



Правительство Москвы

Департамент здравоохранения города Москвы

ГБУЗ "Детская городская клиническая
больница №9 им. Г.Н. Сперанского ДЗМ"
Консультативно-Диагностический
Центр

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

«ДЕТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №9 им. Г. Н. СПЕРАНСКОГО

ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ»

(ГБУЗ «ДГКБ №9 им. Г. Н. Сперанского ДЗМ»)

Шмитовский проезд, д.29, Москва, 123317; Тел: 8 (499) 256-21-62, факс: 8(499) 256-61-27

Отделение аллергологии и иммунологии №1

ЧИГРИНЕЦ АЛЕКСАНДРА ЕВГЕНЬЕВНА №

ВЫПИСКИ ИЗ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ СТАЦИОНАРНОГО БОЛЬНОГО

Данные о пациенте и времени его пребывания в больнице

Дата рождения: 08.12.2020, 4 года, 2 месяца

Адрес фактического пребывания: Москва г.,

Адрес по месту жительства (постоянной регистрации): Москва г.,

Телефон:

Источник финансирования: ОМС

Дата поступления в стационар: 27.02.2025 10:20

Пациент находился:

с 27.02.2025 10:32 - Отделение аллергологии и иммунологии №1

Дата выписки из стационара: 28.02.2025 09:59

Кол-во койко-дней: 1 д

Диагноз при поступлении

Основной диагноз: D89.9 Нарушение, вовлекающее иммунный механизм, неуточненное

Диагноз при выписке

Основной диагноз: D89.9 Нарушение, вовлекающее иммунный механизм, неуточненное

Жалобы

на момент осмотра нет

Подробности истории болезни

Анамнез заболевания

Со слов: С раннего возраста в связи с упорным кишечным синдромом, нутритивным дефицитом, низкой толерантностью к отдельным продуктам девочка была неоднократно обследована амбулаторно и в стационарах, включая федеральные центры. Дифференциальный диагноз проводился между аллергическим (эозинофильным) поражением ЖКТ, целиакией, воспалительными заболеваниями кишечника, генетически детерминированными энтеропатиями, висцеральными миопатиями. По результатам эндоскопического, гистологического исследований структурная и воспалительная патология верхних и нижних отделов ЖКТ не подтверждена. Выполнено молекулярно-генетическое исследование в объеме полного геномного секвенирования, полноэкзомного секвенирования: патогенные мутации не обнаружены. До настоящего времени стабилизировать состояние ребенка не удалось на фоне диетотерапии, ночного парентерального питания, медикаментозной терапии. Сохраняется глубокий дефицит веса, несмотря на удовлетворительный аппетит. Отмечается склонность к спастическим запорам. Короткий, нестойкий клинический эффект достигается на фоне приема спазмолитиков, антигистаминных препаратов и ангиопротекторов. В декабре 2024г - контрольное эндоскопическое исследование с забором биоптатов для цветовой и электронной микроскопии, выполнение ИГХ (CD25,117клетки). По данным эндоскопии воспалительных изменений в осмотренных отделах ЖКТ не определено. Гистологически структура слизистой нормальной строения. Убедительных данных в пользу эозинофильного поражения ЖКТ не получено. При этом обращает на себя внимание: снижение количества бокаловидных клеток в эпителии ворсинок ДПК, наличие микровакуол в апикальной части энтероцитов ДПК. Выявленные изменения не позволяют полностью исключить врожденные варианты энтеропатий. Выписана из отделения гастроэнтерологии ДГКБ им. Башляевой с диагнозом: Нарушения всасывания, обусловленные непереносимостью, не классифицированные в других рубриках. Синдром нарушенного кишечного всасывания. Наблюдается палиативной службой (дом с Маяком), получает инфузионную терапию, парентеральное питание (смофкабивен). Консультирована иммунологом в КДП при 9ДГКБ, рекомендовано дообследование..

г.г.г.г.г.г.
относительное кол.
абсолютное кол.
относительное кол.
абсолютное кол.

