



Пациент: ОБРАЗЕЦ ДЛЯ САЙТА

Дата взятия:

Возраст: 36 л.

Дата выполнения:

Пол: М

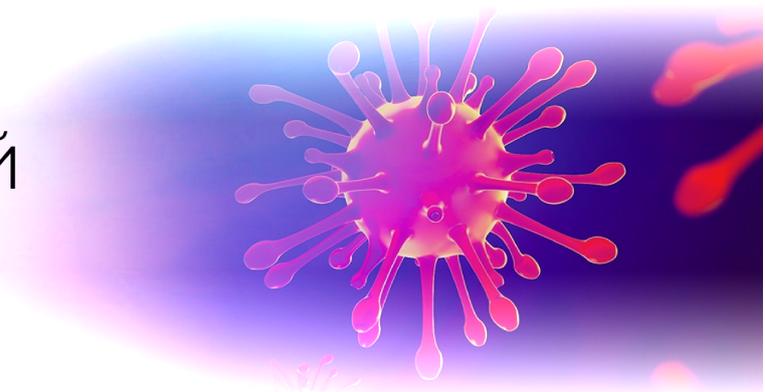
Биоматериал:

Кровь с фторидом натрия, Кровь с цитратом натрия, Плазма крови с ЭДТА, Сыворотка крови, Цельная кровь с гепарином



№ заявки:

Постковидный синдром



Постковидное телогеновое выпадение волос встречается у 40 процентов переболевших COVID-19 и возникает, обычно, через один-полтора месяца после выздоровления.

По данным американских специалистов, постковидная алопеция является следствием сильного стресса, который испытывает организм человека в результате токсического воздействия вируса.

При этом развиваются следующие патологические реакции:

Микрососудистое поражение кожи вызывает локальную гипоксию кожной ткани, ухудшая кровоснабжение волосяных фолликулов.

Резкое снижение внутренних ресурсов организма. На фоне повышения температуры тела, снижения аппетита и приема лекарственных препаратов значительно увеличивается расход витаминов и микроэлементов (железо, магний, витамины группы В).

Психологический стресс активирует симпатно-адреналовую систему, повышает уровень кортизола, индуцирует выработку провоспалительных цитокинов.

В случае предрасположенности к гиперандрогении, алопеция развивается гораздо быстрее, уже на 2-3 недели заболевания и имеет затяжное течение. Кроме того, научные исследования выявили связь между выраженной гиперандрогенией и тяжелым течением ковидной инфекции.



Пациент: **ОБРАЗЕЦ ДЛЯ САЙТА**

Дата взятия:

Возраст: **36 л.**

Дата выполнения:

Пол: **М**

Биоматериал:

Кровь с фторидом натрия, Кровь с цитратом натрия, Плазма крови с ЭДТА, Сыворотка крови, Цельная кровь с гепарином



№ заявки:

Постковидный синдром: выпадение волос

Анализ	Результат	Низкий	Нормальный уровень	Высокий	Ед. изм.
АлАТ	2,0			50	Ед/л
АсАТ	12,0			50	Ед/л
Глюкоза	5	4,1		5,9	ммоль/л
<p>Согласно рекомендациям ВОЗ (1999-2013), "Диагностические критерии сахарного диабета и других нарушений гликемии": Нормальный уровень глюкозы натощак: < 6,1 ммоль/л Нормальный уровень глюкозы натощак у беременных: < 5,1 ммоль/л Диагностические критерии сахарного диабета: уровень глюкозы натощак: >= 7,0 ммоль/л уровень глюкозы при случайном определении: >= 11,1 ммоль/л</p>					
Фосфатаза щелочная	36	30		120	МЕ/л
С-Реактивный белок	1,00	0,00 - 5,00			мг/л
Ферритин	- 12	20		250	мкг/л
Гомоцистеин	8,00	5,46		16,2	мкмоль/л
Фибриноген	250,0	200		400	мг/дл
Витамин А (ретинол), ск	+ 2,000	0,325		0,78	мкг/мл
<p>Риск развития дефицита витамина А: <0,2 мкг/мл Выраженный дефицит витамина А: <0,1 мкг/мл Гипервитаминоз А (токсичность): >1,2 мкг/мл</p>					
Витамин Е (альфа-токоферол), ск	14,00	5,5		17	мкг/мл
<p>Дефицит витамина Е: новорожденные (в т. ч. недоношенные) дети до 3-х мес.: <2 мкг/мл 3 мес. и старше: <3 мкг/мл Риск избыточного поступления витамина Е: >40 мкг/мл Рекомендуется принимать витамин Е: 3 мес.-18 лет: <4 мкг/мл 18 лет и старше: <5 мкг/мл (3)</p>					
25-ОН D2 и D3 суммарно (25-гидроксиэргокальциферол и 25-гидроксиколекальциферол суммарно), ск	- 15,0	20		65	нг/мл
<p>РЗ носят ориентировочный характер. Для оценки достаточности уровня витамина D применяются целевые значения.</p>					
В6 в форме пиридоксаль-5-фосфата, пк	13,0	11,3		302	нмоль/л



