

**Test na tolerancję ksylitolu<sup>1</sup>****Wskazania do testu**

<b>Wskazania do testu</b>	-podejrzenie nietolerancji ksylitolu (nietolerancja gumy do żucia, cukierków itp.) -graniczny pozytywny wynik testu na tolerancję fruktozy i/lub testu na tolerancję sorbitolu -badanie zespołu jelita drażliwego -nietolerancja słodczy, produktów dla diabetyków albo produktów przetworzonych, opisanych jako niezawierające cukru, -wzdęcia i gazy -biegunka lub chronicznie nawracające ataki i biegunki -biegunka tłuszczowa -występowanie odpornej na leczenie celiakii i in. chorób, które mogą być związane z atrofią kosmków jelitowych -przewlekłe nieswoiste zapalenia jelit (często połączone ze złym wchłanianiem węglowodanów)
<b>Dawka</b>	Dorośli: 25 g ksylitolu rozpuszczonego w 250 ml wody Dzieci: nie przeprowadza się
<b>Pomiar</b>	0 (przed podaniem substratu) 15, 30, 60, 90 i 120 min. po podaniu substratu*
<b>Interpretacja wyników</b>	Zob. M. Ledochowski, E. Ledochowski, <i>HydrogenBreathTests</i> , Akademie fur ErnährungsmedizinVerlags-GmbH, Salzbur-Innsbruck 2011, s.44

\*Aby ustalić, czy w jelicie cienkim istnieje zależny od ksylitolu przerost bakteryjny, zaleca się wykonanie dodatkowego pomiaru po 45 min.

**Test obciążenia glukozą<sup>2</sup>**

<b>Wskazania do testu</b>	- podejrzenie przerostu bakteryjnego jelita cienkiego -niewydolność zewnątrzwydzielnicza trzustki -marskość wątroby -wtórna nietolerancja laktozy -zespół jelita drażliwego -uchyłek dwunastnicy -biegunka tłuszczowa -creatorrhea (stolec o przykrym zapachu, złe trawienie protein) -nietolerancja cukru i słodczy
<b>Dawka</b>	Dorośli: 50 g glukozy rozpuszczonej w 250 ml wody Dzieci: zazwyczaj nie przeprowadza się; w razie potrzeby – 1 g glukozy/1 kg masy ciała (do maks. Wartości 50 g) rozpuszczonej w 10 ml wody/kg masy ciała (do maks. Ilości 250 ml płynu)
<b>Pomiar</b>	0 (przed podaniem substratu) 15, 30, 60 min. po podaniu substratu
<b>Interpretacja wyników</b>	Zob. M. Ledochowski, E. Ledochowski, <i>HydrogenBreathTests</i> , Akademie fur ErnährungsmedizinVerlags-GmbH, Salzbur-Innsbruck 2011, s.50

<sup>1</sup> M. Ledochowski, E. Ledochowski, *HydrogenBreathTests*, Akademie fur ErnährungsmedizinVerlags-GmbH, Salzbur-Innsbruck 2011, 43-48

<sup>2</sup> M. Ledochowski, E. Ledochowski, *HydrogenBreathTests*, Akademie fur ErnährungsmedizinVerlags-GmbH, Salzbur-Innsbruck 2011, 49-50

**Test laktulozowy<sup>3</sup>**

<b>Wskazania do testu</b>	- ustalenie czasu pasażu ustno-kątniczego -wskazanie osób nie wytwarzających H <sub>2</sub> -przerost bakteryjny jelita cienkiego -badanie zaparcia
<b>Dawka</b>	Dorośli: 10-20 g laktulozy Dzieci: nie wykonuje się
<b>Pomiar</b>	0 (przed podaniem substratu) 15, 30, 60, 90, 120, 150 i 180 min. po podaniu substratu <sup>4</sup>
<b>Interpretacja wyników</b>	Zob. M. Ledochowski, E. Ledochowski, <i>HydrogenBreathTests</i> , Akademie fur ErnährungsmedizinVerlags-GmbH, Salzbur-Innsbruck 2011, s.50

**Test ksylozowy<sup>5</sup>**

<b>Wskazania do testu</b>	- monitorowanie celiakii -zespół jelita wchłaniania -zespół jelita drażliwego -nadwrażliwość pokarmowa
<b>Dawka</b>	Dorośli: 25 g ksylozy rozpuszczonej w 250 ml wody Dzieci: nie wykonuje się
<b>Pomiar</b>	0 (przed podaniem substratu) 15, 30, 60, 90, 120, 150 i 180 min. po podaniu substratu ( w razie konieczności test może trwać do 5 godzin)
<b>Interpretacja wyników</b>	Zob. M. Ledochowski, E. Ledochowski, <i>HydrogenBreathTests</i> , Akademie fur ErnährungsmedizinVerlags-GmbH, Salzbur-Innsbruck 2011, s.53

<sup>3</sup>M. Ledochowski, E. Ledochowski, *HydrogenBreathTests*, Akademie fur ErnährungsmedizinVerlags-GmbH, Salzburg-Innsbruck 2011, 51-52

<sup>4</sup> A. Eisenmann, A. Amann, M. Said, B. Datta, M. Ledochowski, *Implementation and interpretation of hydrogen breath tests*, Journal of Breath Research 2(2008), 7

<sup>5</sup> M. Ledochowski, E. Ledochowski, *Hydrogen Breath Tests*, -Akademie fur ErnährungsmedizinVerlags-GmbH, Salzburgs-Innsbruck 2011, 53

