



НЬ-Трансферрин в кале

Данный анализ предназначен для раннего выявления заболеваний кишечника, в том числе предраковых состояний, включая полипы кишечника, и рака кишечника (колоректального рака). Повышенное содержание трансферрина свидетельствует о преимущественном поражении верхних отделов кишечника, а гемоглобина — нижних отделов. Высокие значения обоих показателей позволяют сделать заключение об обширном процессе. Чем выше показатель, тем больше глубина либо зона поражения. Трансферрин – гликозилированный белок, осуществляющий транспорт ионов железа, – является производным компонентом крови и может попадать в желудочно-кишечный тракт и потом выводиться с калом в случае заболеваний, которые сопровождаются кровотечением из желудочно-кишечного тракта.

Исследования на трансферрин и гемоглобин являются альтернативой колоноскопии. В случае нормальных значений колоноскопия не проводится, но право остается за врачом. Высокие значения этих показателей являются основанием для проведения колоноскопии.

Подготовка: не требуется.

Показания:

1. Подозрение на опухоль кишечника или ее наличие;
2. Мониторинг состояния кишечника после оперативного вмешательства при наличии опухолевого процесса в кишечнике;
3. Наследственный неполипозный колоректальный рак;
4. Семейный аденоматозный полипоз;
5. Полипы и подозрение на их наличие;
6. Хронические воспалительные заболевания желудочно-кишечного тракта, колиты;
7. После длительной антибактериальной терапии и неоднократного курса;
8. Некротизирующий энтероколит;
9. Язвенные процессы желудка и кишечника;
10. Болезнь Крона и подозрение на неё;
11. Аутоиммунные заболевания;
12. Обследование членов семьи первой и второй степени родства, у которых были выявлены рак, либо полипоз кишечника;
13. Скрининг на колоректальный рак — профилактическое обследование лиц старше 40 лет (1 раз в год).

Референсные значения:

- Обнаружено
- Не обнаружено