

ФИО пациента: ТЕСТ АНОНИМ АНОНИМ

Пол: ЖЕНСКИЙ

Дата рождения: 04/06/1998 Полных лет: 27

Референсная группа:

Заказчик: ОБРАЗЕЦ



# заказа: ОБРАЗЕЦ

| Исследование  | Результат                 | Единицы                         | Референсный интервал |
|---|---------------------------|---------------------------------|----------------------|
| <b>ПРОФИЛЬ «Гастропанель® со стимуляцией»</b>   |                           |                                 |                      |
| Биоматериал: Плазма крови   | Дата взятия биоматериала: | Дата поступления в лабораторию: |                      |
|   | 04/06/2025 08:25          | 05/06/2025                      |                      |
| A09.05.057.000.01 Исследование уровня гастрин-17 (базальный) в крови  |                           |                                 |                      |
| Гастрин-17 базальный  | 1.90                      | пмоль/л                         | 1.00 - 7.00          |
| A09.05.057.000.02 Исследование уровня гастрин-17 (стимулированный) в крови  |                           |                                 |                      |
| Гастрин-17 Стимулированный  | 4.10                      | пмоль/л                         | 3.00 - 30.00         |
| A26.06.033.000.01 Определение антител класса G (IgG) к хеликобактер пилори ( <i>Helicobacter pylori</i> ) в крови   |                           |                                 |                      |
| АТ к <i>Helicobacter pylori</i> IgG   | < 15.00                   | ЕдА                             | < 30.00              |
| A09.16.003.000.01 Определение уровня пепсиногена I в крови  |                           |                                 |                      |
| Пепсиноген-I  | 72.0                      | мкг/л                           | 30.0 - 160.0         |
| A09.16.003.000.02 Определение уровня пепсиногена II в крови   |                           |                                 |                      |
| Пепсиноген-II   | 7.4                       | мкг/л                           | 3.0 - 15.0           |
| Соотношение PGI/PGII  | 9.70                      |                                 | 3.00 - 20.00         |
| <b>Заключение</b>   |                           |                                 |                      |
| Результаты обследования ГастроPanель® ВИОНIT свидетельствуют о том, что в слизистой оболочке желудка не обнаружена инфекция <i>Helicobacter pylori</i> , нет атрофического гастрита и секреторная деятельность слизистой желудка в пределах нормы. Секреция соляной кислоты в желудке в пределах нормы.   |                           |                                 |                      |
| Антитела IgG к <i>Helicobacter pylori</i> . <i>Helicobacter pylori</i> ( <i>H. pylori</i> ) 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 возрастаёт риск определенных заболеваний (рак желудка, пептическая язва), а также риск мальабсорбции (дефицита) некоторых витаминов, микронутриентов и лекарств (витамин B 12, железо, кальций, магний). Инфекция <i>H. pylori</i> 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 <i>H. pylori</i> 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 антравального отдела желудка. Моноклональные антитела Biohit определяют только амидированный пептид Гастрин-17, который имеет специфические рецепторы на париетальных клетках. Гастрин-17 секретируется только G – клетками антравального 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 (рН 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 антравальном отделе вследствие исчезновения G-клеток. Для того, чтобы разграничить состояния, связанные с повышенной кислотностью, и истинную антравальную атрофию, необходимо проводить пробу с белковой стимуляцией. Если уровень Гастрин-17 возрастает более чем на 3 пмоль/л после белковой стимуляции, это означает, что у пациента повышенная кислотопродукция, но нет антравальной атрофии. Если же уровень Гастрин-17 не возрастает после белковой нагрузки, это означает, что у пациента имеется истинная атрофия слизистой оболочки антравального отдела желудка. Тощаковый 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 ГастроPanель. |                           |                                 |                      |

\*В случае, если приложение не отображается – обратитесь на горячую линию Ситилаб: 8-800-100-36-30 (звонок бесплатный)

Исполнители: Образец О.Б.

Подпись исполнителя:

Дата выдачи результата: 23/07/2025

Печать организации