

Dosaggio ematico della Gastrina

Un semplice prelievo di sangue per l'identificazione di:

- Tumori Zollinger-ellison (gastrinomi)
- Alterazioni della secrezione di acido gastrico
- Gastriti atrofiche - Anemia perniciosa - Stenosi pilorica

La gastrina è il principale ormone gastrointestinale la cui funzione principale è quella di stimolare cellule parietali a secernere HCL ed esiste in diverse forme molecolari.

Le tre forme principali G-17, G-34 e G-14 sono denominate a seconda del numero di aminoacidi che contengono.

Gli immunodosaggi per la gastrina giocano un ruolo essenziale nell'identificazione dei tumori Zollinger-Ellison (gastrinomi), nell'ipersecrezione di acido gastrico e ulcera peptica.

In soggetti a digiuno, la gastrina circola normalmente a livelli inferiori a 100pg/mL, con variabilità giornaliera.

Uno sguardo alla letteratura indica che il limite di riferimento superiore è in maniera considerevole dipendente dal metodo.

Livelli elevati vengono anche riscontrati in altre condizioni.

Dove la secrezione di acido gastrico è alterata, ad esempio nell'anemia perniciosa, i livelli di gastrina sono caratteristicamente (ed appropriatamente) elevati.

L'ipergastrinemia senza gastrinoma può essere riscontrata nell'ostruzione pilorica con distensione dell'antro, ed in alcuni pazienti affetti da ulcera peptica.

L'eterogeneità molecolare della gastrina ha implicazioni importanti per l'ideazione di immunodosaggi per la gastrina .

Poiché alcuni gastrinomi secernono solo G-17, ed altri secernono solo G-34, il laboratorio utilizza anticorpi che riconoscono forme multiple.

L'utilizzo di un immunodosaggio molto specifico comporta il rischio di non riconoscere un tumore.

Il test viene eseguito immediatamente nel nostro laboratorio con strumentazione idonea a consegnato in 24 ore.

Convenzionato col S.S.R. codice 90261