Анамнез жизни

Наследственность: у отца - тетка умерла в раннем возрасте. Хронические заболевания: Нарушения всасывания, обусловленные непереносимостью, не классифицированные в других рубриках. Синдром нарушенного кишечного всасывания. Синдром избыточного бактериального роста (клинически).
Лактазная недостаточность.
Тяжелая белково-энергетическая недостаточность неуточненная.

Перенесенные заболевания: ОРЗ. Перенесенные травмы: отрицает. Перенесенные операции: установка ЦВК (Бровиак). Реакция на: другие аллергены. Контакт с инфекционными больными или носителями: нет. Сведения о профилактических прививках: да. Описание: мед. отвод.

Состояние при поступлении

Объективный статус.

Рост/длина тела: 89 см; Масса тела: 9,4 кг; Температура: 36,5 °C; ИМТ: 11,9 кг/кв.м; Площадь поверхности тела: 0,48 кв.м;

Общие сведения

Общее состояние: удовлетворительное. Сознание: ясное. Питание: пониженное. Конституция: астенический. Дополнительные сведения: не лихорадит.

Состояние кожных покровов, видимых слизистых, лимфатических узлов

Цвет кожных покровов: бледно-розовый. Сыпь: нет. Влажность кожи: пониженная. Тургор: снижен. Цианоз: отсутствует. Наличие отеков: отсутствуют. Цвет слизистой полости рта: розовая. Слизистая задней стенки глотки: без изменений. Слизистая полости рта: чистая. Слизистые ротоглотки: слизистые розовые.

Состояние костно-мышечной системы

Подробно

Повреждения: нет.

Состояние органов дыхания

ЧДД: 26 /мин; Ритм дыхания: регулярный. Дыхание: нормальное. Дыхание самостоятельное: естественным путем. SPO2: 99 %; Характер дыхания: пузрьное. Хрипы: нет. Одышка: нет. Голос: не изменен. Носовое дыхание: свободное.

Состояние сердечно-сосудистой системы

ЧСС: 104 /мин; Пульс: 104 /мин; Дефицит пульса: 0 1/мин; Ритм сердца: не нарушен. Тоны сердца: ясные. Наличие сердечного шума: нет.

Состояние органов желудочно-кишечного тракта

Цвет языка: розового цвета. Налет на языке: отсутствует. Размер живота: не увеличен. Симметричность живота: симметричный. Форма живота: округлая. Вздутие: нет. Живот при пальпации: мягкий. Болезненность живота при пальпации: нет. Стул: без патологических изменений. Наличие стула: есть. Рвота: нет.

Подробно

Печень: не выступает из-под края реберной дуги. Нижний край печени: безболезненный. Селезенка: не пальпируется.

Состояние мочеполовой системы

Мочеиспускание с начала заболевания: было. Мочеиспускание: не нарушено. Характер мочеиспускания: безболезненное. Моча: без изменений. Цвет мочи: желтый (обычный).

Состояние органов зрения

Менингеальный синдром: отрицательное.

Лабораторные исследования

Общий клинический анализ крови (общий анализ + СОЭ); микроскопическое исследование мазка крови при выявлении патологии. 27.02.2025 10:42

Название теста	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Гемоглобин (HGB)	105,0	г/л	107 - 145
Количество эритроцитов (RBC)	3,80	млн/мкл	3.7 - 5.7
Среднее содержание гемоглобина в эритроците (MCH)	27,6	пг	22 - 34
Средняя концентрация гемоглобина в эритроците (MCHC)	330	г/л	320 - 360
Средний объем эритроцита (MCV)	83,7	фл	72 - 88
Ширина распределения эритроцитов по объему (RDW)	15,1	%	
Количество тромбоцитов (PLT)	239,1	10 ³ /мкл	229 - 553
Средний объем тромбоцитов в крови (MPV)	7,98	фл	6.9 - 11.9
Количество лейкоцитов (WBC)	2,24	10 ³ /мкл	5.5 - 15.5
Гематокрит (HCT)	31,8	%	32 - 42
Относительное количество нейтрофилов	34,49	%	33 - 60
Абсолютное количество нейтрофилов	0,77	10 ³ /мкл	1.6 - 8.29

