Ист.бол./Амб.карта:
Ф.И.О.: **Иванов Иван Иванович**
Дата рождения: **01/01/2000** Пол: **Мужской**

Адрес: **Москва**

Страховая компания:
Стр. полис: Серия Номер

ЛПУ: **(9777) Lab4u (Регионы)**
Отделение
Ф.И.О. врача: -
Дата/время взятия материала: **01/01/2026 08:30**
Дата доставки материала: **01/01/2026**
Номер заказа: **9770999999**
Номер образца: **9770999999**

Биохимия

Наименование теста	Результат	Единицы измерения	Референсные значения
Биохимический анализ дисбактериоза кишечника			
C2 (уксусная), мг/г	↓ **3.693**	мг/г	4.660-7.100
C2 (уксусная),Ед	↓ **0.585**	Ед	0.619-0.649
C3 (пропионовая),мг/г	1.468	мг/г	0.840-2.740
C3 (пропионовая), Ед	↑ **0.232**	Ед	0.178-0.200
C4 (масляная), мг/г	1.156	мг/г	0.900-2.600
C4 (масляная), Ед	0.183	Ед	0.165-0.187
ИзоCn (изоC4+изоC5+изоC6), мг/г	↓ **0.402**	мг/г	0.620-0.642
ИзоCn (изоC4+изоC5+изоC6), Ед	0.057	Ед	0.044-0.074
ИзоCn/Cn, Ед	↓ **0.268**	Ед	0.290-0.570
Общее содержание (C2+…..+C8), мг/г	↓ **7.066**	мг/г	8.010-13.010
Анаэробный индекс (C2-C4), Ед	↓ **-0.710**	Ед	-0.686--0.466

Медицинское заключение:

Отмечается снижение метаболической активности молочнокислой флоры (бифидо- и лактобактерий). На этом фоне отмечено снижение активности полноценной E. coli и возможно появление штаммов последней с измененными свойствами. Отмечена незначительно повышенная активность других микроорганизмов факультативной и остаточной (транзиторной) в основном анаэробной микрофлоры. Активность сапрофитных штаммов энтерококков, стрепто- и стафилококков снижена. Отмечена сохраненная активность отдельных штаммов аэробных бактерий, обладающих протеолитической активностью: сапрофитных штаммов стрепто- и стафилококков штаммов E. coli, при сохранении протеолитической активности анаэробных микроорганизмов - бактероидов, эубактерий и клостридий. В анаэробном спектре отмечается повышение активности непротеолитических анаэробных популяций - бактероидов (с угнетением активности облигатных штаммов), пропионибактерий, с сохранением (тенденция к повышению) активности облигатных и сапрофитных клостридиальных штаммов, фузобактерий, копрококков, эубактерий.
Окислительно-восстановительный потенциал внутрипросветной среды смещен в область резко отрицательных значений, что свидетельствует о дисбалансе аэробных/анаэробных популяций микроорганизмов (с активизацией факультативных анаэробов, в частности родов бактероидов, пропионибактерий).
Указанный спектр кислот может свидетельствовать о нарушении полостного пищеварения вследствие недостаточности амилазы за счет патологии поджелудочной железы - реактивный панкреатит, обострение хр. панкреатита (при наличии клиники и УЗИ - признаков: увеличение размеров ПЖ, изменение эхогенности и т.д.), функциональной недостаточности ПЖ за счет неадекватности питания; и/или вследствие функциональной или органической патологии желчевыводящих путей (дискинезия желчного пузыря и ЖВП, дисфункция сф. Одди с формированием билиарной недостаточности и, возможно, с изменением биохимических свойств желчи - повышенный риск образования литогенной желчи), приводящей также к нарушению

Пример результата

Иванов И.И.,

Дата выдачи: **04/04/2024**

Ист.бол./Амб.карта:
Ф.И.О.: **Иванов Иван Иванович**
Дата рождения: **01/01/2000** Пол: **Мужской**

