место под штрих-код

ГАСТРОПАНЕЛЬ

8-800-100-36-30
www.citilab.ru
ситилаб

Выбранные исследования помечаются только крестиком ☒. Полностью заштрихованный квадрат ▥ означает отмену исследования. Поля заполняются ЗАГЛАВНЫМИ ПЕЧАТНЫМИ БУКВАМИ черной шариковой ручкой.

Фамилия:	ФАМИЛИЯ ПАЦИЕНТА	**Дата взятия пробы:**	ДД.ММ.ГГ
Имя:	ИМЯ ПАЦИЕНТА	**Время взятия пробы:**	ЧЧ:ММ
Отчество:	ОТЧЕСТВО ПАЦИЕНТА	**Код ЛПУ:** / **Код подр.:**	
Дата рождения:	ДД.ММ.ГГГГ **пол:** М. М Ж. Ж	**Пробу взял:**	ФАМИЛИЯ
Срок берем. (нед.): / **День цикла:** / **Мено-пауза :** / **Отсутствие цикла/ аменорея:**		**Врач:**	ФАМИЛИЯ
Диагноз			
Принимаемые препараты			
Тел./моб.	**e-mail:**		

Комплекс тестов (разработка финской компании BIOHIT), позволяющих выявить наличие Helicobacter pylori- ассоциированного гастрита, определить локализацию патологического процесса в желудке и оценить характер изменений. Программная обработкаданных (GastroSoft, BIOHIT) позволяет предоставить наиболее вероятную интерпретацию результатов, предполагаемый диагноз, расчёт рисков и рекомендации.

Заполняется со слов пациента (выбрать нужный вариант)

1. Эрадикация H. pylori — стандартное лечение, направленное на полное уничтожение H. pylori с использованием антибиотиков и др.):

☐ > 1 года назад ☐ < 1 года назад ☐ не было ☐ неизвестно

2. Использование препаратов ИПП (ингибиторы протонной помпы, например, лансопразол, омепразол, пантопразол, эзомепразол, рабепразол и др.):

☐ часто ☐ иногда ☐ нет ☐ неизвестно

3. Симптомы повышенной кислотности (кислый привкус во рту, отрыжка, изжога, несварение желудка):

☐ часто ☐ нет ☐ неизвестно

4. Использование НПВП (нестероидные противовоспалительные препараты, например, аспирин, ибупрофен, диклофенак, индометацин и др.):

☐ часто ☐ нет ☐ неизвестно

	КОД	НАИМЕНОВАНИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ	
☐	99-20-303	**Гастропанель** (комплексное исследование): гастрин-17 базальный, пепсиноген I, пепсиноген II, Ат к Helicobacter pylori (колич.), заключение	кровь ЭДТА -20 *! (натощак – 1 шт.)
☐	99-20-304	**Гастропанель расширенная** (комплексное исследование): гастрин -17 базальный, гастрин-17 стимулированный, пепсиноген I, пепсиноген II, Ат к Helicobacter pylori (колич.), заключение	кровь ЭДТА, аликвота -20 *! (после нагрузки – 1 шт.) кровь ЭДТА, аликвота -20 *! (натощак – 1 шт.)

* Стимуляционная проба позволяет дифференцировать пациентов с атрофическим гастритом антрального отдела от пациентов с низким базальным уровнем гастрина-17 (<1 пмоль/л натощак), связанным с высокой кислотностью.

Аллергических реакций на сою, молочные продукты, яйца, шоколад не наблюдалось (эти компоненты могут входить в состав белкового напитка, применяющегося для стимуляционной пробы).

Настоящим подтверждаю, что с правилами преаналитики перед проведением теста ознакомлен(а), мне разъяснено, что несоблюдение указанных правил может повлиять на результаты исследования.

ФИО _____ / _____ « _____ » _____ 20 _____ г.

подпись дата