

Intestinal Permeability & Absorption (IPA)



Hvem passer analysen for?

IPA-analysen er en urinprøve som primært undersøker for intestinal permeabilitet. Analysen passer for alle som opplever fordøyelsesproblemer som oppblåsthet, diaré, smerter, magesår, refluks, gastroenteritt (gastrointestinal infeksjon), matallergier, matintoleranser, luft i magen og flatulens, irriterabel tarmsyndrom (IBS) og inflammatorisk tarmsykdom (Cøliaki og ulcerøs kolitt). I tillegg er analysen relevant for personer med autoimmune sykdommer, leddsmerter, idrettsutøvere med gastrointestinale symptomer, hudsykdommer samt utslett og eksem.



Hva blir testet for?

Analysen tester fordøyelsessystemets evne til å fordøye og absorbere ulike sukkerarter, inkludert sukrose, laktose, raffinose, mannitol og cellobiose. Resultatet kan indikere om man har en eksisterende sukker- eller laktoseintoleranse, om det er tegn til økt permeabilitet i tynntarmen (også kalt lekk tarm), økt permeabilitet i mageslimhinnen, samt irritasjon og betennelse i tynntarmens slimhinne.



Hva betyr resultatet for deg?

IPA-analysen måler ulike mulige årsaker til de aktuelle symptomene. Basert på analysesvaret kan det planlegges en behandling for den enkelte pasient slik at ikke bare symptomer kan lindres, men også en årsaksbehandling kan settes i gang. Ut fra resultatet vil din behandler sette opp en individuell behandlingsplan som f.eks. kan inneholde et individuelt tilpasset kosthold, forslag til evt. kosttilskudd, samt en vurdering av hvor lenge intervensjonen skal følges. Varigheten av intervensjonen avhenger av pasientens individuelle behov og respons. Behandlingsopplegget kan innebære å reparere mage- og/eller tarmslimhinnen, hemme irritasjon og betennelse, og justere kostholdet basert på laktose- og sukkerintoleranseresultatene.



Referanser

- Bjarnason, I., Macpherson, A. & Hollander, D. Intestinal Permeability: An Overview. *Gastroenterol* 108, 1566–1581 (1995)
- Berstad, A., Undseth, R., Lind, R. & Valeur, J. Functional bowel symptoms, fibromyalgia and fatigue: a food-induced triad? *Scandinavian journal of gastroenterology* 8-9, 914–9 (2012)
- Smith, M. D., Gibson, R. A. & Brooks, P. M. Abnormal bowel permeability in ankylosing spondylitis and rheumatoid arthritis. *The Journal of rheumatology* 12, 299–305 (1985)
- McOmber, M. E., Ou, C.-N. & Shulman, R. J. Effects of timing, sex, and age on site-specific gastrointestinal permeability testing in children and adults. *Journal of pediatric gastroenterology and nutrition* 50, 269–75 (2010).
- Juby, L. D., Rothwell, J. & Axon, A. T. Cellobiose/mannitol sugar test—a sensitive tubeless test for coeliac disease: results on 1010 unselected patients. *Gut* 30, 476–80 (1989)
- Nieminen, U., Kahri, A., Savilahti, E. & F.rkkil., M. A. Duodenal disaccharidase activities in the follow-up of villous atrophy in coeliac disease. *Scandinavian journal of gastroenterology* 36, 507–10 (2001)
- Heitlinger, L. A., Rossi, T. M., Lee, P. C. & Lebenthal, E. Human intestinal disaccharidase activities: correlations with age, biopsy technique, and degree of villus atrophy. *Journal of pediatric gastroenterology and nutrition* 12, 204–8 (1991)
- Sutherland, L. R. et al. A simple, non-invasive marker of gastric damage: sucrose permeability. *Lancet* 343, 998–1000 (1994)
- Wyatt, J. et al. Increased gastric and intestinal permeability in patients with Crohn's disease. *The American journal of gastroenterology* 92, 1891–6 (1997)
- Loble, R. W., Burrows, P. C., Warwick, R., Dawson, D. J. & Holmes, R. Simultaneous assessment of intestinal permeability and lactose tolerance with orally administered raffinose, lactose and L-arabinose. *Clinical Science* 79, 175–83 (1990).
- Dawson, D. et al. Changes in jejunal permeability and passive permeation of sugars in intestinal biopsies in coeliac disease and Crohn's disease. *Clinical Science* 74, 427–431 (1988)
- Hessels, J. et al. Assessment of intestinal permeability: enzymatic