



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

ООО "ЮНИЛАБ-ВЛАДИВОСТОК"

Единая справочная 8 (4236) 62-56-90; otziv@unilab.su

№	09	99	000
---	----	----	-----

Дата поступления биоматериала

19.08.2024 08:01

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 (с нагрузкой) (Гастрин 17, Гастрин 17-стимулированный, Пепсиноген I, Пепсиноген II, соотношение Пепсиноген I/Пепсиноген II, H.Pylori IgG)				
<i>Метод: ИФА (ручной / Lagurite)</i>				
Гастрин-17 базальный (натощак)	5,02	пмоль/л	26.08.2024	1 - 7
Гастрин-17 стимулированный	6,63	пмоль/л	26.08.2024	3 - 30
Пепсиноген I	55,2	мкг/л	26.08.2024	30 - 160
Пепсиноген II	9,4	мкг/л	26.08.2024	3 - 15
Антитела класса G к Helicobacter pylori	323,5	EIU	26.08.2024	0 - 30
Пепсиноген I/Пепсиноген II соотношение	5,9	—	26.08.2024	3 - 20
Заключение о состоянии ЖКТ	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.		26.08.2024	см. вложение

Заведующая лабораторией

Пучкова

Пугачева Н.М.

Расшифровка подписи