



Лабораторная служба Хеликс

Телефон в Санкт-Петербурге: +7 (812) 309 12 21, 8 800 700 03 03

Информация в интернете: www.helix.ru

Лицензия: ЛО-78-01-007414 от 12.12.2016 г.
ISO 9001:2008 (SGS); ISO 15189:2012 (Bureau Veritas)
Код в реестре внешнего контроля качества EQAS 8659
Код в реестре внешнего контроля качества ФСВОК 5871

ЗАКАЗ №:

ЗАКАЗЧИК:



Место взятия биоматериала:

Договор:

ПАЦИЕНТ: Фамилия:

Имя:

Отчество:

Пол:

Возраст:

Образец №:

Вид материала: Венозная кровь

Регистрация:

Валидация (врач):

Название/показатель	Результат	Референсные значения *
Гастрин-17		
Метод: Иммуноферментный анализ.		
Концентрация гастрин-17 базальный	↑ 9.56 пмоль/л	1.00 - 7.00
Пепсиноген I		
Метод: Иммуноферментный анализ.		
Концентрация	125.31 мкг/л	30.00 - 160.00
Пепсиноген II		
Метод и оборудование: Иммуноферментный анализ. Sunrise, TECAN		
Концентрация	8.73 мкг/л	3.00 - 15.00
Helicobacter pylori, IgG (количественно)		
Метод и оборудование: Иммуноферментный анализ. Sunrise, TECAN		
Концентрация	↑ 39.17 МЕ/мл	0.00 - 30.00
Результат	положительный	отрицательный

* - Референсные значения приводятся с учетом возраста, пола, фазы менструального цикла, срока беременности.

Отчет создан:

Заведующая лабораторией:  М.И. Скибо/



ПАЦИЕНТ:

МЕСТО ЗАБОРА:

ЗАКАЗ №:

ЗАКАЗЧИК:

ЗАРЕГИСТРИРОВАН:

Компонент	Значение	Ед.	Норма
Пепсиноген I	125,3	µg/l	30 - 160 µg/l
Пепсиноген II	8,7	µg/l	3 - 15 µg/l
PGI/PGII	14,4		3 - 20
Гастрин-17b (G-17b)	9,6	pmol/l	1 - 7 pmol/l
Антитела H. pylori	39,2	ИФЕ	< 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.

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