Абсолютное количество эозинофилов	4,94	%	1 - 6
Относительное количество эозинофилов	0,11	10 ³ /мкл	0.03 - 0.46
Абсолютное количество базофилов	0,40	%	0 - 1.7
Относительное количество базофилов	0,01	10 ³ /мкл	0.01 - 0.09
Абсолютное количество лимфоцитов (LYM%)	45,13	%	33 - 55
Относительное количество лимфоцитов (LYM#)	1,01	10 ³ /мкл	1.25 - 5.77
Абсолютное количество моноцитов (MON%)	15,04	%	3 - 9
Относительное количество моноцитов (MON#)	0,34	10 ³ /мкл	0.24 - 0.92

Осмолярность (осмоляльность). 27.02.2025 10:43

Осмолярность (осмоляльность)	299,1		275 - 310
------------------------------	-------	--	-----------

Газы крови, оксиметрия. 27.02.2025 10:43

pCO2 — парциальное давление углекислого газа в крови	43,4	мм.рт.ст.	
p50 — парциальное давление кислорода при 50% насыщении крови	25,60	мм.рт.ст.	
tO2 — общее содержание кислорода крови	13,1	%	
sO2 — насыщение кислородом крови	84,6	%	
FMetHb — фракция метгемоглобина в крови	0,7	%	
FCOHb — фракция карбоксигемоглобина в крови	0,8	%	
FO2Hb — фракция оксигемоглобина в крови	83,3	%	
SBC- стандартный бикарбонат крови	22,7	ммоль/л	
tHb — концентрация общего гемоглобина в крови	11,2	г/л	
Hct	34,4	%	32 - 42
pH — кислотно-основное состояние крови	7,348		
pO2 — парциальное давление кислорода в крови	47,5	мм.рт.ст.	
BE - избыток оснований	-1,6	ммоль/л	

Электролиты крови. 27.02.2025 10:43

K+ — концентрация ионов калия в крови	4,2	ммоль/л	3.5 - 5.4
Cl- — концентрация ионов хлора в крови	109	ммоль/л	98 - 107
Na+ — концентрация ионов натрия в крови	147	ммоль/л	136 - 145
Ca2+ — концентрация ионов кальция в крови	1,40	ммоль/л	1.02 - 1.37

Метаболиты крови. 27.02.2025 10:43

Lac — концентрация лактата	1,4	ммоль/л	0.5 - 2.2
Glu — концентрация глюкозы	5,1	ммоль/л	3.3 - 5.5

Тромбиновое время. 28.02.2025 10:56

Тромбиновое время	15,0	с	10.3 - 16.6
-------------------	------	---	-------------

АЧТВ. 28.02.2025 10:56

Активированное частичное тромбопластиновое время (АЧТВ)	29,7	с	25.7 - 38.4
---	------	---	-------------

Фибриноген. 28.02.2025 11:00

Концентрация фибриногена	2,51	г/л	2.58 - 4.65
--------------------------	------	-----	-------------

