

ЗАКАЗ №:

ЗАРЕГИСТРИРОВАН:

ЗАКАЗЧИК:

ПАЦИЕНТ: Место взятия биоматериала:
Договор:
Фамилия:
Имя:
Отчество:
Пол: Женский
Возраст: 42 года

Образец №:

Вид материала: Венозная кровь

Дата и время взятия образца:

Валидация (врач):

Название/показатель	Результат	Референсные значения *
Гастрин-17		
Метод и оборудование: Иммуноферментный анализ, тест-система [601035] GASTRIN-17 ADVANCED		
Концентрация гастрин-17 базальный	2.48 пмоль/л	1.00 - 7.00
Пепсиноген I		
Метод и оборудование: Иммуноферментный анализ, тест-система [601 010.01] PEPSINOGEN I		
Концентрация	140.49 мкг/л	30.00 - 160.00
Пепсиноген II		
Метод и оборудование: Иммуноферментный анализ, тест-система [601 020.02] PEPSINOGEN II		
Концентрация	10.16 мкг/л	3.00 - 15.00
Helicobacter pylori, IgG (количественно)		
Метод и оборудование: Иммуноферментный анализ, тест-система [601 040.02] HELICOBACTER PYLORI IgG		
Концентрация	↑ 79.58 МЕ/мл	0.00 - 30.00
Результат	положительный	отрицательный

* - 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. Скибол



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

Хеликс – единственная лаборатория в СНГ, сертифицированная по международным стандартам качества:



ISO 9001:2015



ЗАКАЗ №:

ЗАРЕГИСТРИРОВАН:

ЗАКАЗЧИК:

ПАЦИЕНТ: Место взятия биоматериала:
Договор:
Фамилия:
Имя:
Отчество:
Пол: Женский
Возраст: 42 года

Образец №:

Вид материала: Венозная кровь (после белковой нагрузки)

Дата и время взятия образца:

Валидация (врач):

Название/показатель	Результат	Референсные значения *
Гастрин-17 Метод и оборудование: Иммуноферментный анализ, тест-система [601035] GASTRIN-17 ADVANCED		
Концентрация гастрин-17 стимулированный	7.71 пмоль/л	3.00 - 30.00

* - 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

ПАЦИЕНТ:

МЕСТО ЗАБОРА:

ЗАКАЗЧИК:

ЗАКАЗ №:

ЗАРЕГИСТРИРОВАН:

Компонент	Значение	Ед.	Норма
Пепсиноген I	140,5	µg/l	30 - 160 µg/l
Пепсиноген II	10,2	µg/l	3 - 15 µg/l
PGI/PGII	13,8		3 - 20
Гастрин-17b (G-17b)	2,5	pmol/l	1 - 7 pmol/l
Гастрин-17s (G-17s)	7,7	pmol/l	3 - 30 pmol/l
Антитела H. pylori	79,6		< 30 EIU

Эрадикация	Не известно
Прием ИПП	Не известно
Симптомы повышенной кислотности	Не известно
Прием НПВП	Не известно

Трактовка:

Результаты обследования ГастроПанель свидетельствуют о наличии инфекции *Helicobacter pylori*. В случае, если лечение инфекции *Helicobacter pylori* проводилось недавно, уровень антител может сохраняться на повышенных значениях. Может потребоваться несколько месяцев для возвращения концентрации антител к нормальным значениям даже после успешно проведенной эрадикационной терапии. В слизистой желудка атрофический гастрит не обнаружен. Если Вам не проводилось лечение (по поводу) инфекции *Helicobacter pylori*, проконсультируйтесь с лечащим врачом по поводу дальнейшего обследования и лечения

Дополнительная информация:

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.



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

Хеликс – единственная лаборатория в СНГ, сертифицированная по международным стандартам качества:



Уровень Гастрин-17 в крови отражает структуру и функцию слизистой оболочки антрального отдела желудка. 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 Гастрин-17 в крови (в тощачовой пробе) будет снижен при повышенной кислотности (рН ниже 2,5). Например, концентрация тощачового Гастрин-17 в крови ниже 1 пмоль/л наблюдается при очень высокой продукции кислоты в желудке. Также снижение уровня тощачового Гастрин-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 Гастрин-17 возрастет более чем на 3 пмоль/л после белковой стимуляции, это означает, что у пациента повышенная кислотопродукция, но нет антральной атрофии. Если же уровень Гастрин-17 не возрастает после белковой нагрузки, это означает, что у пациента имеется истинная атрофия слизистой оболочки антрального отдела желудка. Тощачовый уровень Гастрин-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 ГастроПанель.