

Befunddetails:

Name: Herr Max Mustermann
Geburtsdatum: 01.10.1988
Bestelldatum: 29.03.2022
Bestellung: Laborprofil "Chronische Verstopfung"
Bestellung durch: Herr Dr. Bahtier Kurbanov
Bestellnummer: 2271

Materialnummer: 49500016
Datum Probenentnahme (Atemluft): 07.04.2022
Datum Probenentnahme (Blut): 10.04.2022
Datum Probenentnahme (Stuhl): 10.04.2022
Probeneingangsdatum: 12.04.2022
Datum Befundzustellung: 14.04.2022
Eingesandtes Material: Stuhl, Blut-Serum, Blut-EDTA, Atemluftproben

Herr Dr. med. Bahtier Kurbanov
Facharzt für Laboratoriumsmedizin
Kliniklab Privatarztpraxis mit Schwerpunkt
Labordiagnostik bei funktionellen
Darmbeschwerden und Dyspepsie
Aroser Allee 84 | 13407 Berlin
info@kliniklab.de | www.kliniklab.de

Ausführlicher Befundbericht**Herr Max Mustermann****Inhaltsverzeichnis****Kurzfassung****1. Organische Magen-Darm-Krankheiten**

Laborergebnisse

Blut- und Stuhltestergebnisse

Laktulose-Atemtest

Atemtestverlauf

Auswertung des Atemtests

Klinische Angaben während des Atemtests

Auswertung klinischer Angaben

Alarmsymptome (Patienteneigenangaben)

Verdachtsdiagnosen

Empfehlung zur weiterklärenden Diagnostik und ggf. Therapie

2. Funktionelle Darmkrankheiten und Dyspepsie

Verdachtsdiagnosen

Therapieempfehlung

Therapiekontrolle

Langfassung**3. Funktionelle Darmkrankheiten und Dyspepsie**

Eigenangaben von Patienten

Therapieempfehlung

Befunddetails:

Name: Herr Max Mustermann
Geburtsdatum: 01.10.1988
Bestelldatum: 29.03.2022
Bestellung: Laborprofil "Chronische Verstopfung"
Bestellung durch: Herr Dr. Bahtier Kurbanov
Bestellnummer: 2271

Materialnummer: 49500016
Datum Probenentnahme (Atemluft): 07.04.2022
Datum Probenentnahme (Blut): 10.04.2022
Datum Probenentnahme (Stuhl): 10.04.2022
Probeneingangsdatum: 12.04.2022
Datum Befundzustellung: 14.04.2022
Eingesandtes Material: Stuhl, Blut-Serum, Blut-EDTA, Atemluftproben

Kurzfassung
1. Organische Magen-Darm-Krankheiten
Laborergebnisse

Blut- und Stuhltestergebnisse

Untersuchungen Blut-EDTA	Ergebnis	Dimension	Referenzbereich	Vorwert	Datum
Hämoglobin	15,5	g/dl	12,0-18,0		14.04.2022
HbA1c (HPLC)	5,2	%	< 5,7		14.04.2022

