

Пациент: ОБРАЗЕЦ

№ заявки:

Возраст: 26 л.

Пол: М

Дата взятия:

Дата выполнения:

Биоматериал: Кровь с ЭДТА, Плазма крови с ЭДТА,
Сыворотка крови

Метод: ВЭЖХ-УФ; ВЭЖХ-МС/МС; ИХЛА



Жирорастворимые и водорастворимые витамины - расширенное профильное исследование: А (ретинол), бета-каротин, D (25-ОН D2/D3 суммарно), Е (альфа-токоферол), К1 (филлохинон), С (аскорбиновая кислота), В1 (тиамин-пирофосфат), В2 (ФАД), В3 (ниацин, никотинамид), В5 (пантотеновая кислота), В6 (пиридоксаль-5-фосфат), В7 (биотин), В9 (фолиевая кислота), В12 (кобаламин) в крови

Анализ	Результат	Референсный диапазон			Ед. изм.
		Низкий	Нормальный уровень	Высокий	
Витамин А (ретинол)	0,245	0,325		0,780	мкг/мл
<i>Риск развития дефицита витамина А: <0,2 мкг/мл</i> <i>Выраженный дефицит витамина А: <0,1 мкг/мл</i> <i>Гипервитаминоз А (токсичность): >1,2 мкг/мл</i>					
Бета-каротин в транс-форме	526,0	50,0		1 100,0	нг/мл
25-ОН D2 и D3 суммарно (25-гидроксиэргокальциферол и 25-гидроксиолекальциферол суммарно)	53,5	30,0		100,0	нг/мл
<i>Рекомендации Российской ассоциации эндокринологов 2015, ARUP Laboratories, США, Holick et al. 2011</i>					
Витамин Е (альфа-токоферол)	12,55	5,50		17,00	мкг/мл
<i>Дефицит витамина Е:</i> <i>новорожденные (в т. ч. недоношенные) дети до 3-х мес.: <2 мкг/мл</i> <i>3 мес. и старше: <3 мкг/мл</i> <i>Риск избыточного поступления витамина Е: >40 мкг/мл</i> <i>Рекомендуется принимать витамин Е:</i> <i>3 мес.-18 лет: <4 мкг/мл</i> <i>18 лет и старше: <5 мкг/мл</i>					
Витамин К1	1,45	0,13		1,88	нг/мл
Витамин С (аскорбиновая кислота)	14,24	1,05		17,95	мкг/мл
<i>Целевые Значения (Mayo Clinic):</i> <i><2 – выраженный риск развития дефицита витамина С</i> <i>2-4 – умеренный риск развития дефицита витамина С</i> <i>4-20 – оптимальный уровень витамина С</i> <i>>30 – избыточное поступление витамина С</i>					
В1 в форме тиамин-пирофосфата (Кровь)	124	82		239	нмоль/л
В2 в форме ФАД (Кровь)	146	116		393	нмоль/л
В3 в форме ниацина (никотиновой кислоты, РР) (Плазма)	124,0	13,0		161,0	нмоль/л
В3 в форме никотинамида (Плазма)	842,0	75,7		1 081,0	нмоль/л

Пациент: ОБРАЗЕЦ

№ заявки:

Возраст: 26 л.

Пол: М

Дата взятия:

Дата выполнения:

 Биоматериал: Кровь с ЭДТА, Плазма крови с ЭДТА,
 Сыворотка крови

Метод: ВЭЖХ-УФ; ВЭЖХ-МС/МС; ИХЛА



Анализ	Результат	Референсный диапазон			Ед. изм.
		Низкий	Нормальный уровень	Высокий	
В5 в форме пантотеновой кислоты (Плазма)	267,34	54,50	▼	604,40	нмоль/л
В6 в форме пиридоксаль-5-фосфата (Кровь)	▲ 264,00	14,00	▼	320,00	нмоль/л
В7 в форме биотина (Плазма)	2,346	0,025	▼	5,647	нмоль/л
В9 в форме фолиевых кислот	12,0	5,0	▼	16,0	нг/мл
В12 в форме цианкобаламина	▼ 315	192	▼	827	пг/мл

Врач КДЛ: _____

Одобрено: ДАТА ОДОБРЕНИЯ

Система управления и менеджмента качества лаборатории сертифицирована по стандартам ГОСТ Р ИСО 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: Л041-01137-77/00368418 от 23.09.2020 г.



- ▼ - Данный показатель находится в нижней границе нормы, рекомендуем обратить на него внимание.
- ▲ - Данный показатель находится в верхней границе нормы, рекомендуем обратить на него внимание.
- - Данный показатель ниже нормы, рекомендуем обратиться за консультацией к специалисту и вовремя отследить изменения.
- ✚ - Данный показатель выше нормы, рекомендуем обратиться за консультацией к специалисту и вовремя отследить изменения.

Результаты анализов не являются диагнозом, но помогают в его постановке. Не пытайтесь интерпретировать их самостоятельно. Многие изменения индивидуальны, помочь разобраться в них может только специалист.

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