



Исследование кала на скрытую кровь

Используется для диагностики «скрытых» малосимптомных кровотечений из какого-либо отдела пищеварительного тракта; дифференциальная диагностика анемий.

В норме с калом выделяется менее 2 мл крови в день (или 2 мг гемоглобина на 1 г кала). «Скрытой» называют кровь, которая не изменяет цвет кала и не определяется макро- и микроскопически. Объём кровотечения в желудочно-кишечном тракте менее 50 мл достаточен, чтобы результаты анализа на скрытую кровь были положительные. Своевременная диагностика такого кровотечения крайне важна. Исследование кала на скрытую кровь позволяет выявить ранние стадии язвенных процессов, полипов и опухолей желудочно-кишечного тракта. Оно является обязательным при проведении профилактических осмотров (один раз в два года после 50 лет), особенно у больных с высоким риском развития рака, страдающим неспецифическим язвенным колитом с длительностью заболевания свыше 5-7 лет, а также у больных, страдающих диффузным семейным полипозом.

Положительная реакция кала на скрытую кровь в бензидиновой пробе может быть у пациентов с обострением язвенной болезни, эрозивным гастродуоденитом, опухолями и дивертикулами желудка и кишечника. Важно учитывать, что проба становится положительной и при носовых кровотечениях, кровотечениях из дёсен и глотки, у больных с варикозным расширением вен пищевода, эрозивным эзофагитом и пептическими язвами пищевода, при болезни Крона, неспецифическом язвенном колите, туберкулёзе кишечника, гельминтозах, геморрое, болезнях крови и других заболеваниях, которые нужно исключать при оценке результатов пробы.

Следует помнить, что для исследования кала на скрытую кровь в данном тесте (бензидиновая проба) необходима специальная подготовка пациента. В том числе, необходимо исключить за три дня употребление мясных и рыбных продуктов, препаратов железа, некоторых других продуктов и лекарственных препаратов, иначе возможны ложноположительные или ложноотрицательные результаты. Эта проба дает положительную реакцию не только на гемоглобин человека, но и на гемоглобин и миоглобин животного происхождения, поступающий с пищей, а также на некоторые химические вещества, содержащиеся в пищевых продуктах или некоторых витаминах.

В диагностике патологических изменений нижних отделов желудочно-кишечного тракта, характеризующихся кровотечениями (полипы толстого кишечника, болезнь Крона, язвенный колит, колоректальный рак) целесообразнее использовать исследование кала на скрытую кровь количественным иммунохимическим методом, специфичное именно к гемоглобину человека, более удобное для пациента в проведении, поскольку не требует ограничений в диете.

Подготовка:

- За три дня до анализа исключить из рациона мясо, печень и все продукты, содержащие железо (яблоки, перец болгарский, шпинат, белую фасоль, зеленый лук и так далее).
- Также исключить приём железосодержащих лекарственных средств, аскорбиновую кислоту, ацетилсалициловую кислоту и другие нестероидные противовоспалительные средства (ибупрофен, напроксен).
- Стул должен быть без клизм и слабительных средств.

Показания:

- Диагностика желудочно-кишечных кровотечений.
- Дифференциальная диагностика анемий.
- Ранняя диагностика колоректального рака.
- Диагностика полипоза кишечника.
- Диагностика язвенного колита.
- Профилактические осмотры после 50 лет (один раз в два года).

Формат представления результата: качественный - отрицательно или положительно.



Prom - Test Laboratories

РА, г. Ереван
Кохбацц 28, Комитас 58,
Дзорапи 4/3, по соседству
с клиникой «Арамянц»
Тел.: / +374 60/ 44 58 58
Моб.: / +374 55/ 44 58 58
www.promtest.am

Референсные значения на бланках независимой лаборатории «Пром-Тест».

Положительная реакция на «скрытую» кровь в кале отмечается при:

- кровотечении из дёсен;
- кровотечении из варикозных вен пищевода, желудка, кишечника;
- язвенном и воспалительном процессе в желудке, кишечнике;
- злокачественных новообразованиях ЖКТ;
- геморрагическом диатезе;
- полипозе;
- геморрое.

Ложноположительный результат:

- попадание в кал менструальной крови;
- мясная и рыбная диета.