Пациент: **ОБРАЗЕЦ ДЛЯ САЙТА**

Дата взятия:

Возраст: **36 л.**

Дата выполнения:

Пол: **М**

Биоматериал:

Кровь с фторидом натрия, Кровь с цитратом натрия, Плазма крови с ЭДТА, Сыворотка крови, Цельная кровь с гепарином



№ заявки:

Анализ	Результат	Нормальный уровень			Ед. изм.
		Низкий		Высокий	
В7 в форме биотина (Н), пк	2,000	0,025		5,647	нмоль/л
В9 в форме фолиевых кислот, ск	6,0	3,1		19,9	нг/мл
В12 в форме цианкобаламина, ск	240	180		914	пг/мл
Цинк Zn (С)	620	600		1200	мкг/л
Селен Se (С)	28,0	23		190	мкг/л
Медь Cu (С)	580	570		1550	мкг/л
Магний Mg (С)	20,0	16		26	мг/л
Ионизированный кальций	25				ммоль/л
Глутатион свободный (восстановленный, GSH), цк	580	500		1500	мкмоль/л
ТТГ	10				мкМЕ/мл
<i>Референсные значения для беременных:</i>					
<i>I триместр – 0,1 - 2,5 мкМЕ/мл</i>					
<i>II триместр – 0,2 - 3 мкМЕ/мл</i>					
<i>III триместр – 0,3 - 3 мкМЕ/мл</i>					
Т4 свободный	10,00	9		19,05	пмоль/л
Эстрадиол	- 2,0	10		42	пг/мл
Эстрон	- 1,0	9		36	пг/мл
Эстриол	+ 2,00			0,16	нг/мл
<i>Беременность: 25 неделя 1.9 - 6.7; 26 неделя 2.0 - 7.3; 27 - 29 неделя 2.1 - 9.1; 30 - 31 неделя 2.4 - 10.6; 32 - 37 неделя 2.6 - 16.7 нг/мл</i>					
Кортизон	- 1,0	12		35	нг/мл
<i>Кортизон (вечер) 18 лет и старше: 6,0 - 28,0 нг/мл</i>					
Кортизол	- 2,0	46		206	нг/мл
<i>Кортизол (вечер) 18 лет и старше: 18,0 - 136,0 нг/мл</i>					



Пациент: **ОБРАЗЕЦ ДЛЯ САЙТА**

Дата взятия:

Возраст: **36 л.**

Дата выполнения:

Пол: **М**

Биоматериал:

Кровь с фторидом натрия, Кровь с цитратом натрия, Плазма крови с ЭДТА, Сыворотка крови, Цельная кровь с гепарином



№ заявки:

