител анти-А или анти-В - 1:2 и выше.

Код: 61376

Наименование: Выявление антиэритроцитарных антител (гелевый тест)

Материал для исследования: Венозная кровь (сыворотка – 0,5 мл).

Метод исследования: агглютинация в геле.

Подготовка: не требуется. Взятие крови для анализа проводит медсестра в процедурном кабинете.

Описание: *Выявление антител к антигенам эритроцитов систем Резус, Келл и др.*

Иммунные антиэритроцитарные антитела (к резус-фактору или другим эритроцитарным антигенам) появляются в крови чаще при беременности, когда эритроциты плода, несущие иммунологически чужеродные для матери отцовские антигены, проникают через плаценту в кровь женщины. В системе резус различают 5 основных антигенов, основным (наиболее иммуногенным) является антиген D - резус-фактор. Метод скринингового исследования крови на присутствие антиэритроцитарных антител позволяет выявить в исследуемой сыворотке иммунные антитела и к другим эритроцитарным антигенам. Возникновение резус-конфликта и развитие гемолитической болезни новорожденных возможно в том случае, если беременная резус-отрицательна, а плод — резус-положителен. В случае, если у матери резус-антиген положительный, а у плода отрицательный, конфликт по резус-фактору не развивается. Частота развития резус-несовместимости составляет 1 случай на 200 - 250 родов.

Гемолитическая болезнь плода и новорождённых — гемолитическая желтуха новорожденных, обусловленная иммунологическим конфликтом между матерью и плодом из-за несовместимости по эритроцитарным антигенам. Болезнь обусловлена несовместимостью плода и матери по D-резус-антигену, реже имеет место несовместимость по другим резус- (C, E, c, e) или M-, N-, Kell-, Duffy-, Kidd-антигенам.

Показания для проведения исследования:

-обследование беременных (выявление иммунизации по системе Резус и другим системам, кроме АВ0).

Интерпретация:

Референсные значения: отрицательно.

Положительный результат: сенсibilизация к резус-антигену или другим эритроцитарным антигенам (кроме системы АВ0).

При обнаружении антиэритроцитарных антител проводится определение их титра. Титр - это максимальное разведение сыворотки, при котором ещё обнаруживается положительный результат.

Код: 61377

Наименование: Титр антиэритроцитарных антител (гелевый тест)

Материал для исследования: Венозная кровь (или сыворотка – 0,5 мл).

Метод исследования: агглютинация в геле.

Подготовка: не требуется. Взятие крови для анализа проводит медсестра в процедурном кабинете.

Описание: *Определение титра антител к антигенам эритроцитов систем Резус, Келл и др.* Иммунные антиэритроцитарные антитела (к резус-фактору или другим эритроцитарным антигенам) появляются в крови чаще при беременности, когда эритроциты плода, несущие иммунологически чужеродные для матери отцовские антигены, проникают через плаценту в кровь женщины. Если антитела выявлены, необходимо определять их титр несколько раз за беременность. Титр - это максимальное разведение сыворотки, при котором ещё обнаруживается положительный результат. Определение титра проводят для профилактики гемолитической болезни плода и новорождённых. Это гемолитическая желтуха новорожденных, обусловленная иммунологическим конфликтом между матерью и плодом из-за несовместимости по эритроцитарным антигенам. Болезнь обусловлена несовместимостью плода и матери по D-резус- или АВ0- (групповым) антигенам, реже имеет место несовместимость по другим резус- (C, E, c, e) или M-, N-, Kell-, Duffy-, Kidd-антигенам.

Показания для проведения исследования:

-обследование беременных (выявление иммунизации по системе Резус и другим системам, кроме АВ0).

Интерпретация:

Референсные значения: отрицательно.

Положительный результат: титр антител к резус-антигену или другим эритроцитарным антигенам (кроме системы АВ0) – 1:2 и выше.

Код: 61387

Наименование: Определение группы крови цоликлонами

Материал для исследования: Венозная кровь с цитратом натрия (голубая крышка).

Метод исследования: Реакция агглютинации

Подготовка: не требуется. Взятие крови для анализа проводит медсестра в процедурном кабинете.

Описание: *Определение антигенов эритроцитов группы АВ0 и антигена D системы Резус цоликлонами.* Различают 4 группы крови по системе АВ0. Для дифференцированного определения наиболее частых вариантов антигена А (А1 и А2) используют цоликлон анти-А1.

Определение резус фактора (антиген D) проводят с помощью цоликлона анти-D Супер. У большинства людей (85%) определяется четкая быстрая агглютинация с цоликлоном анти-D Супер (резус-положительные). Около 15% людей не имеют антиген D в эритроцитах (резус-отрицательные). В редких случаях (до 1%) определяется слабая, отсроченная агглютинация с цоликлоном анти-D Супер. Это слабый вариант антигена D -D weak, Du.

Показания для проведения исследования:

-первичное определение группы крови и резус фактора при направлении на оперативное лечение.

