

- ДИАГНОСТИКА ОСНОВНЫХ ВИДОВ
- НАРУШЕНИЙ ГЕМОСТАЗА
- НАБОРАМИ И РЕАГЕНТАМИ ФИРМЫ
- «ТЕХНОЛОГИЯ-СТАНДАРТ»



# АЛГОРИТМЫ

## Антифосфолипидный синдром

(диагностика, оценка эффективности терапии)

### Определение волчаночного антикоагулянта

#### Люпус-тест

(комплекс фосфолипид-чувствительных тестов:  
каолинового, протромбинового и лебетоксового)

#### Экспресс-Люпус-тест

(комплект противовесных АЛТВ-реагентов –  
люпус-чувствительного и люпус нечувствительного)

## ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ АНТИФОСФОЛИПИДНОГО СИНДРОМА

(Harris E., Pierangeli S., 2008)

Клинические критерии	Лабораторные критерии
<p><b>1. Сосудистый тромбоз</b>  Один или более случаев артериального и/или венозного тромбоза или тромбоза мелких сосудов в любом органе или ткани.  Тромбоз должен быть подтвержден допплеровским исследованием или гистологически.  Морфологически должны быть признаки тромбоза без значительного воспаления сосудистой стенки.</p> <p><b>2. Патология беременности</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Три и более необъяснимых случая прерывания беременности до 10 недель гестации с исключением анатомических, генетических, гормональных причин и хромосомных нарушений;</li> <li>– один или более случаев внутриутробной гибели нормального плода после 10 недель гестации;</li> <li>– один или более случаев преждевременных родов недоношенным плодом до 34 недель гестации, протекающей с выраженной фетоплацентарной недостаточностью или тяжелым гестозом.</li> </ul>	<p><b>1. Антикардиолипиновые антитела</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– наличие изотипов IgG и IgM в высоких титрах в двух или более исследованиях с промежутком не менее 6 недель;</li> <li>– выявление стандартизированным ELISA методом антител IgG, IgM к <math>\beta_2</math>-гликопротеину I.</li> </ul> <p><b>2. Волчаночный антикоагулянт</b>  Обнаруживается в двух или более последовательных исследованиях с промежутком не менее 6 недель.</p>