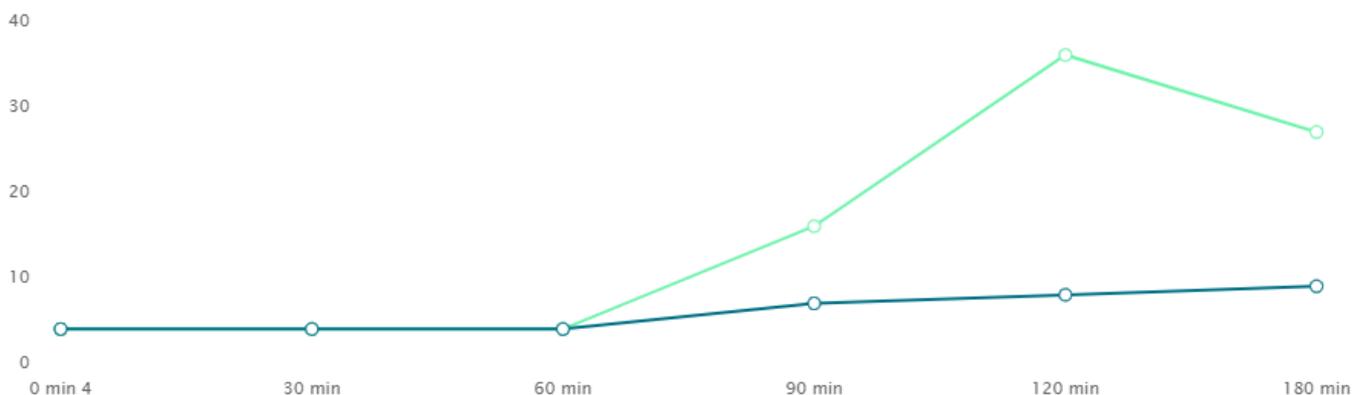
Untersuchungen Blut-Serum	Ergebnis	Dimension	Referenzbereich	Vorwert	Datum
C-reaktives-Protein (CRP) quant.	<0,1	mg/dl	<0,5		14.04.2022
Ferritin	297,0	ng/ml	30 - 400		14.04.2022
TSH basal	2,09	µU/ml	0,40-4,00		14.04.2022

Untersuchungen Stuhl	Ergebnis	Dimension	Referenzbereich	Vorwert	Datum
iFOBT (okk.Blut im Stuhl) präventiv	<50,0	ng/ml	<50,0		14.04.2022
Calprotectin (CLIA)	<50,0	µg/g	<50,0		14.04.2022

Laktulose-Atemtest

Atemtestverlauf

Datum der Befundfreigabe: 13.04.2022

 Wasserstoff (H₂) ● Methan (CH₄) ●


Befunddetails:

Name: Herr Max Mustermann
Geburtsdatum: 01.10.1988
Bestelldatum: 29.03.2022
Bestellung: Laborprofil "Chronische Verstopfung"
Bestellung durch: Herr Dr. Bahtier Kurbanov
Bestellnummer: 2271

Materialnummer: 49500016
Datum Probenentnahme (Atemluft): 07.04.2022
Datum Probenentnahme (Blut): 10.04.2022
Datum Probenentnahme (Stuhl): 10.04.2022
Probeneingangsdatum: 12.04.2022
Datum Befundzustellung: 14.04.2022
Eingesandtes Material: Stuhl, Blut-Serum, Blut-EDTA, Atemluftproben

13.04.2022	0 min	30 min	60 min	90 min	120 min	180 min
Wasserstoff (H ₂)	4	4	4	16	36	27
Wasserstoff (Endwert)	0	-	-	12	32	23
Methan (CH ₄)	4	4	4	7	8	9
CO ₂ Korrekturfaktor	1.25	1.41	1.34	1.44	1.57	1.71
Tatsächliche Uhrzeiten (Ist-Zeiten)	06:58	07:30	08:00	08:30	09:00	10:00
Intervalle für Probenentnahme (Soll-Zeiten)	0	32	62	92	122	182

Methodische Hinweise

Methode: Gas-Chromatographie (Fa. QuinTron)
Einheiten: ppm (parts per million, Anteile pro Million) für H₂ und CH₄
Spezielle Entscheidungsgrenze: 1. Wasserstoff (Endwert) = höchster H₂-Wert minus H₂-Basalwert (0-Minuten-Wert) ist < 20 ppm bis max. 90 Min. nach der Testsubstanzgabe;
 2. CH₄ ist < 10 ppm zu jedem Zeitpunkt nach der Testsubstanzgabe.
CO₂-Korrekturfaktor: Der CO₂ Korrekturfaktor wurde angewendet, um Fehler beim Sammeln von Atemluftproben zu minimieren. Jeder tatsächlich gemessene H₂- und CH₄-Wert würde entsprechend dem angegebenen CO₂-Korrekturfaktor normiert. Es werden hier nur korrigierte H₂/CH₄-Werte angegeben.
Vermerk: **nd** – der Atemgaswert liegt außerhalb des Gerätemessbereichs und kann nicht ausberichtet werden. **mafe** - Material fehlt, **zwm** - es wurde zu wenig Material gesendet, **gelöscht** - Untersuchung wurde gelöscht, diese Labortests werden nicht abgerechnet; **vp** - die Probe wurde im Labor verunglückt,

