

**ООО "ЮНИЛАБ - ИРКУТСК"**

Единая справочная 8 (3952) 288-688; otziv@unilab.su

**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
<b>Диагностика хеликобактерной инфекции, ИФА</b>				
<b>Гастропанель (с нагрузкой) (Гастрин 17, Гастрин 17-стимулированный, Пепсиноген I, Пепсиноген II, соотношение Пепсиноген I/Пепсиноген II, H.Pylori IgG)</b>				
<b>Метод:</b>				
Гастрин-17 базальный (натощак)	3,1	пмоль/л	29.11.2024	Взрослые: 1 - 7
Гастрин-17 стимулированный	19,4	пмоль/л	29.11.2024	Взрослые: 3 - 30
Пепсиноген I	* 174,00	мкг/л	29.11.2024	Взрослые: 30 - 160
Пепсиноген II	* 19,8	мкг/л	29.11.2024	Взрослые: 3 - 15
Антитела класса G к Helicobacter pylori	<15,00	ЕІU	29.11.2024	Взрослые: < 30 - отрицательно; ≥ 30 - положительно.
Пепсиноген I/Пепсиноген II соотношение	8,8	—	29.11.2024	Взрослые: 3 - 20
Заключение о состоянии ЖКТ	См. вложение	—	29.11.2024	

Заведующая лабораторией

подпись

Ефременко З.А.

Расшифровка подписи

## 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 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 тощакowej пробе) будет снижен при повышенной кислотности (pH ниже 2,5). Например, концентрация тощакowej Гастрин-17 в крови ниже 1 пмоль/л наблюдается при очень высокой продукции кислоты в желудке. Также снижение уровня тощакowej 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. Тощакowej 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.

Заведующая лабораторией

подпись

Ефременко З.А.

Расшифровка подписи





# ЮНИЛАБ

664007, Иркутская область

г. Иркутск

ул. Ф. Энгельса, 86

тел. (3952) 288-688

ФИО

Дата рождения

Возраст

Эрадикация

Прием ИПП

Симптомы повышенной кислотности

Прием НПВП

Информация

Взятие биоматериала

Постановка

Пепсиноген I

174,0 µg/l \*

норма:

30 - 160 µg/l

Пепсиноген II

19,8 µg/l \*

3 - 15 µg/l

PGI/PGII

8,8

3 - 20

Гастрин-17b (G-17b)

3,1 pmol/l

1 - 7 pmol/l

Гастрин-17s (G-17s)

19,4 pmol/l

3 - 30 pmol/l

Антитела *H. pylori*

< 15,0 ИФЕ

< 30 EIU

## Трактовка

Результаты обследования ГастроПанель® BIONIT свидетельствуют о том, что в слизистой оболочке желудка не обнаружена инфекция *Helicobacter pylori* и нет атрофического гастрита (атрофии слизистой оболочки желудка). Если пациент в настоящее время принимает препараты, угнетающие секрецию соляной кислоты (ИПП), уровни пепсиногенов и (или) гастрин-17 в крови могут быть повышены без влияния на здоровье пациента.

Заведующая лабораторией

подпись

Ефременко З.А.

Расшифровка подписи