Протромбиновое время + МНО. 28.02.2025 11:00

Протромбиновое время	12,7	с	
МНО	1,16		

D-димер. 28.02.2025 11:01

D-димер	285	нг/мл	88 - 780
---------	-----	-------	----------

Общий белок. 28.02.2025 11:03

Общий белок	74,1	г/л	64 - 86
-------------	------	-----	---------

Альбумин. 28.02.2025 11:03

Альбумин	49,7	г/л	35 - 50
----------	------	-----	---------

АЛТ. 28.02.2025 11:03

АЛТ	39,0	ЕД/л	0 - 40
-----	------	------	--------

АСТ. 28.02.2025 11:03	41	ЕД/л	0 - 40
АСТ			
Глюкоза. 28.02.2025 11:03	3,5	ммоль/л	3 - 5.55
Глюкоза			
Мочевина. 28.02.2025 11:03	8,5	ммоль/л	1.7 - 8.3
Мочевина			
Креатинин. 28.02.2025 11:03	25	мкмоль/л	18 - 38
Креатинин			
Билирубин общий. 28.02.2025 11:03	7,3	мкмоль/л	1.3 - 20.5
Билирубин общий			
IgA. 28.02.2025 11:03	1,44	г/л	0.3 - 1.5
IgA			
IgM. 28.02.2025 11:03	2,52	г/л	0.8 - 1.9
IgM			
IgG. 28.02.2025 11:03	7,89	г/л	5.2 - 11.6
IgG			
IgE. 28.02.2025 11:03	9,49	Ед/мл	0 - 70
IgE			
СРБ. 28.02.2025 11:03	0,1	мг/л	0.1 - 8.2
СРБ			
Антитромбин III. 28.02.2025 11:05	105	%	60.5 - 128.3
Активность антитромбина III			

Общий клинический анализ мочи. 28.02.2025 11:19

Цвет	Жёлтый		светло-желтый, желтый
Прозрачность	прозрачный		прозрачная
Удельный вес	1,021		1.015 - 1.025
pH	6,0		5.5 - 7
Белок количественно	Норма	г/л	0 - 0.12
Глюкоза полуколичественно	0	ммоль/л	0 - 0
Кетоновые тела количественно	Отрицательно	ммоль/л	отрицательно
Билирубин полуколичественно	Отрицательно	мкмоль/л	отрицательно
Уробилиноген количественно	Норма	мкмоль/л	0 - 34
Эпителий плоский	Единичные в преп.	в п/зр	единичный
Эпителий переходный	0	в п/зр	отсутствует
Лейкоциты	18,76	в п/зр	0 - 5
Эритроциты	0,84	в п/зр	0 - 2
Цилиндры гиалиновые	0	в п/зр	
Цилиндры патологические	0	в п/зр	0 - 0.14
Слизь	Единичные в преп.	в п/зр	отсутствует, незначительное кол-во
Бактерии	0	в п/зр	0 - 34.8
Дрожжевые клетки	0	в п/зр	
Кристаллы	11,76	в п/зр	0 - 0.1
Кристаллы мочевой кислоты	0	в п/зр	
Кристаллы нейтральной фосфорно-кислой извести	0	в п/зр	

Диеты

Диета: ГАЗ-4; Диета сопровождающего: ОВД15;

Состояние при выписке

Объективный статус.

Рост/длина тела: 89 см; Масса тела: 9,4 кг; Температура: 36,5 °C; ИМТ: 11,9 кг/кв.м; Площадь поверхности тела: 0,48

Данные сведения
 Общее состояние: удовлетворительное. Сознание: ясное. Питание: пониженное. Конституция: астенический.
 Дополнительные сведения: не лихорадит.
 Состояние кожных покровов, видимых слизистых, лимфатических узлов
 Цвет кожных покровов: бледно-розовый. Сыпь: нет. Влажность кожи: пониженная. Тургор: снижен. Цианоз: отсутствует.
 Наличие отеков: отсутствуют. Цвет слизистой полости рта: розовая. Слизистая задней стенки глотки: без изменений.
 Слизистая полости рта: чистая. Слизистые ротоглотки: слизистые розовые.
 Состояние костно-мышечной системы
 Подробно
 Повреждения: нет.
 Состояние органов дыхания
 ЧДД: 26 /мин; Ритм дыхания: регулярный. Дыхание: нормальное. Дыхание самостоятельное: естественным путем.
 SPO2: 99 %; Характер дыхания: пуэрильное. Хрипы: нет. Одышка: нет. Голос: не изменен. Носовое дыхание: свободное.
 Состояние сердечно-сосудистой системы
 ЧСС: 104 /мин; Пульс: 104 /мин; Дефицит пульса: 0 1/мин; Ритм сердца: не нарушен. Тоны сердца: ясные. Наличие сердечного шума: нет.
 Состояние органов желудочно-кишечного тракта
 Цвет языка: розового цвета. Налет на языке: отсутствует. Размер живота: не увеличен. Симметричность живота: симметричный. Форма живота: округлая. Вздутие: нет. Живот при пальпации: мягкий. Болезненность живота при пальпации: нет. Стул: без патологических изменений. Наличие стула: есть. Рвота: нет.
 Подробно
 Печень: не выступает из-под края реберной дуги. Нижний край печени: безболезненный. Селезенка: не пальпируется.
 Состояние мочеполовой системы
 Мочеиспускание с начала заболевания: было. Мочеиспускание: не нарушено. Характер мочеиспускания: безболезненное. Моча: без изменений. Цвет мочи: желтый (обычный).
 Состояние органов зрения
 Менингеальный синдром: отрицательное.