Адрес: **Москва**

Страховая компания:
Стр. полис: Серия Номер

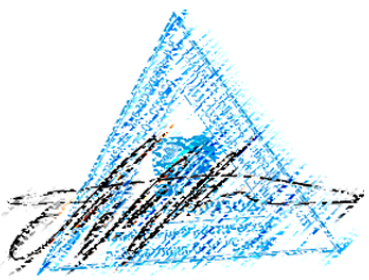
ЛПУ: **(9777) Lab4u (Регионы)**
Отделение
Ф.И.О. врача: **-**
Дата/время взятия материала: **01/01/2026 08:30**
Дата доставки материала: **01/01/2026**
Номер заказа: **9770999999**
Номер образца: **9770999999**

Биохимия

Наименование теста	Результат	Единицы измерения	Референсные значения
вторичного обмена желчных кислот. При склонности к запорам или при нормальном типе стула последнее характеризует патологию в большей степени. Отмечаются признаки снижения энергообеспечения эпителиоцитов истончение призэпителиального слоя защиты без элементов его деструкции) - по типу синдрома раздраженного кишечника или др. функциональных расстройств. В лечении с учетом клиники (согласовывается с лечащим врачом): - ферментные препараты, не содержащие желчные кислоты (панкреатин 10.000 Ед и более (Эрмиталь, Пангрол, Креон и т.д.) - для коррекции процессов пищеварения; - регуляторы моторики (тримебутин (Тримедат) и т.п.) - для коррекции моторно-эвакуаторной функции кишечника и тонуса сф. Одди; или миотропные спазмолитики (мебеверин и т.п.) или др. - Возможно включение в терапию пребиотика - Энтеросан (активен в отношении указанных микроорганизмов, а также для нормализации вторичного обмена желчных кислот, коррекции пищеварения); - Для усиления терапии возможен прием Бактисубтила (или Бактистатина (последний содержит культуральную жидкость Bacillus subtilis, цеолит и т.д., обладает выраженным действием на а- и анаэробную флору, включая протеолитические штаммы, является энтеросорбентом и обладает ферментной (амило- и протеолитической) активностью); - Энтеросорбенты (значительная сорбционная мощность в отношении E. coli с измененными свойствами, др. аэробных и анаэробных условно-патогенных микроорганизмов, простейших, вирусов и т.п, а также для восстановления призэпителиального слоя защиты. Если стул со склонностью к запорам или при нормальном типе моторики, то препараты выбора прокинетики, модуляторы моторики (тримебутин (Тримедат) и т.д.), или миотропные спазмолитики желчегонные средства, обладающие спазмолитическим действием на сф. Одди (Одестони т.п.) - «по требованию», ферментные препараты с желчными кислотами (Фестал и т.п.) или ФП растительного происхождения, обладающие амило- и протеолитической активностью (Юнизензим и т.п.), препараты лактитола (Экспортал) или лактулозы (Дюфалак и др.), пребиотики (Энтеросан - под контролем частоты стула). И/или лекарственные препараты на основе пищевых волокон (Мукофальк и т.п.) в комбинации с препаратами метабиотиками для восстановления энергообеспечения эпителиоцитов и др. (инулин+бутират (Закофальк)). - Для восстановления биохимических свойств желчи - препараты урсодезоксихолевой кислоты - "по требованию"; При отсутствии клинических проявлений или в дальнейшем: возможен курсовой прием препаратов пробиотического ряда на фоне приема препаратов, содержащих фруктополи- и олигосахариды (Закофальк, Стимбифид) и/или на фоне приема препаратов метабиотиков (Закофальк), ферментные препараты в режиме "по требованию", функциональное питание с добавлением пищевых волокон (Мукофальк и т.д.).			
Доктор медицинских наук, профессорАрдатская М.Д.			

Пример результата

Иванов И.И.,



Дата выдачи: **04/04/2024**