

**ЮНИЛАБ**

www.unilab.su

Бесплатная консультация ВРАЧА  
по телефону 8-800-555-55-69

№ 81 72 21651

Дата поступления биоматериала

20.09.2024 12:05

ООО "ЮНИЛАБ - ХАБАРОВСК"

Единая справочная 8 (4162) 21 85 45; otziv@unilab.su

**СВЕДЕНИЯ О ПАЦИЕНТЕ**

Место забора:

выдачи:

Ф.И.О.

Дата рождения (возраст):

Пол:

DS:

**РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЙ**

Исследование	Результат	Ед. изм.	Дата готовности результата	Референтные пределы
--------------	-----------	----------	----------------------------	---------------------

**Диагностика хеликобактерной инфекции, ИФА****Гастропанель (Пепсиноген I, пепсиноген II, PGI/PGII, гастрин17, H.pylori Ig G, заключение о состоянии ЖКТ)****Метод:**

Пепсиноген I	* >205.6	мкг/л	26.09.2024	(30.00 - 160.00)
Пепсиноген II	* >50,2	мкг/л	26.09.2024	(3.00 - 15.00)
PGI/PGII	>4,1		26.09.2024	3.0 - 20.0
Гастрин-17 базальный (натошак)	* 8,14	пмоль/л	26.09.2024	(1.00 - 7.00)
Антитела H.pylori	* >402	ед	26.09.2024	Норма < 30 Ед , положительный >= 30 Ед

Заключение о состоянии ЖКТ	<p>Результаты обследования ГастроПанель® ВЮНИТ 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. Ингибиторы протонной помпы (ИПП) угнетают секрецию соляной кислоты в желудке. В этом случае увеличивается секреция гастрин-17 и, как следствие, повышается и у</p>		26.09.2024	
----------------------------	---	--	------------	--

Исполнители: Богач А. В.

Заведующая лабораторией

подпись

Лосева Е.В.

Расшифровка подписи