Auswertung des Atemtests

Im Atemtest konnte kein signifikanter H₂- und CH₄-Anstieg vom Basalwert innerhalb von 90 Minuten nach der Einnahme der Laktulose nachgewiesen werden. Eine bakterielle Dünndarmfehlbesiedlung (SIBO oder IMO) ist wenig wahrscheinlich.

Befunddetails:

Name:	Herr Max Mustermann	Materialnummer:	49500016
Geburtsdatum:	01.10.1988	Datum Probenentnahme (Atemluft):	07.04.2022
Bestelldatum:	29.03.2022	Datum Probenentnahme (Blut):	10.04.2022
Bestellung:	Laborprofil "Chronische Verstopfung"	Datum Probenentnahme (Stuhl):	10.04.2022
Bestellung durch:	Herr Dr. Bahtier Kurbanov	Probeneingangsdatum:	12.04.2022
Bestellnummer:	2271	Datum Befundzustellung:	14.04.2022
		Eingesandtes Material:	Stuhl, Blut-Serum, Blut-EDTA, Atemluftproben

Klinische Angaben während des Atemtests:

Beschwerden:	Aktuell Während des Atemtest						Nachkontrolle Nach dem Atemtest		
	0 min	30 min	60 min	90 min	120 min	180 min	8 Std.	12 Std.	24 Std.
Bauchschmerzen, Krämpfe									
Bauchblähungen									
Diarrhö									
Obstipation									
Übelkeit oder Erbrechen									
Hörbare Darmgeräusche									
Kopfschmerzen									
Zunehmende									
Muskelschmerzen									
Herzrasen, Herzstolpern									
Hautläsionen									

Vermerk: leer – keine Beschwerden, 1 – leichte Beschwerden, 2 – moderate Beschwerden, 3 – starke Beschwerden, 4 – sehr starke Beschwerden

Auswertung klinischer Angaben während des Atemtests

Es wurden keine Magen-Darm-Beschwerden am Vortag, während des Laktulose-Atemtests sowie in der Nachkontrolle angegeben. Es besteht kein sicher Hinweis auf ein überempfindliches Magen-Darm-System (sogenannte erhöhte viszerale Hypersensitivität).

Alarmsymptome | Patienteneigenangaben

- Voluminöser Stuhlgang mit fettem, hellem, klebrigem und/oder übelriechendem Stuhl.

Verdachtsdiagnosen einer organischen Magen-Darm-Erkrankung

Die erhobenen Befunde (Patienteneigenangaben zur Anamnese und Blut-/Stuhltests) ergeben derzeit keine sichere Hinweise auf einen entzündlichen Prozess, Magen-Darm-Blutungen und Anämie, Diabetes Melitas, Störung der Schilddrüsenfunktion und eine bakterielle Dünndarmfehlbesiedlung (SIBO).

Empfehlung zur weiterklärenden Diagnostik und ggf. Therapie

Derzeit keine Empfehlung.

