

РЕЗУЛЬТАТИ ДОСЛІДЖЕНЬ

Пацієнт:	Test Patient	Лаб. № замовлення	
Дата народж.	05.01.1981	Код замовлення:	-
Стать:	Жіноча	Дата замовлення:	15.02.2024 13:34

Коментарі:

Назва дослідження	Результат	Одиниці вимірювання	Референтні значення	Коментарі
-------------------	-----------	---------------------	---------------------	-----------

Комплекс №231 "Гастрокомплекс"

Пепсиноген I # Первинна проба: венозна кров	349.0*	мкг/л	30,0 - 160,0	
Пепсиноген II # Первинна проба: венозна кров	16.00*	мкг/л	3,0 - 15,0	
Співвідношення пепсиноген I до пепсиноген II # Первинна проба: венозна кров	21.81*		3.0 - 20.0	
Гастрин-17 - кількісний # Первинна проба: венозна кров	8.10*	пмоль/л	1.7 - 7.6	
Хелікобактеріоз, Helicobacter pylori, антитіла IgG Первинна проба: венозна кров	2.7* ПОЗИТИВНИЙ	Од/мл	< 0.9	<0.9 негативний 0.9-1.1 сумнівний >1.1 позитивний

Коментар:

Первинна проба: венозна кров

Інтерпретація отриманих Вами результатів проводиться у сукупності з даними анамнезу, клінічними даними та результатами інших діагностичних досліджень. Додаткову інформацію для інтерпретації результатів дослідження ви знайдете на окремій сторінці "Примітка до результату дослідження "Гастрокомплекс".

Дане дослідження виконується методами: хемілюмінесцентного та імуноферментного аналізу (ІФА) на автоматичних аналізаторах, тому володіє високою чутливістю та специфічністю, що дозволяє максимально зменшити кількість хибно-позитивних та хибно-негативних результатів.

Пепсиноген I, II: ТС "BIONIT PEPSINOGEN I, II" метод: ІФА, Імуноферментний автоматичний аналізатор Evolis;

Гастрин-17: ТС "MAGLUMI GASTRINE-17 (CLIA)", метод Хемілюмінесцентний імуноаналіз, аналізатор Maglumi 800;

Helicobacter pylori, антитіла IgG: ТС "IMMULITE 2000 H.Pylori IgG", метод Хемілюмінесцентний імуноаналіз, аналізатор Immulite 2000XPi.

Інформаційна підтримка Контакт-центру ДІЛА: 0 800 217 887.

Відповідальна особа

Керівник сектору імуноферментного аналізу Байдик О.О.



Примітка до результату дослідження «Коментар до результату досліджень», виконаного в складі пакету «Комплекс №231 "Гастрокомплекс"»

Трактування та клінічне значення результатів дослідження

Зміна показників	Стан/захворювання	Коментарі
Варіанти норми		
Пепсиногени I, II та Співвідношення пепсиноген I / пепсиноген II – норма або підвищене Гастрин-17 – підвищений IgG-антитіла до H. pylori – негативний результат	Здорова слизова шлунку, можливо пацієнт лікується ІПП, кількість соляної кислоти знижена	Гастроскопія не рекомендована
Пепсиногени I, II та Співвідношення пепсиноген I / пепсиноген II – норма Гастрин-17 – знижений IgG-антитіла до H. pylori – негативний результат	Здорова слизова шлунку, можливе підвищення виробництва соляної кислоти	Можливо: ГЕРХ, гастроскопія не обов'язкова
Пепсиногени I та II підвищені Співвідношення пепсиноген I / пепсиноген II – норма Гастрин-17 – підвищений IgG-антитіла до H. pylori – негативний результат	Коротка 4-10 днів пауза у лікуванні ІПП	Пепсиногени I та II довше нормалізуються ніж Гастрин-17
Пепсиногени I, II та Співвідношення пепсиноген I / пепсиноген II – норма Гастрин-17 – у межах норми IgG-антитіла до H. pylori – негативний результат	Здорова слизова шлунку	Дуже низький ризик серйозних захворювань шлунка: рака шлунка та виразки шлунка. Гастроскопія не показана. Дві третини пацієнтів із диспепсією належать саме до цієї групи.
Варіанти патології		
Пепсиногени I, II та Співвідношення пепсиноген I / пепсиноген II – норма або підвищені Гастрин-17 – у межах норми або підвищений IgG-антитіла до H. pylori – позитивний результат	Хронічний неатрофічний (поверхневий, гіперацидний) H.pylori-асоційований гастрит	Ризик раку шлунка низький, (але існує); ризик виразки шлунка або дванадцятипалої кишки підвищений. Гастроскопія призначається в індивідуальному порядку (за потреби). Може бути рекомендований курс антихелікобактерної терапії. Консультація сімейного лікаря.
Пепсиноген I, II та Співвідношення пепсиноген I / пепсиноген II – знижені Гастрин-17 – підвищений IgG-антитіла до H. pylori – негативний чи позитивний результат	Атрофічний гастрит тіла шлунка	Ризик раку шлунка, а також дефіциту вітаміну B12, кальцію та заліза суттєво підвищений. Рекомендована гастроскопія/біопсія. Консультація фахівця.
Пепсиноген I, II та Співвідношення пепсиноген I / пепсиноген II – у межах норми Гастрин-17 – знижений IgG-антитіла до H. pylori – позитивний результат	Атрофічний гастрит антрального відділу шлунка	Ризик раку шлунка підвищений. Рекомендовано проведення гастроскопії/біопсії. Направлення до фахівця й призначення курсу антихелікобактерної терапії.
Пепсиноген I та Співвідношення пепсиноген I / пепсиноген II – знижені Пепсиноген II норма або знижений Гастрин-17 – знижений IgG-антитіла до H. pylori – позитивний результат	Атрофічний пангастрит	Високий ризик раку шлунка. Рекомендовано проведення гастроскопії/біопсії, Направлення до фахівця й призначення курсу антихелікобактерної терапії

символом # позначаються дослідження, що знаходяться в процесі отримання акредитації ДСТУ EN ISO 15189:2015

символом * позначаються результати, що виходять за межі референтних значень