

Пациент: ОБРАЗЕЦ

№ заявки:

Возраст: 24 г.



Пол: М

Дата взятия:

Дата выполнения:

Биоматериал: Плазма крови с ЭДТА

Метод: ИФА, BioHit, Финляндия

Гастропанель со стимуляцией

Анализ	Результат	Референсный диапазон			Ед. изм.
		Низкий	Нормальный уровень	Высокий	
Пепсиноген I (BIOHIT)	51,0	30,0	160,0		мкг/л
Пепсиноген II (BIOHIT)	5,2	3,0	15,0		мкг/л
Пепсиногена I / пепсиногена II (BIOHIT)	9,7	3,0	20,0		
Гастрин 17 базальный (BIOHIT)	5,00	1,00	7,00		пмоль/л
Антитела к хеликобактеру, IgG (BIOHIT)	23,8	< 30 EU - отрицательно. >= 30 EU - положительно.			EIU
Гастрин-17 стимулированный (BIOHIT)	15,8	3,0	30,0		пмоль/л

Эрадикация H. pylori

Неизвестно

Использование ИПП

Неизвестно

Симптомы повышенной кислотности

Неизвестно

Использование НПВП

Неизвестно

Комментарий: Трактовка

Результаты обследования ГастроПанель® BIOHIT свидетельствуют о том, что в слизистой оболочке желудка не обнаружена инфекция *Helicobacter pylori* и нет атрофического гастрита (атрофии слизистой оболочки желудка). Низкий уровень гастрэна-17 свидетельствует о повышенной секреции соляной кислоты и, следовательно, повышенном риске осложнений гастроэзофагеальной рефлюксной болезни.

Примечания!

Антитела IgG к *Helicobacter pylori*. *Helicobacter pylori* (*H. pylori*) колонизирует слизистую оболочку желудка инфицированного человека. Человек обычно заражается в детском возрасте; при отсутствии лечения инфекционный процесс становится хроническим и продолжается в течение всей жизни. У некоторых инфицированных лиц атрофический процесс в желудке продолжается в течение длительного периода (иногда десятилетиями), в результате чего возрастает риск определенных заболеваний (рак желудка, пептическая язва), а также риск мальабсорбции (дефицита) некоторых витаминов, микронутриентов и лекарств (витамин B 12, железо, кальций, магний). Инфекция *H. pylori* присутствует при концентрации антител выше 30 ИФЕ.

Уровень Пепсиногена I в крови отражает структуру и функцию слизистой оболочки тела желудка. При развитии атрофии в теле желудка уровень пепсиногена I в крови снижается до 30 мкг/л и ниже.

Уровень Пепсиногена II в крови отражает структуру и функцию всей слизистой оболочки желудка. Его концентрация в крови возрастает при воспалении в слизистой желудка (пороговое значение 10 мкг/л), чаще всего обусловленном инфекцией *H. pylori* или другими причинами (прием алкоголя, болеутоляющих и т. д.).

Соотношение Пепсиногена I к Пепсиногену II снижается ниже 3 при атрофии тела желудка.

Уровень Гастрэна-17 в крови отражает структуру и функцию слизистой оболочки антрального отдела желудка. Результатов исследований недостаточно для постановки диагноза. Обязательна консультация лечащего врача.

Пациент: ОБРАЗЕЦ**№ заявки:****Возраст: 24 г.****Пол: М****Дата взятия:****Дата выполнения:****Биоматериал: Плазма крови с ЭДТА****Метод: ИФА, BioHit, Финляндия**

Моноклональные антитела Biohit определяют только амидированный пептид Гастрин-17, который имеет специфические рецепторы на париетальных клетках. Гастрин-17 секретируется только G – клетками антрального отдела желудка и соотносится с секрецией соляной кислоты париетальными клетками слизистой оболочки тела желудка. Уровень Гастрэина-17 в крови (в тощаковой пробе) будет снижен при повышенной кислотности (pH ниже 2,5). Например, концентрация тощакового Гастрэина-17 в крови ниже 1 пмоль/л наблюдается при очень высокой продукции кислоты в желудке. Также снижение уровня тощакового Гастрэина-17 происходит при развитии атрофии в антральном отделе вследствие исчезновения G-клеток. Для того, чтобы разграничить состояния, связанные с повышенной кислотностью, и истинную антральную атрофию, необходимо проводить пробу с белковой стимуляцией.

Если уровень Гастрэина-17 возрастает более чем на 3 пмоль/л после белковой стимуляции, это означает, что у пациента повышенная кислотопродукция, но нет антральной атрофии. Если же уровень Гастрэина-17 не возрастает после белковой нагрузки, это означает, что у пациента имеется истинная атрофия слизистой оболочки антрального отдела желудка. Тощаковый уровень Гастрэина-17 более 10 пмоль/л наблюдается при снижении кислотопродукции (гипоацидный желудок вследствие приема ИПП или атрофии, ограниченной только слизистой оболочкой тела желудка).

*) Включен только в ГастроPanель.

Авторское право Biohit Plc, Финляндия 2016. Этот отчет был создан с помощью программы "GastroSoft" (Biohit). В США и Японии только для исследовательских целей. Все права охраняются. В программное обеспечение без уведомления могут быть внесены изменения.

Версия GastroSoft D.3.20 Invitro

Врач КДЛ: _____

Одобрено: _____

Лицензия: Л041-01137-77/00368418 от 23.09.2020 г.

Система управления и менеджмента качества лаборатории сертифицирована по стандартам ГОСТ Р ИСО 15189.

Лаборатория регулярно проходит внешнюю оценку качества клинических лабораторных исследований по отечественным (ФСВОК) и международным (RIQAS, RFB, ERNDIM) программам. ООО «ХромсистемсЛаб» является членом ассоциации «Федерация Лабораторной Медицины», сотрудники ООО «ХромсистемсЛаб» входят в состав комитета по хроматографическим методам исследований и хромато-масс-спектрометрии.



- ▼ - Данный показатель находится в нижней границе нормы, рекомендуем обратить на него внимание.
- ▲ - Данный показатель находится в верхней границе нормы, рекомендуем обратить на него внимание.
- ▬ - Данный показатель ниже нормы, рекомендуем обратиться за консультацией к специалисту и вовремя отследить изменения.
- ✚ - Данный показатель выше нормы, рекомендуем обратиться за консультацией к специалисту и вовремя отследить изменения.

Результаты анализов не являются диагнозом, но помогают в его постановке. Не пытайтесь интерпретировать их самостоятельно. Многие изменения индивидуальны, помочь разобраться в них может только специалист.

Результаты, которые отображены в виде числа со знаком <, необходимо расценивать как результат меньше предела количественного обнаружения методики и оборудования на котором выполнялся анализ.