

Пищевая непереносимость

Индивидуальный отчет по результатам
тестирования на **IgG**-антитела к панели

«90 пищевых аллергенов»



ЛОБАНОВ КИРИЛЛ СЕРГЕЕВИЧ

Пол: Муж
Дата рождения: 01.07.2007
Возраст: 18 лет
ИНЗ: 874776792
Дата взятия образца: 08.01.2026 10:26
Дата поступления образца: 09.01.2026 10:40
Врач: 11.01.2026 19:04
Дата печати результата: 11.01.2026

Отрицательно (<50 Ед/мл)*

ООО "ИНВИТРО-Сибирь"

8 (800) 200-363-0
Красноярск, ул. Карамзина, д. 18

Авокадо	3 Ед/мл	Капуста кочанная	2 Ед/мл	Рис	2 Ед/мл
Ананас	2 Ед/мл	Картофель	7 Ед/мл	Рожь	4 Ед/мл
Апельсин	2 Ед/мл	Коровье молоко	33 Ед/мл	Сардины	1 Ед/мл
Арахис	1 Ед/мл	Кофе	1 Ед/мл	Свекла	2 Ед/мл
Баклажан	4 Ед/мл	Краб	1 Ед/мл	Свинина	4 Ед/мл
Банан	1 Ед/мл	Креветки	4 Ед/мл	Сельдерей	17 Ед/мл
Баранина	5 Ед/мл	Кролик	4 Ед/мл	Семя подсолнуха	3 Ед/мл
Бета-лактоглобулин	1 Ед/мл	Кукуруза	4 Ед/мл	Слива	1 Ед/мл
Виноград	3 Ед/мл	Кунжут	12 Ед/мл	Соевые бобы	5 Ед/мл
Глютен	7 Ед/мл	Курица	6 Ед/мл	Сыр Брынза	14 Ед/мл
Говядина	2 Ед/мл	Лимон	1 Ед/мл	Сыр Чеддер	12 Ед/мл
Голубика	1 Ед/мл	Лосось	1 Ед/мл	Табак	14 Ед/мл
Грейпфрут	1 Ед/мл	Лук	2 Ед/мл	Томаты	9 Ед/мл
Грецкий орех	3 Ед/мл	Масло сливочное	10 Ед/мл	Треска	5 Ед/мл
Гречневая крупа	1 Ед/мл	Мёд	1 Ед/мл	Тростниковый сахар	3 Ед/мл
Грибы (шампиньоны)	2 Ед/мл	Миндаль	1 Ед/мл	Тунец	3 Ед/мл
Груша	1 Ед/мл	Молоко козье	13 Ед/мл	Устрицы	2 Ед/мл
Дрожжи пекарские	1 Ед/мл	Морковь	9 Ед/мл	Форель	4 Ед/мл
Дрожжи пивные	1 Ед/мл	Мягкий сыр	20 Ед/мл	Хек	10 Ед/мл
Дыня канталупа	4 Ед/мл	Овес	13 Ед/мл	Цветная капуста	2 Ед/мл
Зелёный горошек	4 Ед/мл	Огурец	14 Ед/мл	Цельное зерно ячменя	1 Ед/мл
Зелёный сладкий перец	5 Ед/мл	Оливки	2 Ед/мл	Черный перец	7 Ед/мл
Земляника	1 Ед/мл	Орех колы	2 Ед/мл	Чёрный чай	6 Ед/мл
Индейка	5 Ед/мл	Палтус	3 Ед/мл	Чеснок	7 Ед/мл
Йогурт	6 Ед/мл	Перец чили	3 Ед/мл	Швейцарский сыр	16 Ед/мл
Кабачок	9 Ед/мл	Персик	5 Ед/мл	Шоколад	2 Ед/мл



Перейти на исходный документ результатов лабораторного тестирования



Заведующий клинико-диагностической лабораторией «ИНВИТРО-Новосибирск»-
Врач клинической лабораторной диагностики
В.В. Андрушкевич

ЛОБАНОВ КИРИЛЛ СЕРГЕЕВИЧ

Пол: Муж
Дата рождения: 01.07.2007
Возраст: 18 лет
ИНЗ: 874776792
Дата взятия образца: 08.01.2026 10:26
Дата поступления образца: 09.01.2026 10:40
Врач: 11.01.2026 19:04
Дата печати результата: 11.01.2026

ООО "ИНВИТРО-Сибирь"

8 (800) 200-363-0
Красноярск, ул. Карамзина, д. 18

Казеин	3 Ед/мл	Петрушка	6 Ед/мл	Яблоко	2 Ед/мл
Кальмар	1 Ед/мл	Пшеница	12 Ед/мл	Яичный белок	41 Ед/мл
Камбала	1 Ед/мл	Пшено	1 Ед/мл	Яичный желток	17 Ед/мл
Капуста Брокколи	2 Ед/мл	Пятнистая фасоль	4 Ед/мл		

Присутствует умеренный IgG-ответ на антигены продукта (100-200 Ед/мл)*

Стручковая фасоль 108 Ед/мл

Исполнитель Ли О.Ф., врач клинической лабораторной диагностики

***Результат подлежит интерпретации врачом-аллергологом в комплексе с клиническими данными и результатами исследования специфических IgE.**
Внимание! В электронном экземпляре бланка название исследования содержит ссылку на страницу сайта с описанием исследования. www.invitro.ru
Результаты исследований не являются диагнозом, необходима консультация специалиста.