Анализ	Результат	Нормальный уровень			Ед. изм.
		Низкий	Нормальный уровень	Высокий	
Кортикостерон	2,00	1,3		8,2	нг/мл
<i>Кортикостерон (вечер) 1 -17 лет: 0,70 - 6,20; 17 лет и старше: 0,60 - 2,20 нг/мл</i>					
Дезоксикортикостерон (11-деоксикортикостерон, 21-гидроксипрогестерон)	+ 6,00			0,19	нг/мл
21-дезоксикортизол	+ 2,00			0,68	нг/мл
Прогестерон	+ 32,00			0,11	нг/мл
17-ОН-прогестерон	1,00			1,39	нг/мл
Тестостерон	+ 25,00	3		10,8	нг/мл
<i>Установленное нижнее целевое значение в соответствии с ISSAM для мужчин – 3,5 нг/мл</i>					
Дегидроэпиандростерон	+ 48,00	1,33		7,78	нг/мл
Андростендион	+ 4,00	0,33		1,34	нг/мл
17-ОН-прегненолон	1,00			4,42	нг/мл
11-дезоксикортизол	+ 5,00			0,59	нг/мл
Дегидроэпиандростерон-сульфат (ДГЭА-SO4)	+ 7,00	1,2		5,2	мкг/мл
Дигидротестостерон	- 1	112		955	пг/мл
<i>Указаны стадии (I-V) по Таннеру</i>					
Альдостерон	+ 2,70			0,28	нг/мл
<i>18 лет и старше. В положении сидя, 16:00-18:00: 0 - 0,21 нг/мл В состоянии длительного покоя, лежа, в т.ч. для маломобильных пациентов, 8:00-10:00: 0,03 - 0,16 нг/мл</i>					
Аланин (Ala)	- 2,00	72,39		528,1	мкмоль/л
Аргинин (Arg)	- 2,00	14,3		83,27	мкмоль/л
Аспарагиновая кислота (Asp)	- 2,00	13,58		149,29	мкмоль/л
Валин (Val)	- 3,00	56,87		236,35	мкмоль/л



Пациент: **ОБРАЗЕЦ ДЛЯ САЙТА**

Дата взятия:

Возраст: **36 л.**

Дата выполнения:

Пол: **М**

Биоматериал:

Кровь с фторидом натрия, Кровь с цитратом натрия, Плазма крови с ЭДТА, Сыворотка крови, Цельная кровь с гепарином



№ заявки:

Анализ	Результат	Нормальный уровень			Ед. изм.
		Низкий	Нормальный уровень	Высокий	
Глутаминовая кислота (Glu)	3,00	19,96		177,08	мкмоль/л
Глицин (Gly)	6,00	55,52		368,36	мкмоль/л
Лейцин (Leu)	6,00	48,97		255,92	мкмоль/л
Метионин (Met)	5,00	5,42		29,51	мкмоль/л
Орнитин (Orn)	6,00	18,51		79,68	мкмоль/л
Пролин (Pro)	6,00	72,13		177,07	мкмоль/л
Тирозин (Tyr)	5,00	16,25		83,25	мкмоль/л
Фенилаланин (Phe)	5,00	16,22		72,34	мкмоль/л
Цитруллин (Cit)	5,00	8,16		32,91	мкмоль/л

Витамины: А, Е, Д, В6, В7, В9, В12. Микроэлементы: цинк, селен, медь, магний, ионизированный кальций — для оценки дефицита витаминов или минералов как метаболических факторов активности волосяного фолликула.

Глутатион — для оценки функционального состояния печени и процессов детоксикации.

Биохимия: глюкоза, гомоцистеин, СРБ, фибриноген, ферритин, АЛТ, АСТ, ЩФ – оценка основных показателей метаболизма, состояния внутренних органов.

Аминокислоты в крови — для выявления функционального дисбаланса в белковом обмене, корректировки диеты.

Гормоны: ТТГ, Т4 свободный — оценка функционального состояния щитовидной железы как важного органа здоровья кожи и волос.

Стероидный профиль в крови — выявление андрогенного дисбаланса, контроль уровня кортизола.

подпись врача

Врач КЛД: _____

ФИО одобряющего врача

Одобрено: **18.02.2022**

Система управления и менеджмента качества лаборатории сертифицирована по стандартам ISO 9001, ISO 15189.

Лаборатория регулярно проходит внешнюю оценку качества клинических лабораторных исследований по отечественным (ФСВОК) и международным (RIQAS, RfB, ERNDIM) программам. ООО «ХромсистемсЛаб» является членом ассоциации "Федерация Лабораторной Медицины", сотрудники ООО «ХромсистемсЛаб» входят в состав комитета по хроматографическим методам исследований и хромато-масс-спектрометрии.



Лицензия: ЛО-77-01-015423

Результаты, которые отображены в виде числа со знаком <, необходимо расценивать как результат меньше предела количественного обнаружения методики и оборудования на котором выполнялся анализ.