



Лабораторная служба Хеликс  
Контакт-центр: 8 (812) 309 12 21, 8 800 700 03 03  
Информация в интернете: www.helix.ru

Лицензия: ЛО-66-01-005901 от 05.04.19 г.

Код в реестре внешнего контроля качества:  
EQAS: 8659; RIQAS: 272731; ФСВОК: 5871



Система менеджмента сертифицирована  
по ISO 9001:2015 (SGS)

**ЗАКАЗ №:**

**ЗАКАЗЧИК:**

**Место взятия биоматериала:**

**ПАЦИЕНТ:**

**Договор:**

**Фамилия:**

**Имя:**

**Отчество:**

**Пол:**

**Возраст:**

**Образец №:**

**Вид материала:** Венозная кровь

**Регистрация:**

**Валидация (врач):**

Название/показатель	Результат	Референсные значения *
---------------------	-----------	------------------------

### Epstein-Barr Virus капсидный белок (VCA), IgG

Метод и оборудование: Иммунохемилюминесцентный анализ (Immulite 2000 XPI, Siemens Healthcare Diagnostics, США - Германия)

Отношение S/CO (signal/cutoff)	↑ 14.10	0.00 - 0.90
--------------------------------	---------	-------------

Результат	положительный	отрицательный
-----------	---------------	---------------

### Epstein-Barr Virus капсидный белок (VCA), IgG, авидность

Метод и оборудование: Иммуноферментный анализ, тест-система [D-2183] ВектоВЭБ-VCA-IgG-авидность

Индекс авидности	83.45 %
------------------	---------

**Интерпретация:** наличие высокоавидных антител

**Комментарий:** <60% - низкоавидные антитела; 60-70% - пограничная авидность; >70% - высокоавидные антитела

\* - Референсные значения приводятся с учетом возраста, пола, фазы менструального цикла, срока беременности.

Интерпретацию полученных результатов проводит врач в совокупности с данными анамнеза, клиническими данными и результатами других диагностических исследований.

Отчет создан:

Заведующая лабораторией:  И.И. Скибо/