Исход и результат госпитализации

Исход госпитализации: улучшение

Результат госпитализации: выписан из стационара

Заключение

С учетом данных анамнеза, проведенного исследования в настоящее время убедительных данных за первичный иммунодефицит не получено. Показано наблюдение в динамике. В настоящее время в иммунокорректирующей терапии не нуждается. В дальнейшем пребывании в условиях стационара не нуждается. Выписывается в стабильном состоянии.

Иммунология

Лейкоциты 3280 (6100-11400)
 Лимфоциты 58,0 (38,0-64,0), 1902 (2400-5810)
 Гранулоциты 32,0 (37,0-61,0), 1050 (1520-6060)
 Моноциты 10,0 (2,0-7,0), 328 (0-800)
 Т-лимфоциты CD3+ 57,0 (62,0-80,0), 1084 (1610-4230)
 Т-хелперы CD3+CD4+ 30,0 (35,0-51,0), 571 (900-2860)
 Т-цитотокс. лимф. CD3+CD8+ 22,5 (22,0-38,0), 428 (630-1910)
 Иммунорегуляторный индекс CD4/CD8 1,3 (1,0-2,1)
 В-лимфоциты CD19+ 32,0 (21,0-28,0), 609 (700-1300)
 EKK CD3-CD16+CD56+ 8,0 (4,0-23,0), 152 (96-1330)
 Т-киллеры (Т-ЕК) CD3+CD16+CD56+ 2,3 (<10,0)
 Активированные Т-лимф. CD3+HLA DR+ 1,6 (1,1-7,3)
 Активированные не Т-лимф. CD3+HLA DR+ 30,0 (5,0-20,0), 571 (60-600)
 Активированные Т-лимф CD3+CD25+ 8,0 (3,6-7,6)
 Активированные не Т-лимф. CD3-CD25+ 4,5 (<5,0)
 Активированные цитотоксические Т-лимф. CD3+CD8+CD38+ 13,7 (8,8-20,5)
 Активированные EKK CD3-CD8+CD38+ 7,3 (2,0-7,3)
 В1-лимфоциты CD19+CD5+ 9,0 (4,8-9,2)
 В1-лимфоциты (% CD19) CD19+CD5+ 49,4 (40,0-62,0)
 В-клетки памяти (% CD19) CD19+CD27+ 18,0 (7,8-37), 110 (50-390)
 В-клетки наивные (% CD19) CD19+CD27-IgD+ 75,6 (54,0-88,4), 460 (280-1330)
 В-клетки памяти non-switched (% CD19) CD19+CD27-IgD+ 7,1 (2,7-19,8), 43 (20-180)
 В-клетки памяти switched (% CD19) CD19+CD27-IgD- 10,9 (4,7-21,2), 66 (20-220)
 Двойные негативные В-клетки (% CD19) CD19+IgD-CD27- 6,4 (1,5-12,4), 39 (10-80)
 В-клетки незрелые (% CD19) CD19CD21low 9,5 (4,1-24,4), 58 (20-230)
 В-клетки активированные (% CD19) CD19CD21lowCD38low 2,3 (1,7-5,4), 14 (10-60)
 В-клетки транзитные (% CD19) CD19IgMhiCD38hi 2,3 (3,1-12,3), 14 (20-200)
 В-клетки плазмобласты (% CD19) CD19IgM-CD38hi 1,4 (0,6-4,0), 9 (10-50)
 В-клетки плазмобласты (% CD19) CD19IgMintCD38hi 0,6
 Т-клетки памяти (% CD3+CD4+) CD3+CD4+ CD45RO+CD45RA- 41,0 (15,8-40,0)

