

ФИО пациента: ТЕСТ АНОНИМ АНОНИМ

Пол: ЖЕНСКИЙ

Дата рождения: 02/06/1998

Полных лет: 27

Референсная группа:

Заказчик: ОБРАЗЕЦ



№ заказа: ОБРАЗЕЦ

Исследование	Результат	Единицы	Референсный интервал
ПРОФИЛЬ «Гастропанель® со стимуляцией»			
Биоматериал: Плазма крови	Дата взятия биоматериала: 04/06/2025 08:25	Дата поступления в лабораторию: 05/06/2025	
<i>A09.05.057.000.01 Исследование уровня гастрин-17 (базальный) в крови</i>			
Гастрин-17 базальный	23.20*	пмоль/л	1.00 - 7.00
<i>A09.05.057.000.02 Исследование уровня гастрин-17 (стимулированный) в крови</i>			
Гастрин-17 Стимулированный	>30.00	пмоль/л	3.00 - 30.00
<i>A26.06.033.000.01 Определение антител класса G (IgG) к хеликобактер пилори (Helicobacter pylori) в крови</i>			
АТ к Helicobacter pylori IgG	15.00	ЕдА	< 30.00
<i>A09.16.003.000.01 Определение уровня пепсиногена I в крови</i>			
Пепсиноген-I	136.0	мкг/л	30.0 - 160.0
<i>A09.16.003.000.02 Определение уровня пепсиногена II в крови</i>			
Пепсиноген-II	20.0*	мкг/л	3.0 - 15.0
Соотношение PGI/PGII	6.80		3.00 - 20.00
Заключение			
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). Повышенные значения пепсиногена-II могут указывать на воспаление слизистой оболочки желудка (гастрит). Причиной могут быть, например, некоторые лекарственные вещества, бактериальная, вирусная или паразитарная инфекция, желчный рефлюкс, острые приправы или алкоголь. Желудок с пониженной кислотностью или бескислотный желудок.			
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 тощачковой пробе) будет снижен при повышенной кислотности (ph ниже 2,5). Например, концентрация тощачкового Гастрин-17 в крови ниже 1 пмоль/л наблюдается при очень высокой продукции кислоты в желудке. Также снижение уровня тощачкового 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 кислотность, 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. Тощачковый уровень Гастрин-17 более 10 пмоль/л наблюдается при снижении кислотности (гипоацидный желудок вследствие приема ИПП или атрофии, ограниченной только слизистой оболочкой тела желудка*) Включен только в ГастроПанель.			

*Результат, выходящий за пределы референсных значений

*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