Befunddetails:

Name: Herr Max Mustermann
Geburtsdatum: 01.10.1988
Bestelldatum: 29.03.2022
Bestellung: Laborprofil "Chronische Verstopfung"
Bestellung durch: Herr Dr. Bahtier Kurbanov
Bestellnummer: 2271

Materialnummer: 49500016
Datum Probenentnahme (Atemluft): 07.04.2022
Datum Probenentnahme (Blut): 10.04.2022
Datum Probenentnahme (Stuhl): 10.04.2022
Probeneingangsdatum: 12.04.2022
Datum Befundzustellung: 14.04.2022
Eingesandtes Material: Stuhl, Blut-Serum, Blut-EDTA, Atemluftproben

2. Funktionelle Darmkrankheiten und Dyspepsie

Verdachtsdiagnosen

Reizdarmsyndrom, Obstipations-prädominant (RDS-O). Moderate Symptome und **schwere Beeinträchtigung** des täglichen Lebens durch Bauchblähungen. Es wurde eine **Opioid-Therapie** ohne Dosiserhöhung und ohne Verschlechterung der Verstopfung angegeben.

Therapieempfehlung

Die **Linaclotid-Therapie** (*die Dosierung und Dauer wird kommentiert*) wird empfohlen. Das Linaclotid ist bei Reizdarmsyndrom mit gegen Laxantien resistenter Verstopfung in Deutschland zugelassen, das Medikament kann auf Kassenrezept ausgestellt werden. Bitte beachten Sie die folgende Punkte der Therapie mit Constella:

- a.
- b.
- c. *wird ausführlich kommentiert.*

Andere Therapiemöglichkeiten werden ausführlich kommentiert.

Therapiekontrolle

Dieser Bereich wird ausführlich kommentiert.

Langfassung

3. Funktionelle Darmkrankheiten und Dyspepsie

Eigenangaben von Patient:innen

Es wurden nur die Antworten aus dem Fragebogen übernommen, die für die ROME-IV Diagnose und Therapieempfehlung einer funktionellen Magen-Darm-Erkrankung von Relevanz sind. Im Fragebogen können maximal 2 Hauptbeschwerden ausgewählt werden, hier werden daher nur diese Antworten angegeben.

Hauptbeschwerden:	<ul style="list-style-type: none"> - Abdominalschmerzen - Verstopfung
Anamnesedauer:	<ul style="list-style-type: none"> - Hauptbeschwerden sind seit >6 Jahren bekannt. - Es wurde keine Verschlechterung der Beschwerden im Verlauf und in Bezug auf Schwere, Lokalisation und Häufigkeit angegeben.
Beeinträchtigung der Lebensqualität:	<ul style="list-style-type: none"> - Bauchblähungen beeinträchtigen das tägliche Leben am stärksten. - Moderate Beeinträchtigung des täglichen Lebens durch Hauptbeschwerden. - Aufgrund aktueller Beschwerden wurden soziale Situationen häufig vermieden.

Befunddetails:
Name: Herr Max Mustermann

Geburtsdatum: 01.10.1988

Bestelldatum: 29.03.2022

Bestellung: Laborprofil "Chronische Verstopfung"

Bestellung durch: Herr Dr. Bahtier Kurbanov

Bestellnummer: 2271

Materialnummer: 49500016

Datum Probenentnahme (Atemluft): 07.04.2022

Datum Probenentnahme (Blut): 10.04.2022

Datum Probenentnahme (Stuhl): 10.04.2022

Probeneingangsdatum: 12.04.2022

Datum Befundzustellung: 14.04.2022

Eingesandtes Material: Stuhl, Blut-Serum, Blut-EDTA, Atemluftproben

	<ul style="list-style-type: none"> - Es wurden zusätzliche Beschwerden angegeben wie z. B. Kopf-, Muskel- oder Rückenschmerzen, Schmerzen im Brustbereich, Atemstörungen, Blasenschwäche, Sexualbeschwerden, Fibromyalgie. - Schlafprobleme oder das Gefühl einer übermäßigen Müdigkeit tagsüber. - Keine Krankschreibung wegen den Hauptbeschwerden.
Vorbefunde (Bildgebung):	<ul style="list-style-type: none"> - Aktuelle Beschwerden wurden mittels einer speziellen Bildgebung (Magendarmspiegelung oder Koloskopie) untersucht. Es wurde keine organische Magen-Darm-Erkrankung nachgewiesen.