Интерпретация:

Анти А	Анти В	Анти АВ	Анти-А1	Группа крови
-	-	-		O(I)
+	-	+	+	A(II)
+	-	+	-	A2(II)
-	+	+		B(III)
+	+	+	+	AB(IV)
+	+	+	-	A2B(IV)

Знаком + обозначено наличие агглютинации, знаком — отсутствие.

Анти D Супер	Резус-фактор
+ сильная агглютинация	Положительный
- нет агглютинации	Отрицательный
+/- слабая агглютинация	Слабый вариант (Dweak, Du)

Референсные значения:

Любые варианты групповой и резус-принадлежности являются нормой.

Код: 61395

Наименование: Прямая проба Кумбса

Материал для исследования: Венозная кровь с цитратом натрия (голубая крышка).

Метод исследования: агглютинация в геле

Подготовка: не требуется. Взятие крови для анализа проводит медсестра в процедурном кабинете.

Описание: *Проведение прямого антиглобулинового теста для определения неполных антиэритроцитарных антител в крови человека, фиксированных на эритроцитах.* Прямая реакция Кумбса проводится для диагностики иммунного характера гемолитического процесса. Если есть основания для предположения, что антитела

зафиксированы на поверхности эритроцитов, проводится прямой тест Кумбса в диагностической карте с антиглобулином. Если на поверхности эритроцитов присутствуют неполные антитела, происходит агглютинация эритроцитов.

Показания для проведения исследования:

- диагностика гемолитической болезни у новорождённых
- диагностика гемолитической анемии у детей и взрослых

Интерпретация:

Референсные значения:

В норме прямая реакция Кумбса отрицательная.

Прямая реакция Кумбса положительна при:

- аутоиммунном гемолизе;
- гемолитической болезни новорожденных;
- лекарственной иммунной гемолитической анемии;
- гемолитических трансфузионных реакциях

Код: 61396

Наименование: Непрямая проба Кумбса

Материал для исследования: Венозная кровь с цитратом натрия (голубая крышка).

Метод исследования: агглютинация в геле

Подготовка: не требуется. Взятие крови для анализа проводит медсестра в процедурном кабинете.

Описание: *Проведение непрямого антиглобулинового теста для определения неполных антиэритроцитарных антител в крови человека, находящихся в свободном состоянии.*

Непрямая реакция Кумбса проводится для выявления возможной сенсибилизации человека (реципиента или беременной женщины), в крови которого могут быть антиэритроцитарные антитела. Непрямая реакция Кумбса протекает в 2 этапа. Сначала необходимо искусственно осуществить сенсибилизацию эритроцитов. Для этого стандартные или донорские эритроциты и исследуемую сыворотку инкубируют, что вызывает фиксацию антител на поверхности эритроцитов. После чего проводится второй этап теста Кумбса в диагностической карте с антиглобулином. Если на поверхности эритроцитов зафиксировались неполные антитела, происходит агглютинация эритроцитов.

Показания для проведения исследования:

- выявление антиэритроцитарных антител у беременных женщин
- плановые обследования всех пациентов лечебно-профилактических учреждений, которым может потребоваться переливание крови и ее компонентов.

Интерпретация:

Референсные значения:

В норме непрямая реакция Кумбса отрицательная.

Положительный результат: сенсибилизация к резус-антигену или другим эритроцитарным антигенам.

Код: 61399

Наименование: Определение группы крови

Материал для исследования: Венозная кровь с цитратом натрия (голубая крышка).

Метод исследования: Реакция агглютинации

Подготовка: не требуется. Взятие крови для анализа проводит медсестра в процедурном кабинете.

Описание: *Определение антигенов эритроцитов группы АВ0 и антигена D системы Резус цоликлонами.* Различают 4 группы крови по системе АВ0. Для дифференцированного определения наиболее частых вариантов антигена А (А1 и А2) используют цоликлон анти-А1.

Определение резус фактора (антиген D) проводят с помощью цоликлона анти-D Супер. У большинства людей (85%) определяется четкая быстрая агглютинация с цоликлоном анти-D Супер (резус-положительные). Около 15% людей не имеют антиген D в эритроцитах (резус-отрицательные). В редких случаях (до 1%) определяется слабая, отсроченная агглютинация с цоликлоном анти-D Супер. Это слабый вариант антигена D -D weak, Du.

Показания для проведения исследования:

-первичное определение группы крови и резус фактора при направлении на оперативное лечение.

Интерпретация:

Анти А	Анти В	Анти АВ	Анти-А1	Группа крови
-	-	-	-	O(I)
+	-	+	+	A(II)
+	-	+	-	A2(II)
-	+	+	-	B(III)
+	+	+	+	AB(IV)
+	+	+	-	A2B(IV)

Знаком + обозначено наличие агглютинации, знаком — отсутствие.

Анти D Супер	Резус-фактор
+ сильная агглютинация	Положительный
- нет агглютинации	Отрицательный
+/- слабая агглютинация	Слабый вариант (Dweak, Du)

Референсные значения:

Любые варианты групповой и резус-принадлежности являются нормой.