



Волчаночный антикоагулянт (LAC Screen, LAC Confirm)

Один из важных скрининговых и подтверждающих тестов диагностики антифосфолипидного синдрома.

Волчаночный антикоагулянт (ВА) относится к иммуноглобулинам класса IgG. Это группа антител против отрицательно заряженных фосфолипидов. Он подавляет в крови реакцию превращения протромбина в тромбин. Как предполагается, волчаночные антикоагулянты образуются в организме большей частью в результате развития аутоиммунных процессов после инфекционных воздействий.

При выявлении присутствия этих антител в крови по удлинению коагулологических тестов, их определяют как «волчаночный антикоагулянт». Это название они получили в связи с тем, что впервые были выявлены у больных СКВ (системной красной волчанкой). Наличие волчаночного антикоагулянта часто наблюдается при антифосфолипидном синдроме.

Волчаночный антикоагулянт нейтрализует отрицательно заряженные фосфолипиды и фосфолипидно-белковые комплексы, включенные в процесс свёртывания крови. Его присутствие в крови вызывает удлинение времени свёртывания *in vitro* в фосфолипид-зависимых коагулологических тестах (чаще АЧТВ, реже - протромбиновый тест). В условиях целостного организма хроническое присутствие в крови волчаночного антикоагулянта, в отличие от антител к индивидуальным факторам свёртывания, ассоциируется со склонностью к тромбозам. ВА важный показатель риска возникновения тромбозов, особенно при системных, аутоиммунных заболеваниях, антифосфолипидном синдроме, у больных СПИДом. Присутствие этого вида антител связано с риском невынашивания беременности.

Подготовка: Отменить приём гепарина за 2 дня и отменить кумариновые препараты за 2 недели до взятия крови (эти препараты могут давать ложноположительные результаты). Специальная подготовка не требуется. Рекомендуется взятие крови не ранее чем через 4 часа после последнего приема пищи.

Показания:

- Случаи ранних и особенно рецидивирующих венозных и артериальных тромбозов различной локализации, тромбоэмболий, динамических нарушений мозгового кровообращения и ишемических инсультов.
- Упорное невынашивание беременности (внутриутробная гибель плода, выкидыши).
- Умеренная тромбоцитопения, сочетающаяся с тромбозами.
- Тромбоцитопения.
- Ложноположительная реакция Вассермана.
- Ливедо ретикулярис.
- Необъяснимое удлинение АЧТВ (активированное частичное тромбопластиновое время).



Референсные значения:

Lac screen.: 0.8-1.2.

Lac confirm.:

- 1.2-1.5 слабый
- 1.5-2.0 умеренный
- >2.0 выраженный

Положительный результат:

первичные аутоиммунные заболевания:

- системная красная волчанка (СКВ);
- антифосфолипидный синдром (АФС);
- ревматоидный артрит;
- язвенный колит;
- опухоли;
- множественная миелома.

вторичный антифосфолипидный синдром, сочетающийся с вирусными и лимфопролиферативными заболеваниями, меняющими иммунный статус организма, осложнениями после лекарственных воздействий (аминазин).