Abdominalschmerzen

Symptomschwere:	- Moderate Symptome wurden angegeben.
Häufigkeit und Assoziation:	<ul style="list-style-type: none"> - Sie treten vorwiegend im rechten Oberbauch auf. - Abdominalschmerzen und Änderung des Stuhlganges kommen häufig vor. - Ein häufiger Zusammenhang mit der Änderung der Stuhlkonsistenz wurde angegeben. - Die Änderung der Stuhlhäufigkeit ist selten. - Abdominalschmerzen bessern sich nach der Stuhlentleerung. - Kein Zusammenhang mit Sodbrennen, Übelkeit oder Erbrechen. - Abdominalschmerzen treten häufig während oder kurz nach dem Essen auf.
Behandlungsanamnese:	<ul style="list-style-type: none"> - Die aktuellen Bauchschmerzen wurden bis jetzt nicht mit einer PPI-Therapie behandelt. - Eine Helicobacter-pylori-Infektion (HPI) der Magenschleimhaut ist nicht bekannt. - Aktuelle Bauchschmerzen wurden mit Opioiden behandelt. Die Dosierung der Opioiden wurde nicht erhöht. - Therapie mit Rifaximin in der Anamnese. - Bis jetzt wurde niedrige FODMAP-Diät nicht eingehalten. - Bis jetzt keine Therapie mit einem Antidepressivum.

Durchfälle

Symptomschwere:	k.A.
Häufigkeit und Assoziation:	k.A.
Behandlungsanamnese:	k.A.

Verstopfung

Symptomschwere:	- Keine Symptome wurden angegeben.
------------------------	------------------------------------

Befunddetails:
Name: Herr Max Mustermann

Geburtsdatum: 01.10.1988

Bestelldatum: 29.03.2022

Bestellung: Laborprofil "Chronische Verstopfung"

Bestellung durch: Herr Dr. Bahtier Kurbanov

Bestellnummer: 2271

Materialnummer: 49500016

Datum Probenentnahme (Atemluft): 07.04.2022

Datum Probenentnahme (Blut): 10.04.2022

Datum Probenentnahme (Stuhl): 10.04.2022

Probeneingangsdatum: 12.04.2022

Datum Befundzustellung: 14.04.2022

Eingesandtes Material: Stuhl, Blut-Serum, Blut-EDTA, Atemluftproben

Häufigkeit und Assoziation:

- Eine harte oder klumpige Stuhlkonsistenz kam gelegentlich vor.
- Anstrengungen bei Stuhlentleerungen kamen gelegentlich vor.
- Gefühl einer unvollständigen Entleerung kam häufig vor.
- Gefühl einer Stuhlblockade kam häufig vor.
- niemals spontane Stuhlentleerungen ohne die Verwendung von Abführmitteln oder Klysmen.
- Durchfälle als ein zusätzliches Symptom kamen selten vor.

Behandlungsanamnese:

- Die Ernährung wurde selten auf ballaststoffreiche Lebensmittel umgestellt.
- Eine ballaststoffreiche Diät führte zu stärkeren bestehenden oder zusätzlichen Beschwerden.
- Abführmittel wurden für mind. 2 Wochen nicht eingenommen.
- Derzeit werden keine Medikamente gegen Durchfall (z. B. Loperamid) eingenommen.
- Eine Therapie mit Prucaloprid oder Linaclotid wurde bis jetzt nicht durchgeführt.
- Die Symptome aktueller Verstopfung wurden nicht mittels Ballonexpulsionstests, anorektaler Manometrie oder Defäkographie untersucht.
- Eine dauerhafte Einnahme von Medikamenten mit obstipierende Wirkung wurde angegeben. Seit Beginn der medikamentösen Therapie oder nach der Dosisanpassung hat sich die aktuelle Verstopfung nicht verschlechtert.

Bauchblähungen
Symptomschwere:

k.A.

Häufigkeit und Assoziation:

k.A.

Behandlungsanamnese:

k.A.

Therapieempfehlung
Dieser Bereich wird ausführlich kommentiert.