



**Бесплатная консультация ВРАЧА
по телефону 8-800-555-55-69**

ООО "ЮНИЛАБ - ХАБАРОВСК"

Единая справочная 8 (4132) 60-00-10; otziv@unilab.su

№	135	1075	000
---	-----	------	-----

Дата поступления биоматериала					
-------------------------------	--	--	--	--	--

02.10.2024 09:01

СВЕДЕНИЯ О ПАЦИЕНТЕ

Место забора:

выдачи:

Ф.И.О.

Дата рождения (возраст):

Пол:

DS:

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЙ

Исследование	Результат	Ед. изм.	Дата готовности результата	Референтные пределы
--------------	-----------	----------	----------------------------	---------------------

Диагностика хеликобактерной инфекции, ИФА

Гастропанель (Пепсиноген I, пепсиноген II, PGI/PGII, гастрин17, H.pylori Ig G, заключение о состоянии ЖКТ)

Metod:

Пепсиноген I	*	18.70	мкг/л	09.10.2024	(30.00 - 160.00)
Пепсиноген II		12.71	мкг/л	09.10.2024	(3.00 - 15.00)
PGI/PGII	*	1.47		09.10.2024	3.0 - 20.0
Гастрин-17 базальный (натощак)	*	>29,1	пмоль/л	09.10.2024	(1.00 - 7.00)
Антитела H.pylori		<17	ед	09.10.2024	Норма < 30 Ед , положительный >= 30 Ед

Заключение о состоянии ЖКТ

Результаты обследования ГастроПанель® ВЮИТ свидетельствуют об атрофическом гастрите тела желудка (атрофии слизистой оболочки желудка), вследствие перенесенной в прошлом инфекции *Helicobacter pylori*. Секреторная деятельность желудка понижена. Желудок с пониженной кислотностью или бескислотный желудок. Атрофический гастрит (атрофия слизистой оболочки желудка) является наиболее важным фактором риска развития рака желудка. Для установления окончательного диагноза рекомендуется пройти гастроскопию с биопсией. Образующийся в бескислотном желудке канцерогенный ацетальдегид является наиболее вероятной причиной возникновения рака желудка и кишечника.

09.10.2024

Исполнители: Богач А. В.

Заведующая лабораторией

ПОДПИСЬ

Лосева Е.В.

Расшифровка подписи