

Gastrin im Serum

Klinische Indikation

- schweres peptisches Ulcusleiden
- Rezidivulcera nach Magenteilresektion
- chronische Diarrhoe
- V.a. Multiple Endokrine Neoplasie (MEN Typ I)

Normalbereiche

Konventionell (KE): ng/l
13,0 - 115,0

Sonstiges

<i>Methode</i>	CLIA
<i>Präanalytik</i>	<ul style="list-style-type: none">• Blutabnahme: morgens, nüchtern• Falsch hohe Werte durch Antazida , Anticholinergika, H2-Rezeptorantagonisten, Kaffeeconsum und Protonenpumpeninhibitoren (PPI) möglich.• PPI mind. 5-7 Tage vorher absetzen.• Blut direkt nach der Gerinnung zentrifugieren, Serum abpipettieren und einfrieren (ca. -20°C)
<i>Volumen</i>	1 ml Serum
<i>Fremdleistung</i>	ja

Stand: 10/11/2018

9/21/2020 / 3:40 PM