Т-клетки наивные (% CD3+CD4+) CD3+CD4+CD45R0-CD45RA+ 55,1(55,9-81,1) 42,5 (37,1-63,0)
 Ранние тимические эмигранты RTE (% CD3+CD4+) CD3+CD4+CD45RA+CD31+ 19,1 (8,8-32,3)
 Т-клетки памяти (% CD3+CD8+) CD3+CD8+ CD45R0+CD45RA- 79,0 (62,8-87,4)
 Т-клетки наивные (% CD3+CD8+) CD3+CD8+CD45R0-CD45RA+ 73,6 (33,8-79,3)
 Ранние тимические эмигранты RTE (% CD3+CD8+) CD3+CD8+CD45RA+CD31+
 "αβ Т-лимфоциты
 (% CD3+)" CD3+ TcR αβ+ 87,3 (80,1-94,9)
 "γδ Т-лимфоциты
 (% CD3+)" CD3+ TcR γδ+ 12,7 (4,3-19,9)
 Т-регуляторные клетки (% CD3+CD4+) CD4+CD25+CD127- 9,4 (3,5-10,2), 54 (21-157)

Рекомендации

Наблюдение специалистов:

Врач-педиатр:

Врач-аллерголог-иммунолог:

Врач-гастроэнтеролог:

- Контроль иммунологического исследования через 1 год с последующей консультацией иммунолога в КДП при 9ДГКБ
- Мед. отвод от вакцинации живыми вакцинами - 1 год
- Контроль общего анализа мочи по м/ж

Данные о трудоспособности

В листке нетрудоспособности не нуждается.

Контакты с инфекциями

Контактов с инфекциями не было

Сведения о лечащем враче и заведующем отделением

ФИО врача: Сударикова Евгения Владимировна / Врач-педиатр

ФИО Заведующего отделением: Зиновьева Наталия Валентиновна / Заведующий отделением аллергологии и иммунологии - врач-аллерголог-иммунолог

По уходу за ребенком круглосуточно в стационаре находил(ся)сь родитель, Чигринцев Татьяна Сергеевна

Врач-педиатр /

/ СУДАРИКОВА ЕВГЕНИЯ ВЛАДИМИРОВНА

Заведующий отделением аллергологии и иммунологии - врач-аллерголог-иммунолог /

ЗИНОВЬЕВА НАТАЛИЯ ВАЛЕНТИНОВНА

Детская городская клиническая больница №9 им. Г.Н.Сперанского

Городская городская клиническая лаборатория иммунологии
больница № 9 им. Г.Н. Сперанского ДЗМ

ФИО: **Чигринцев Александра**
Комплексно-диагностический центр
возраст: 4 года

врач: Сударикова

дата рождения: 08.12.2020

№ пробы:

№и/б: 14401

диагноз: ИДС, энтеропатия, нарушения всасывания, потеря веса

отделение: Им/пат

дата забора
материала:

28.02.2025

дата
выполнения:

28.02.2025

№		фенотип	значение, %	норма, %	значение, абс. кол-во к-к x10 ⁶ /л	норма, абс. кол-во к-к x10 ⁶ /л
1	Лейкоциты		—	—	3280	6100-11400
2	Лимфоциты		58,0	38,0-64,0	1902	2400-5810
3	Гранулоциты		32,0	37,0-61,0	1050	1520-6060
4	Моноциты		10,0	2,0-7,0	328	0-800
5	Т-лимфоциты	CD3+	57,0	62,0-80,0	1084	1610-4230
6	Т-хелперы	CD3+CD4+	30,0	35,0-51,0	571	900-2860
7	Т-цитотокс. лимф.	CD3+CD8+	22,5	22,0-38,0	428	630-1910
8	Иммунорегуля- торный индекс	CD4/CD8	1,3	1,0-2,1	—	—
9	В-лимфоциты	CD19+	32,0	21,0-28,0	609	700-1300
10	ЕКК	CD3-CD16+CD56+	8,0	4,0-23,0	152	96-1330
11	Т-киллеры (Т-ЕК)	CD3+CD16+CD56+	2,3	<10,0	—	—
12	Активированные Т- лимф.	CD3+HLA DR+	1,6	1,1-7,3	—	—
13	Активированные не Т-лимф.	CD3-HLA DR+	30,0	5,0-20,0	571	60-600
14	Активированные Т- лимф	CD3+CD25+	8,0	3,6-7,6	—	—
15	Активированные не Т-лимф.	CD3-CD25+	4,5	<5,0	—	—
16	Активированные цитотоксические Т- лимф.	CD3+CD8+CD38+	13,7	8,8-20,5	—	—
17	Активированные ЕКК	CD3-CD8+CD38+	7,3	2,0-7,3	—	—
18	В1-лимфоциты	CD19+CD5+	9,0	4,8-9,2	—	—
19	В1-лимфоциты (% CD19)	CD19+CD5+	49,4	40,0-62,0	—	—
20	В-клетки памяти (% CD19)	CD19+CD27+	18,0	7,8-37,1	110	50-390

21	В-клетки наивные (% CD19)	CD19+CD27-IgD+	75,6	54,0-88,4	460	280-1330
22	В-клетки памяти non-switched (% CD19)	CD19+CD27+IgD+	7,1	2,7-19,8	43	20-180
23	В-клетки памяти switched (% CD19)	CD19+CD27+IgD-	10,9	4,7-21,2	66	20-220
24	Двойной негативные В-клетки (% CD19)	CD19+IgD-CD27-	6,4	1,5-12,4	39	10-80
25	В-клетки незрелые (% CD19)	CD19CD21 ^{low}	9,5	4,1-24,4	58	20-230
26	В-клетки активированные (% CD19)	CD19CD21 ^{low} CD38 ^{low}	2,3	1,7-5,4	14	10-60
27	В-клетки транзиторные (% CD19)	CD19IgM ^{hi} CD38 ^{hi}	2,3	3,1-12,3	14	20-200
28	В-клетки плазмбласты (% CD19)	CD19IgM-CD38 ^{hi}	1,4	0,6-4,0	9	10-50
	В-клетки плазмбласты (% CD19)	CD19IgMintCD38 ^{hi}	0,6			
29	Т-клетки памяти (% CD3+CD4+)	CD3+CD4+CD45R0+CD45RA-	41,0	15,8-40,0	—	—
30	Т-клетки наивные (% CD3+CD4+)	CD3+CD4+CD45R0-CD45RA+	55,1	55,9-81,1	—	—
31	Ранние тимические эмигранты RTE (% CD3+CD4+)	CD3+CD4+CD45RA+C D31+	42,5	37,1-63,0		
32	Т-клетки памяти (% CD3+CD8+)	CD3+CD8+CD45R0+CD45RA-	19,1	8,8-32,3	—	—
33	Т-клетки наивные (% CD3+CD8+)	CD3+CD8+CD45R0-CD45RA+	79,0	62,8-87,4	—	—
34	Ранние тимические эмигранты RTE (% CD3+CD8+)	CD3+CD8+CD45RA+C D31+	73,6	33,8-79,3		
35	αβ Т-лимфоциты (% CD3+)	CD3+ TcR αβ+	87,3	80,1-94,9	—	—
36	γδ Т-лимфоциты (% CD3+)	CD3+ TcR γδ+	12,7	4,3-19,9	—	—

37	Т-регуляторные клетки (% CD3+CD4+)	CD4+CD25+CD127-	9,4	3,5-10,2	54	21-157
----	--	-----------------	-----	----------	----	--------

врач:

к.м.н. Давыдова Н.В.

