

**ФИО**

**Пол:** Муж  
**Возраст:** 41 год  
ИНЗ: 999999999  
Дата взятия образца: 13.05.2022  
Дата поступления образца: 16.05.2022  
Врач: 17.05.2022  
Дата печати результата: 20.05.2022

Исследование	Результат	Единицы	Референсные значения	Комментарий
Химотрипсин в стуле, активность	<b>5.0*</b>	Ед/г	>6	<3 - низкая активность 3-6 - пограничный результат >6 - нормальная активность

\* Результат, выходящий за пределы референсных значений

**Внимание!** В электронном экземпляре бланка название исследования содержит ссылку на страницу сайта <http://www.invitro.ru/> с описанием исследования.

Результаты исследований не являются диагнозом, необходима консультация специалиста.



М.П. / Подпись врача

**ФИО**

**Пол:** Муж  
**Возраст:** 41 год  
ИНЗ: 999999999  
Дата взятия образца: 13.05.2022  
Дата поступления образца: 16.05.2022  
Врач: 17.05.2022  
Дата печати результата: 20.05.2022

**Исследование****Заключение**

Активность химотрипсина в стуле представляет собой тест количественного определения активности протеолитического фермента поджелудочной железы химотрипсина в кале. Согласно клиническим рекомендациям Российской гастроэнтерологической ассоциации по диагностике и лечению экзокринной недостаточности поджелудочной железы, по изменению уровня активности химотрипсина в стуле можно судить о нарушениях секреции панкреатических ферментов при внешнесекреторной недостаточности поджелудочной железы, а также оценивать эффективность заместительной ферментной терапии (Ивашкин В.Т. и др., 2018). Результаты теста коррелируют с результатами тестов прямой оценки секреции поджелудочной железы после гуморальной стимуляции холецистокинином-секретином. Патологический результат теста (активность химотрипсина в кале  $<3$  Ед/г) в 80-90% случаев свидетельствует о значительном снижении экзокринной функции поджелудочной железы, которая может быть обусловлена острым или хроническим панкреатитом, муковисцидозом, карциномой поджелудочной железы, сахарным диабетом 2 типа, аутоиммунным панкреатитом, а также хирургическими вмешательствами (панкреа-, гастр- и панкреатодуоденэктомия). Кроме того, снижение активности химотрипсина в кале может быть получено при протеин-теряющей энтеропатии, механической желтухе, циррозе печени, гепатите, целиакии, болезни Крона, а также при кахексии, нервной анорексии и диете с низким содержанием белка. Низкие значения активности химотрипсина в стуле также отмечаются при неэффективности заместительной ферментной терапии, что требует коррекции лечения и повторной сдачи биоматериала. Для более детальной оценки экзокринной функции поджелудочной железы рекомендуется сочетанное определение химотрипсина, панкреатической эластазы-1 и кислотного стеатокрита в стуле.

**Внимание!** В электронном экземпляре бланка название исследования содержит ссылку на страницу сайта с описанием исследования. [www.invitro.ru](http://www.invitro.ru)

Результаты исследований не являются диагнозом, необходима консультация специалиста.



М.П. / Подпись врача