**Test na tolerancję fruktozy<sup>6</sup>**

<b>Wskazania do testu</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- podejrzenie jelitowej nietolerancji fruktozy</li> <li>- nietolerancja słodczy lub miodu</li> <li>- nietolerancja owoców</li> <li>- przewlekłe nieswoiste zapalenia jelit (często połączone ze złym wchłanianiem węglowodanów)</li> <li>- badanie zespołu jelita drażliwego</li> <li>- wzdęcia i gazy</li> <li>- biegunka lub chronicznie nawracające ataki biegunki</li> <li>- biegunka tłuszczowa</li> <li>- monitorowanie celiakii i in. chorób, które mogą być związane z atrofią kosmków jelitowych</li> </ul>
<b>Dawka</b>	Dorośli: 25 g fruktozy rozpuszczonej w 250 ml wody Dzieci: 1 g fruktozy/ 1kg masy ciała (do maks. Wartości 25 g) rozpuszczonej w 10 ml wody/kg masy ciała (do maks. Ilości 250 ml płynu)
<b>Pomiar</b>	0 (przed podaniem substratu) 15, 30, 60, 90, 120 min. po podaniu substratu*
<b>Interpretacja wyników</b>	Zob. M. Ledochowski, E. Ledochowski, <i>HydrogenBreathTests</i> , Akademie fur ErnährungsmedizinVerlags-GmbH, Salzbur-Innsbruck 2011, s.23

\*Aby ustalić, czy w jelicie cienkim występuje zależny od fruktozy przerost bakteryjny, zaleca się wykonanie dodatkowego pomiaru po 45 min.

**Test na tolerancję laktozy<sup>7</sup>**

<b>Wskazania do testu</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- podejrzenie pierwotnej albo wtórnej nietolerancji laktozy</li> <li>- badanie zespołu jelita drażliwego</li> <li>- nietolerancja mleka lub nabiału</li> <li>- nietolerancja ciast lub czekolady</li> <li>- wzdęcia i gazy</li> <li>- biegunka lub chronicznie nawracające ataki biegunki</li> <li>- biegunka tłuszczowa</li> <li>- monitorowanie celiakii i in. chorób, które mogą być związane z atrofią kosmków jelitowych</li> <li>- przewlekłe nieswoiste zapalenia jelit (często połączone ze złym wchłanianiem węglowodanów)</li> </ul>
<b>Dawka</b>	Dorośli: 25 g laktozy rozpuszczonej w 250 ml wody Dzieci: 1 g laktozy/ 1kg masy ciała (do maks. Wartości 25 g) rozpuszczonej w 10 ml wody/kg masy ciała (do maks. Ilości 250 ml płynu)
<b>Pomiar</b>	0 (przed podaniem substratu) 15, 30, 60, 90, 120 min. po podaniu substratu*
<b>Interpretacja wyników</b>	Zob. M. Ledochowski, E. Ledochowski, <i>HydrogenBreathTests</i> , Akademie fur ErnährungsmedizinVerlags-GmbH, Salzbur-Innsbruck 2011, s.30

\*Aby ustalić, czy w jelicie cienkim występuje zależny od laktozy przerost bakteryjny, zaleca się wykonanie dodatkowego pomiaru po 45 min.

<sup>6</sup>M. Ledochowski, E. Ledochowski, *Hydrogen Breath Tests*, Akademie fur ErnährungsmedizinVerlags-GmbH, Salzburg-Innsbruck 2011, 19-26

<sup>7</sup>M. Ledochowski, E. Ledochowski, *Hydrogen Breath Tests*, Akademie fur ErnährungsmedizinVerlags-GmbH, Salzburg-Innsbruck 2011, 27-35

**Test na tolerancję sorbitolu<sup>8</sup>**

<b>Wskazania do testu</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- podejrzenie nietolerancji sorbitolu (nietolerancja gumy do żucia, cukierków)</li> <li>- graniczny rezultat pozytywny w teście tolerancji fruktozy</li> <li>- nietolerancja słodczy, produktów dla diabetyków miodu, owoców, jagód</li> <li>- wzdęcia, gazy</li> <li>- biegunka lub chronicznie nawracające biegunki</li> <li>- biegunka tłuszczowa</li> <li>- monitorowanie celiakii i in. chorób, które mogą być związane z atrofią kosmków jelitowych</li> <li>- nieswoiste zapalenia jelit albo zespół jelita drażliwego (często połączone ze złym wchłanianiem węglowodanów)</li> </ul>
<b>Dawka</b>	Dorośli: 12,5 g sorbitolu rozpuszczonego w 250 ml wody Dzieci: nie przeprowadza się
<b>Pomiar</b>	0 (przed podaniem substratu) 15, 30, 60, 90, 120 min. po podaniu substratu*
<b>Interpretacja wyników</b>	Zob. M. Ledochowski, E. Ledochowski, <i>Hydrogen Breath Tests</i> , Akademie für ErnährungsmedizinVerlags-GmbH, Salzburg-Innsbruck 2011, s.37

\*Aby ustalić, czy w jelicie cienkim występuje zależny od sorbitolu przerost bakteryjny, zaleca się wykonanie dodatkowego pomiaru po 45 min.

<sup>8</sup>M. Ledochowski, E. Ledochowski, *Hydrogen Breath Tests*, Akademie für ErnährungsmedizinVerlags-GmbH, Salzburg-Innsbruck 2011, 37-43