Перейти на исходный документ результатов лабораторного тестирования



Заведующий клинко-диагностической лабораторией «ИНВИТРО-Новосибирск»-
Врач клинической лабораторной диагностики
В.В. Андрушкевич

IgG

Антитела класса **IgG** к пищевым аллергенам — потенциальный фактор не **IgE**-опосредованных реакций повышенной чувствительности к компонентам пищи.

Отличие повышенной пищевой чувствительности от истинной пищевой аллергии.

Термин «аллергия», «аллергические реакции» относят только к **IgE**-опосредованным реакциям повышенной чувствительности к пище.

Их очень важно отличать от **IgG**-опосредованных реакций: **IgG** могут вырабатываться на пищевые аллергены, как и **IgE**, но реакции с участием **IgG** не являются аллергическими.

С **IgE**-опосредованными механизмами связана истинная пищевая аллергия. Выделяют раннюю фазу, которая возникает в пределах нескольких минут после действия аллергена:

- сокращение гладкой мускулатуры,
- повышение сосудистой проницаемости, отек ткани,
- раздражение периферических нервных окончаний,
- повышенная секреция слизи.



Наряду с эффектами, возникающими в раннюю фазу аллергической реакции, в отдельных случаях происходит отсроченная реакция. Она развивается через 6 - 8 ч после действия аллергена. В зависимости от того, в каком органе или ткани произойдет встреча аллергена с фиксированными на клетках воспаления **IgE** антителами, возникают характерные проявления, создающие клиническую картину аллергического заболевания. На конъюнктиве глаз развивается аллергический конъюнктивит, на слизистой носа — аллергический ринит, в бронхах — бронхиальная астма, в поверхностных слоях кожи — крапивница, в глубоких слоях дермы — отек Квинке и т.д. Если же в реакцию одновременно включается значительное число клеток аллергии, возникает тяжелая общая реакция — **анафилактический шок**.

В части случаев механизмы повышенной чувствительности к компонентам пищи могут быть иными — с участием иммуноглобулинов класса **IgG**, иммунных комплексов, механизмами клеточного иммунитета или неиммунными механизмами (например, дефицит ферментов). В таких случаях говорят не об аллергии, а о **нарушении толерантности к пище или пищевой непереносимости**.

Пищевая непереносимость чаще встречается, намного труднее диагностируется и хуже поддается лечению, чем истинная пищевая аллергия с немедленной реакцией.

IgG-опосредованные реакции повышенной чувствительности к пище относятся к реакциям замедленного типа, они наблюдаются при длительном поступлении определённого аллергена с пищей.

IgG антитела к пищевым аллергенам можно обнаружить у здоровых людей как свидетельство повышенного потребления тех или иных продуктов без наличия у них аллергии.

Симптомы этого типа реакций повышенной пищевой чувствительности могут развиваться в промежуток времени **от 2 часов до нескольких дней** после употребления определенных продуктов, поэтому, мы даже можем не подозревать о том, что имеем дело с реакцией на пищу.

Проявления повышенной пищевой чувствительности могут затрагивать кожу, дыхательные пути, желудочно-кишечный тракт, нервную систему, состояние психики человека.

Клиническое значение факта выявления в крови значимого количества специфических **IgG** к пищевым аллергенам не всегда означает наличие патологической реакции на данный вид пищи. Наличие **IgG** антител может быть вариантом нормальной реакции организма, отражающей лишь факт повторных контактов организма с данным пищевым аллергеном, который расценивается для организма как «чужой».

Как читать результат анализа?

Результаты тестирования на присутствие **IgG к пищевым аллергенам подсказывают оптимальное изменение диеты с исключением или ротацией отдельных компонентов пищи, что может заметно улучшить состояние пациента.**

Например, в случае обнаружения антител к антигенам креветок, пациент полностью исключает их из своего рациона на длительное время. При полном исключении контакта с аллергенами концентрации аллерген-специфических иммуноглобулинов (антител) снижаются, и постепенно тест становится отрицательным. Если в течение 3...6 месяцев полностью исключить употребление продуктов, вызывающих пищевую непереносимость, то в большинстве случаев употребление данных продуктов в дальнейшем 1 раз в 3...4 дня не дает осложнений.

Правильно интерпретировать результаты анализа и назначить лечение вам поможет лечащий врач — аллерголог. Результаты исследования помогут составить оптимальную диету с исключением или ротацией отдельных компонентов пищи, что может значительно улучшить ваше состояние.