



Yours Health Test

Voorbeeld, Yourshealth

Geb. 12.05.1985 w

Barcode 42659640

Laboratoriumnummer 2012041743

Monsterafname op 04.12.2020

Ontvangst op 04.12.2020 10:42

Uitslag op 04.12.2020



Yours Healthcare BV

Bosberg 41

NL-7271 LE Borculo

laboratorium *rapport*

Diagnose, Pagina 1 van 5

Benodigd Onderzoeksmateriaal: ontlasting

Onderzoek	Resultaat	Eenheid	Uitgangswaarden	Ref.waarden
maagdarm-diagnostiek	Darmgezondheid Plus			

Florastatus:

Consistentie van de ontlasting	breiig			
pH-waarde van de ontlasting	6,2			5,5 - 6,5

rottingsflora (proteolytisch):

Escherichia coli	2,5 x 10 ⁶	KVE/g		1x10 ⁶ - 9x10 ⁷
Proteus species	<1 x 10 ⁴	KVE/g		< 1x10 ⁴
Klebsiella species	<1 x 10 ⁴	KVE/g		< 1x10 ⁴
Enterobacter species	<1 x 10 ⁴	KVE/g		< 1x10 ⁴
Hafnia alveii	<1 x 10 ⁴	KVE/g		< 1x10 ⁴
Serratia species	<1 x 10 ⁴	KVE/g		< 1x10 ⁴
Providencia species	<1 x 10 ⁴	KVE/g		< 1x10 ⁴
Morganella morganii	<1 x 10 ⁴	KVE/g		< 1x10 ⁴
Kluyvera species	<1 x 10 ⁴	KVE/g		< 1x10 ⁴
Citrobacter species	<1 x 10 ⁴	KVE/g		< 1x10 ⁴
Pseudomonas species	<1 x 10 ⁴	KVE/g		< 1x10 ⁴

Clostridium species	1 x 10 ⁵	KVE/g		< 1x10 ⁶
---------------------	---------------------	-------	--	---------------------

Clostridium difficile	negativ			negativ
-----------------------	---------	--	--	---------

Met een negatief resultaat kan een mogelijke infectie met Clostridium difficile niet geheel worden uitgesloten. Dit kan komen door de intermitterende uitscheiding van de pathogenen.

Bij een passend klinisch vermoeden is een controleonderzoek en de bepaling van het GDH-specifiek antigeen en van de toxines A /B aanbevolen.

verzurende flora (protectief):

Bacteroides species	1 x 10 ¹⁰	KVE/g		1x10 ⁹ - 9x10 ¹¹
---------------------	----------------------	-------	--	--

Bifidobacterium species	3,2 x 10 ⁹	KVE/g		1x10 ⁹ - 9x10 ¹¹
-------------------------	-----------------------	-------	--	--

Lactobacillus species	2 x 10 ⁶	KVE/g		1x10 ⁵ - 9x10 ⁷
-----------------------	---------------------	-------	--	---------------------------------------

Enterococcus species	3,5 x 10 ⁷	KVE/g		1x10 ⁶ - 9x10 ⁷
----------------------	-----------------------	-------	--	---------------------------------------

Schimmels (kwantitatief):


Candida albicans	<1 x 10 ³	KVE/g		< 1x10 ³
------------------	----------------------	-------	--	---------------------


Candida species	<1 x 10 ³	KVE/g		< 1x10 ³
-----------------	----------------------	-------	--	---------------------

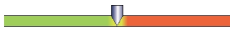
Geotrichum species	<1 x 10 ³	KVE/g		< 1x10 ³
--------------------	----------------------	-------	--	---------------------


Schimmels	negativ			negativ
-----------	---------	--	--	---------


Aantonen spijsverteringsresiduen:

Vet in de ontlasting**	2,0	g/100g		< 4,6
------------------------	-----	--------	--	-------


Watergehalte van de ontlasting**	76	g/100g		75 - 85
----------------------------------	----	--------	--	---------


Eiwitten in de ontlasting**	1,0	g/100g		< 1,0
-----------------------------	------------	--------	--	-------

Zetmeel in de ontlasting**	4,2	g/100g		2,2 - 10,2
----------------------------	-----	--------	--	------------

Suikergehalte in de ontlasting**	1,3	g/100g		< 2,5
----------------------------------	-----	--------	--	-------

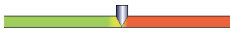
Malabsorptie / ontsteking:

Alpha-1-Antitripsine in de ontlasting	12,0	mg/dl		< 27,5
---------------------------------------	------	-------	--	--------


Zonuline (ontlasting)	32,0	µU/g		< 60
-----------------------	------	------	--	------

Optimaal: < 60
Licht verhoogd: 60 - 104
Verhoogd: > 104

Let op het aangepaste normale bereik


Calprotectine in de ontlasting	52,0	µg/g		< 50
--------------------------------	-------------	------	--	------

Maldigestie:

Pancreaslastase in de ontlasting	220,0	µg/g		> 200
----------------------------------	-------	------	--	-------


Galzuren in de ontlasting	negativ			negativ
---------------------------	---------	--	--	---------


Voedingsmiddelenallergie

Eosinofiel proteïne X i. ontlasting	410,0	ng/ml		< 440
-------------------------------------	-------	-------	--	-------

Let op de gewijzigde referentiewaarden.

