

Пациент: ТЕСТ

№ заявки:

Возраст:

Пол: М

Дата взятия:

Дата выполнения:

Биоматериал: Кал

Метод: ИФА



Биохимическое исследование кала

Анализ	Результат	Референсный диапазон			Ед. изм.
		Низкий	Нормальный уровень	Высокий	
Желчные кислоты	5,0	≤ 7,0 мкмоль/г - концентрация желчных кислот в стуле в пределах нормы			мкмоль/г

Выявление желчных кислот в стуле представляет собой тест, определяющий суммарное содержание холевой, хенодезоксихолевой, литохолевой, дезоксихолевой и урсодезоксихолевой кислот в кале. Желчные кислоты, входящие в состав желчи, представляют собой конечные продукты обмена холестерина, играют важную роль в процессах переваривания и всасывания жиров, жирорастворимых витаминов в тонкой кишке, стимуляции двигательной активности кишечника, а также способствуют росту и функционированию нормальной кишечной микрофлоры. Большая часть желчных кислот (90-95%) всасывается преимущественно в дистальных отделах тонкой кишки в кровь и через систему воротной вены вновь доставляется в печень, где реабсорбируется гепатоцитами и повторно выделяется с желчью. При нарушении всасывания желчных кислот, их избыточное количество попадает в толстую кишку и теряется с калом, что приводит к развитию хологенной диареи, которая может быть обусловлена дисфункцией подвздошной кишки и нарушениями реабсорбции желчных кислот при синдроме раздраженного кишечника и болезни Крона, синдроме избыточного бактериального роста в тонком кишечнике, *Cl. difficile*-ассоциированной болезни, целиакии, хроническом панкреатите, постхолецистэктомическом синдроме, а также генетических дефектах рецепторов и транспортных переносчиков желчных кислот (SLC10A2, KLB, FGF-R4, GPBAR1). Нормальное содержание желчных кислот в стуле (≤ 7,0 мкмоль/г) с большой вероятностью свидетельствует об отсутствии нарушений всасывания желчных кислот в кишечнике, однако не исключает нарушений энтерогапатической циркуляции желчных кислот при различных холестатических заболеваниях печени и других причин нарушений всасывания в кишечнике, сопровождающихся диарейным синдромом. Перед проведением исследования желчных кислот в стуле во избежание ложноотрицательных значений теста за 48 часов до сдачи биоматериала необходимо исключить прием колестирамина и антацидных препаратов, образующих в кале нерастворимые комплексы с желчными кислотами. При проведении дифференциальной диагностики нарушений энтерогапатической циркуляции желчных кислот рекомендовано сочетанное определение желчных кислот к сыворотке крови и стулу. При проведении дифференциальной диагностики диарейного синдрома может быть рекомендовано определение остаточной осмолярности стула, pH и углеводов в кале (секреторная и осмотическая диарея), фекального кальпротектина, токсинов A и B *Cl. difficile*, гемоглобина и гемоглобин-гаптоглобинового комплекса в кале (воспалительная диарея), α1-антитрипсина в стуле (экссудативная энтеропатия), стеатокрита, панкреатической эластазы-1, активности химотрипсина в кале, антигена *Giardia lamblia* в стуле (стеаторея) и зоонофильного нейротоксина в кале (аллергическая диарея).

Врач КДЛ: _____

Одобрено:

Система управления и менеджмента качества лаборатории сертифицирована по стандартам ГОСТ Р ИСО 15189.

Лаборатория регулярно проходит внешнюю оценку качества клинических лабораторных исследований по отечественным (ФСБОК) и международным (RIQAS, RfB, ERNDIM) программам. ООО «ХромосистемсЛаб» является членом ассоциации "Федерация Лабораторной Медицины", сотрудники ООО «ХромосистемсЛаб» входят в состав комитета по хроматографическим методам исследований и хромато-масс-спектрометрии.

Лицензия: Л041-01137-77/00368418 от 23.09.2020 г.



- ▼ - Данный показатель находится в нижней границе нормы, рекомендуем обратить на него внимание.
- ▲ - Данный показатель находится в верхней границе нормы, рекомендуем обратить на него внимание.
- - Данный показатель ниже нормы, рекомендуем обратиться за консультацией к специалисту и вовремя отследить изменения.
- ✚ - Данный показатель выше нормы, рекомендуем обратиться за консультацией к специалисту и вовремя отследить изменения.

Результаты анализов не являются диагнозом, но помогают в его постановке. Не пытайтесь интерпретировать их самостоятельно. Многие изменения индивидуальны, помочь разобраться в них может только специалист.

Результаты, которые отображены в виде числа со знаком <, необходимо расценивать как результат меньше предела количественного обнаружения методики и оборудования на котором выполнялся анализ.