



Najszybciej w aplikacji

Odbierz swoje wyniki w aplikacji

Zeskanuj kod QR, pobierz aplikację
i miej swoje wyniki zawsze pod ręką



Zeskanuj i pobierz



Wyniki
w telefonie



Historia badań
w jednym miejscu



Powiadomienia
o gotowych wynikach

Uwaga:

Informacje zawarte w niniejszej ulotce mają charakter wyłącznie poglądowy oraz edukacyjny i nie mogą stanowić podstawy do podejmowania decyzji dotyczących podjęcia lub niepodjęcia leczenia lub innych procedur medycznych. Interpretacji wyników badań powinien dokonywać lekarz.

wersja 2/2026



Dowiedz się więcej.
Wejdź na www.diag.pl



SIBO

(zespół rozrostu
bakteryjnego jelita
cienkiego)

Diagnostyka+

Bóle brzucha?
Uczucie pełności?
Gazy?
Wzdęcia?
Nudności?
Biegunka/zaparcia?

Czy wiesz, że są to objawy obserwowane u 2/3 osób z przerostem bakteryjnym w jelicie cienkim (SIBO)?

Stan ten u wielu pacjentów pozostaje niezdiagnozowany, co znacząco obniża komfort życia, a w dłuższej perspektywie może prowadzić do utraty wagi, zaburzeń koncentracji, ciągłego zmęczenia i niedoborów żywieniowych (witamin B12 i D, żelaza) oraz ich konsekwencji. Diagnoza jest kluczowa dla skutecznej terapii. W celu rozpoznania SIBO należy przeprowadzić **wodorowo-metanowy test oddechowy**.



SIBO w Diagnostyce

Ekspercko

Diagnostyka S.A. jest wyłącznym dystrybutorem w Polsce badania AIR TEST (test oddechowy wodorowo-metanowy) hiszpańskiego laboratorium Centro Diagnóstico Calderón. Laboratorium to specjalizuje się w badaniach diagnozujących przyczyny dolegliwości jelitowych, ze szczególnym uwzględnieniem testów oddechowych. Badania przeprowadzane są w technologii GC-MS (chromatografia gazowa z detekcją spektrometrem mas).

Całościowo

Badanie w kierunku SIBO uwzględnia pomiary 3 gazów w wydychanym powietrzu:

- + **wodoru (H₂)** – w „klasycznym” SIBO nadmierna ilość bakterii w jelicie cienkim skutkuje fermentacją laktulozy/lactitolu z uwolnieniem wodoru,
- + **metanu (CH₄)** – gaz ten produkowany jest przez podobne do bakterii mikroorganizmy – archeony; przerost archeonów (wśród których dominującym gatunkiem zasiedlającym ludzki przewód pokarmowy jest *Methanobrevibacter smithii*), czasem określany jest mianem IMO. Klinicznie na przerost archeonów mogą wskazywać zaparcia – w odróżnieniu od biegunk obserwowanych w „klasycznym” SIBO,
- + **CO₂** – pomiar tego gazu służy weryfikacji prawidłowości pobrania próbki powietrza wydychanego; zawartość CO₂ w wydychanym powietrzu poniżej 1,4% świadczy o nieprawidłowym pobraniu.

Komfortowo

Badanie możesz przeprowadzić tam, gdzie czujesz się najlepiej. Zestaw pobraniowy, wraz z dokładną instrukcją przygotowania do badania i przeprowadzenia testu, prześlemy Ci kurierem. Pobrane próbki odeślesz do Diagnostyki również kurierem. Nie obawiaj się – prawidłowo pobrane próbki pozostają stabilne przez 1 miesiąc.



Pamiętaj, że odpowiednie przygotowanie do badania i poprawne jego przeprowadzenie ma istotny wpływ na wiarygodność uzyskanego wyniku.

Do rozwoju SIBO mogą predysponować:

- + Zespół jelita drażliwego (IBS)
- + Zaburzenia motoryki jelit, związane np. z:
 - miopatiami i neuropatiami (np. w przebiegu cukrzycy, twardziny, amyloidozy),
 - przewlekłym stosowaniem leków (np. leków przeciwbiegunkowych, przeciwocholinergicznych, opioidowych, analogów GLP-1 oraz GLP-1/GIP
 - nieprawidłowościami anatomicznymi,
 - zabiegami operacyjnymi,
 - podeszłym wiekiem,
 - chorobami przewlekłymi (np. choroba Parkinsona, przewlekła choroba nerek, niedoczynność tarczycy).
- + Choroby immunologiczne:
 - niedobory odpornościowe (izolowany niedobór IgA, pospolity zmienny niedobór odporności, zakażenie HIV),
 - celiakia, choroba Leśniowskiego-Crohna.

Kod	Nazwa badania
-----	---------------

4076	SIBO - wodorowo-metanowy test oddechowy
------	---

UWAGA!

Badanie wysyłkowe – materiał do samodzielnego pobrania

Sprawdź badanie na www.diag.pl