Mucosale immuniteit:

Secretair IgA in de ontlasting	780,0	µg/ml		510 - 2040
--------------------------------	-------	-------	--	------------

beta-Defensin 2	15,0	ng/ml		8,0 - 60,0
-----------------	------	-------	--	------------

Intestinale ontstekingsmarkers

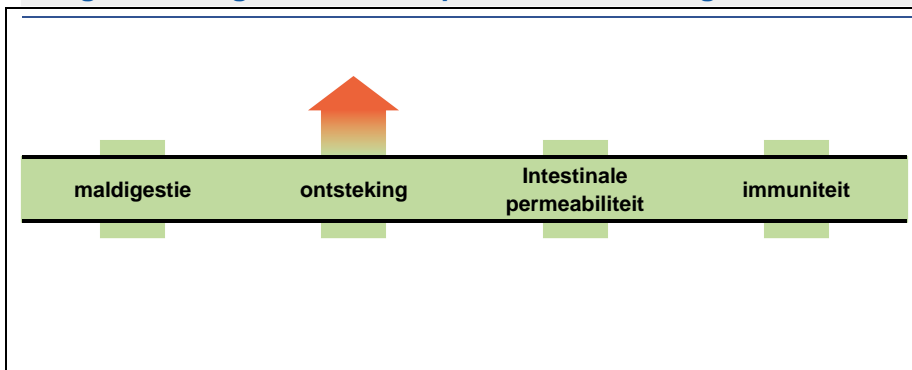
Lactoferrine in de ontlasting	negativ			negativ
-------------------------------	---------	--	--	---------



Overzicht ontlastingsdiagnostiek

- Stabiël darmmilieu
- Aanwijzing voor inflammatoire veranderingen van het darmslijmvlies

Maag-darm-diagnostiek - interpretatie van de diagnose



Biochemie-index = 3

- 0: zonder
1 - 5: licht
6 - 12: matig
> 12: uitgesproken

Hoe hoger de biochemische index, hoe hoger de verschuiving richting pathogeneen bereik.

Florastatus

De analyse van de fecale flora toont een **normale zuurvormende en rottingsflora**. Ook de pH-waarde ligt in het optimale, licht zure bereik. Indien er sprake is van abdominale klachten, dient aanvullende fecesdiagnostiek te worden verricht.



Aanvullende informatie over de werkingwijze en functie van specifieke intestinale microbiota kan worden verkregen met de **volgende verdere diagnostiek**:

- ▶ Intestinaal microbioom
- ▶ Mucosaprotectieve flora
- ▶ Firmicutes / Bacteroidetes -verhouding
- ▶ Kortketenige vetzuren

Enterobacteriaceae

Tot de groep van de enterobacteriaceae behoren o.a. e-coli en de vertegenwoordigers van de geslachten Citrobacter, Enterobacter, Hafnia, Klebsiella, Morganella, Proteus, Pseudomonas, Serratia en Yersinia. Omdat zij zich overal in de leefomgeving bevinden, zijn zij door de opname middels voedsel ook bij gezonde mensen in de ontlasting aanwezig. Een overmatige vermeerdering moet echter zeker afgeremd worden. Een hoeveelheid van meer dan 10^5 KBE/g ontlasting kan op een verstoorde kolonisatieresistentie duiden. Enterobacteriaceae produceren endotoxine, Enterotoxine en Zytotoxine, die irritatie van het darmslijmvlies aanwakkeren.



Bacteriën van de groep Enterobacteriaceae zijn in geringe aantallen aantoonbaar als passagère bacteriën in de ontlasting van mensen zonder darmaandoeningen.

Gisten/ Schimmels

Candida albicans

Candida albicans kon in het ontlastingsmonster **niet aangetoond** worden. Hierbij moet echter rekening worden gehouden dat in het geval van aanhangende gistflora met tijdelijk discontinue afschilfering van schimmelcellen rekening gehouden moet worden, die de frequente wijzigingen van schimmelnegatieve en -positieve ontlastingsbevindingen verklaard. Aangezien het derhalve niet altijd mogelijk is om gisten vanuit een eenmalig ontlastingsonderzoek aan te tonen, adviseren wij bij een klinisch vermoeden van een intestinale mycose, de bepaling van D-arabinitol in de ochtendurine.

Afbraakresiduen

De in de buurt van de bovengrens liggende vet en/of eiwitresiduen bij een normale pancreas-*elastase* hebben in dit geval geen pathogene betekenis. In het andere geval dienen die fouten te worden uitgesloten. Bij dyspeptische klachten kan ondersteuning van de spijsverteringsfuncties met fytotherapeutische substanties worden overwogen.

