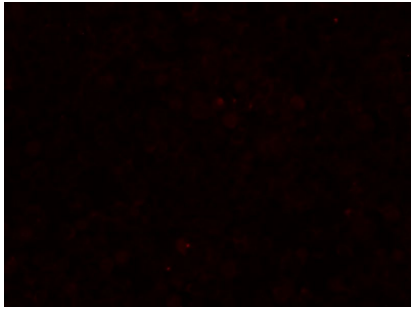


检验结果报告单

1/1

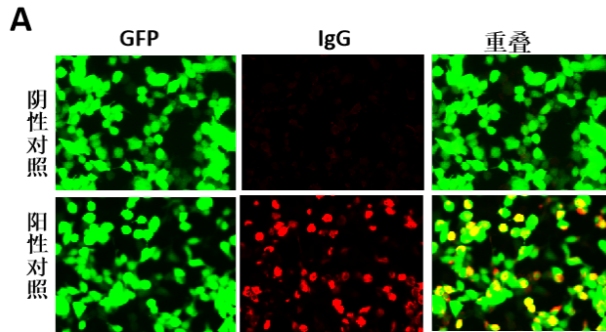
标本条码	1210617373	医院	柳州市人民医院/	实验号	CA501
姓名	廖政元	科室	神内一病区	送检标本	脑脊液
性别	男	住院/门诊号	887516	标本情况	无肉眼可见异常
年龄	78岁	房/床号		采样时间	2023-03-30 00:00:00
联系电话	19169232196	申请医生	黄景晚	接收时间	2023-03-30 14:57:06
临床诊断	颅内感染（结核？免疫性？）	医院标识			

项 目	检测方法	结 果	参考值/范围
抗谷氨酸受体（NMDA型）抗体IgG	CBA法	阴性（-）	阴性（-）



CA501-NMDA

建议与解释：



图A：双荧光细胞转染（CBA）法抗体检测的阴、阳对照示例

检测原理：基于细胞转染的间接免疫荧光法(cell based assay, CBA)，其原理是将目的抗原基因转染哺乳动物细胞，在哺乳动物细胞特异表达相应的抗原，且在转染中共表达了绿色荧光蛋白(GFP)作为检测的内参。然后将转染细胞固定96孔微板上制成抗原片，采用间接免疫荧光法原理半定量检测人血清、血浆或脑脊液样品中的特异抗体。

结果判断：荧光显微镜下观察，先用绿光通道观察细胞转染情况，若质粒转染成功，则可观察到细胞有绿色荧光（如图的GFP通道）。然后用红光通道观察，若观察到样本孔中转染成功的细胞的细胞膜有较为明显的红色荧光(如上图中的阳性对照的IgG通道)，则为该抗体阳性样本；若观察到样本孔中转染成功的细胞其细胞膜无较为明显的红色荧光或未转染成功的细胞均有红色荧光等情况，则为阴性样本(如上图中的阴性对照的IgG通道)。可通过绿光通道和红光通道重叠进一步确证结果。

CBA IIFT结果判读（血清）		CBA IIFT结果判读（脑脊液）	
抗体滴度结果	1:10稀释比例可观测到荧光强度	抗体滴度结果	不稀释可观测到荧光强度
阴性	阴性	阴性	阴性
1:10	极弱	1:1	极弱
1:30	弱	1:10	弱
1:100	强	1:30	中等
1:300	极强	1:100	强
1:1000	极强强	1:300	极强
\		1:1000	极强强

