

ФИО

Пол: Муж
Возраст: 55 лет
ИНЗ: 999999999
Дата взятия образца: 13.05.2025 07:00
Дата поступления образца: 14.05.2025 09:10
Врач: 14.05.2025 10:06
Дата печати результата: 14.05.2025

Исследование	Результат	Единицы	Референсные значения
АТ к внутр.фактору Кастла, IgG	1.80	Ед/мл.	<6

Исполнитель Пешкова Н.Г., врач клинической лабораторной диагностики

Комментарии к заявке:
Определение антител к фактору Кастла представляет собой тест выявления количественного содержания в сыворотке крови антител к внутреннему фактору – ферменту, продуцируемому обкладочными (париетальными) клетками фундальных желёз слизистой оболочки дна и тела желудка и обеспечивающему всасывание витамина В12 (цианокобаламина) в тонком кишечнике. Данные Аутоантитела способны вызывать нарушение его функции как за счет блокады связывания с витамином В12, так и препятствуя прикреплению комплекса «витамин В12 и внутренний фактор» к рецепторам клеток подвздошной кишки. Уменьшение или прекращение синтеза фактора Кастла и/или нарушение всасывания комплекса «витамин В12 и внутренний фактор» приводит к дефициту витамина В12, развитию прогрессирующей В12-дефицитной (пернициозной, мегалобластной) анемии и неврологической симптоматики (фуникулярный миелоз). Отрицательный результат теста определения антител к фактору Кастла в 50-60% случаев позволяет исключить диагноз пернициозной анемии и других проявлений дефицита витамина В12 (полиневрит, фуникулярный миелоз, атаксия, истощение мышц и гипорефлексия), которые могут быть обусловлены аутоиммунным атрофическим гастритом, тотальной/субтотальной резекцией желудка, врожденным нарушением секреции гастромукопротеина, полипозом желудка, токсическим действием высоких доз алкоголя на слизистую оболочку желудка, а также атрофией слизистой оболочки желудка у людей пожилого и старческого возраста. Для исключения аутоиммунного атрофического гастрита, как причину дефицита витамина В12 и пернициозной анемии, рекомендуется сочетанное определение антител к внутреннему фактору и париетальным клеткам желудка.

Внимание! В электронном экземпляре бланка название исследования содержит ссылку на страницу сайта с описанием исследования. www.invitro.ru
Результаты исследований не являются диагнозом, необходима консультация специалиста.

М.П. / Подпись врача

ФИО

Пол: Муж
Возраст: 55 лет
ИНЗ: 999999999
Дата взятия образца: 13.05.2025 07:00
Дата поступления образца: 14.05.2025 09:10
Врач: 14.05.2025 10:06
Дата печати результата: 14.05.2025

Исследование	Результат	Единицы	Референсные значения
АТ к париетальным клеткам желудка,IgG	<1:40	титр	<1:40

Исполнитель Пешкова Н.Г., врач клинической лабораторной диагностики

Внимание! В электронном экземпляре бланка название исследования содержит ссылку на страницу сайта с описанием исследования. www.invitro.ru
Результаты исследований не являются диагнозом, необходима консультация специалиста.

М.П. / Подпись врача

ФИО

Пол:	Муж
Возраст:	55 лет
ИНЗ:	999999999
Дата взятия образца:	13.05.2025 07:00
Дата поступления образца:	14.05.2025 09:10
Врач:	14.05.2025 10:06
Дата печати результата:	14.05.2025

Исследование

Заключение

Отсутствие антител к париетальным клеткам желудка (GPS) в 99-100% снижает вероятность диагноза аутоиммунного гастрита (аутоиммунного атрофического гастрита), т.к. данные антитела являются серологическим маркером заболевания. При диагностике пернициозной анемии (развивающейся в следствии аутоиммунного гастрита) у пациентов в молодом возрасте возможно проведение дополнительного тестирования на наличие антител к фактору Кастла, т.к. вероятность выявления GPS в молодом возрасте низка.

Исполнитель Пешкова Н.Г., врач клинической лабораторной диагностики

Внимание! В электронном экземпляре бланка название исследования содержит ссылку на страницу сайта с описанием исследования. www.invitro.ru

Результаты исследований не являются диагнозом, необходима консультация специалиста.

М.П. / Подпись врача

ФИО
Пол: **Муж**
Возраст: **55 лет**
ИНЗ: 999999999
Дата взятия образца: 13.05.2025 07:00
Дата поступления образца: 14.05.2025 09:10
Врач: 14.05.2025 10:42
Дата печати результата: 14.05.2025

Исследование	Результат	Единицы	Референсные значения	Комментарий
Железо	28.0	мкмоль/л	11.6 - 31.3	
Трансферрин	3.05	г/л	2.15 - 3.66	
% насыщения трансферрина	36.5	%	16 - 50	
Ферритин	127	мкг/л	22 - 275	Рекомендуемые пороговые значения ферритина для определения дефицита железа: <15 мкг/л в отсутствие выявленных заболеваний, <70 мкг/л на фоне инфекции или воспаления (ВОЗ, 2020).
Витамин В12	536	пг/мл	187 - 883	Оборудование Abbott, Alinity i

Исполнитель Кузенков В.В., врач клинической лабораторной диагностики

Внимание! В электронном экземпляре бланка название исследования содержит ссылку на страницу сайта с описанием исследования. www.invitro.ru
Результаты исследований не являются диагнозом, необходима консультация специалиста.

М.П. / Подпись врача

ФИО
Пол: **Муж**
Возраст: **55 лет**
ИНЗ: 999999999
Дата взятия образца: 13.05.2025 07:00
Дата поступления образца: 14.05.2025 09:11
Врач: 14.05.2025 10:43
Дата печати результата: 14.05.2025

Исследование	Результат	Единицы	Референсные значения	Комментарий
ГАСТРОПАНЕЛЬ				
Пепсиноген 1	100	мкг/л	30 - 160	
Пепсиноген II	5.0	мкг/л	3 - 15	
Пепсиноген I/Пепсиноген II	10.0		3 - 20	
Гастрин-17 (базальный)	5.0	пмоль/л	1 - 7	
АТ к H.pylori IgG	15.0	EIU	см. комм.	< 30 EIU - отрицательно. >= 30 EIU - положительно.

Исполнитель Ли О.Ф., врач клинической лабораторной диагностики

Внимание! В электронном экземпляре бланка название исследования содержит ссылку на страницу сайта с описанием исследования. www.invitro.ru
Результаты исследований не являются диагнозом, необходима консультация специалиста.

М.П. / Подпись врача