Zetmeel in de ontlasting

Het **zetmeel** in de ontlasting ligt in het **normale bereik**.

Aan de ene kant kan een voldoende splitsing van zetmeel uit voedsel door pancreas-*elastase* wordt verondersteld, aan de andere kant is er een uitgebalanceerd evenwicht van de zetmeelafbrekende bacteriën in de darm (saccharolytische flora zoals butyraat, acetaat en propionaatvormers).

Malabsorptie / ontsteking

calprotectin in de ontlasting

Verhoogde calprotectine waarden vindt met name bij inflammatoire darmaandoeningen, die echter in beginsel niet altijd in de vorm van M. Crohn of colitis ulcerosa aanwezig hoeven te zijn. Calprotectine is een eiwit dat, bij ontstekingsreacties van het darmslijmvlies, verhoogd wordt geproduceerd door neutrofiële granulocyten.

Vooraf bij patiënten met een instabiel micro-ecologisch milieu, bevat de darm veel bacteriën en micro-organismen, die toxische of chemotactische werkende stoffen vrijzetten. Deze stoffen stimuleren bij granulocyten het binnentreden in het darmlumen, waar zij antimicrobiële substanties, zoals calprotectin, vrijzetten.

De hoogte van de calprotectinewaarden correleert met het aantal gemigreerde granulocyten in het darmlumen dient daarmee als parameter voor de mate van ontstekingsactiviteit.

Bij patiënten met M. Crohn of colitis ulcerosa is calprotectine een goede parameter voor het verloop van de aandoening. Calprotectine-waarden van ongeveer 400 mg/l bij patiënten met IBD wijzen op een acute schub (toename van de ontsteking).

Omdat ook bij adenomen van het darmslijmvlies en bij colorectale neoplasie een verhoogde calprotectine release aantoonbaar is, raden we aan om al bij concentraties tot 60 mg/l en afhankelijk van de leeftijd en de anamnese aanvullende fecale parameters te verzamelen (de gevoeligheid van calprotectine voor colorectale kanker ligt op 90% en voor adenomateuze poliepen op 55%. Samengevat bedraagt de gevoeligheid voor colorectale carcinomen en adenomateuze poliepen op 79% en de specificiteit op 72%).

Daarnaast moeten in de toekomst regelmatige check-ups worden uitgevoerd.

Aanhoudende of toenemende waarden dienen endoscopisch onderzocht te worden. Bij waarden boven 70 mg/l en/of bij verdachte anamnese adviseren wij een endoscopie uit te laten voeren.



D-arabinitol is een gevoelige marker voor de detectie van overmatige intestinale gistgroei. Het resultaat vergemakkelijkt de indicatiestelling voor een Antimykose. Met onopvallende D-arabinitol concentraties kan de behandeling worden beperkt tot milieustabiliserende (Candida verdringende) maatregelen.



De hoogste sensitiviteit en specificiteit bij de opheldering van colorectale carcinomen en adenomen wordt bereikt door de combinatie van de proliferatie marker M2PK, calprotectine, hemoglobine en het hemoglobine-haptoglobine complex, alsook door het onderzoeken van drie opeenvolgende ontlastingsmonsters.



Zonuline in de ontlasting

Een **normale zonulineconcentratie** in de ontlasting pleit tegen een verstoorde functie van tight junctions. Bij een aanhoudend vermoeden van een "lekkende darm", wordt de aanvullende bepaling van alfa-1-antitrypsine in ontlasting en van LPS in serum aanbevolen.

Maldigestie

Pancreaselastase in de ontlasting

De **Pancreaselastase ligt hier in het lage normbereik**. Misschien kan het in het kader van een zogenaamde intermitterende pancreasinsufficiëntie stapsgewijs komen tot een sterkere daling van de enzymvorming, waardoor er fasengewijs buikklachten kunnen ontstaan. Ook bij moeilijk te verteren of grote maaltijden kunnen latente Maldigestieklachten ontstaan.

Er moet grondig rekening gehouden worden met dieetmaatregelen - vooral in geval van buikklachten -. Een controle van de pancreaselastase is aanbevelenswaardig. Afhankelijk van het klinische beeld kunnen ook fytotherapeutische maatregelen kunnen nuttig zijn (bv. tinct. Harongae of Harongan®).

Voor individueel overleg over deze laboratoriumuitslagen dient u contact op te nemen met een arts of therapeut.

Medisch gevalideerd door Dr. med Patrik Zickgraf en collega's.

Deze diagnose is elektronisch geproduceerd en is dus ook zonder handtekening geldig.



Verdere diagnostiek om een "leaky gut" op te sporen:

- ▶ Alfa-1-antitrypsine
 - ▶ LPS
 - ▶ Darmcheck inflammatie
 - ▶ Mucosaprotectieve flora
 - ▶ Korte keten vetzuren in de ontlasting
-

De met * gekenmerkte onderzoeken werden uitgevoerd door een van onze geaccrediteerde laboratoria partners.

** Accreditatie in voorbereiding