

Пациент: ОБРАЗЕЦ

№ заявки:

Возраст: 26 л.

Пол: Ж

Дата взятия:

Дата выполнения:

Биоматериал: Кровь с ЭДТА, Плазма крови с ЭДТА,
Сыворотка крови, Цельная кровь с ГЕПАРИНОМ

Метод: ВЭЖХ-УФ; ВЭЖХ-МС/МС; ИХЛА,
Иммунотурбидиметрия, Фотометрический
колориметрический, ХИАМ - хемилюминесцентный
иммуноанализ на микрочастицах



Метаболический профиль после родов

Анализ	Результат	Референсный диапазон			Ед. изм.
		Низкий	Нормальный уровень	Высокий	
Железо (свободное, белковосвязанное, сывороточное)	15,0	9,0		30,4	мкмоль/л
Ферритин	20,0	6,0		60,0	мкг/л
Гомоцистеин	10,00	4,39		14,65	мкмоль/л
Кобальт Со (К)	2,00	0,10		3,90	мкг/л
Магний Mg (К)	25,0	25,0		50,0	мг/л
Марганец Mn (К)	10,00	4,20		16,50	мкг/л
Медь Cu (К)	700	590		910	мкг/л
Молибден Mo (К)	2,00			4,00	мкг/л
<i>Эссенциальные микроэлементы</i>					
Селен Se (К)	100,0	60,0		230,0	мкг/л
Хром Cr (К)	2,00			3,10	мкг/л
Цинк Zn (К)	5000	4 400		8 600	мкг/л
Кадмий Cd (К)	2,00			5,00	мкг/л
Мышьяк As (К)	10,00			12,00	мкг/л
<i>Потенциальная токсичность >600 мкг/л.</i>					
Никель Ni (К)	1,00			2,00	мкг/л
Ртуть Hg (К)	2,00			10,00	мкг/л
<i>Любители морепродуктов: 40 - 150 мкг/л; Токсичность: >200 мкг/л;</i>					
Свинец Pb (К)	20,00	0,00		49,00	мкг/л

Пациент: ОБРАЗЕЦ

№ заявки:

Возраст: 26 л.

Пол: Ж

Дата взятия:

Дата выполнения:

Биоматериал: Кровь с ЭДТА, Плазма крови с ЭДТА,
Сыворотка крови, Цельная кровь с ГЕПАРИНОМ

Метод: ВЭЖХ-УФ; ВЭЖХ-МС/МС; ИХЛА,
Иммунотурбидиметрия, Фотометрический
колориметрический, ХИАМ - хемилюминесцентный
иммуноанализ на микрочастицах

Анализ	Результат	Референсный диапазон			Ед. изм.
		Низкий	Нормальный уровень	Высокий	
Серебро Ag (К)	2,00			5,00	мкг/л
Таллий Tl (К)	1,0000			2,0000	мкг/л
Йод I	50,0	40,0		92,0	мкг/л
Витамин А (ретинол)	0,500	0,325		0,780	мкг/мл
Риск развития дефицита витамина А: <0,2 мкг/мл Выраженный дефицит витамина А: <0,1 мкг/мл Гипервитаминоз А (токсичность): >1,2 мкг/мл					
Бета-каротин в транс-форме	50,0	50,0		1 100,0	нг/мл
25-ОН D2 и D3 суммарно (25-гидроксиэргокальциферол и 25-гидроксиколекальциферол суммарно)	50,0	30,0		100,0	нг/мл
Рекомендации Российской ассоциации эндокринологов 2015, ARUP Laboratories, США, Holick et al. 2011					
Витамин Е (альфа-токоферол)	10,00	5,50		17,00	мкг/мл
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					
Витамин К1	1,00	0,13		1,88	нг/мл
Витамин С (аскорбиновая кислота)	10,00	1,05		17,95	мкг/мл
Целевые Значения (Mayo Clinic): <2 – выраженный риск развития дефицита витамина С 2-4 – умеренный риск развития дефицита витамина С 4-20 – оптимальный уровень витамина С >30 – избыточное поступление витамина С					
В1 в форме тиамин-пирофосфата (Кровь)	200	82		239	нмоль/л
В2 в форме ФАД (Кровь)	200	116		393	нмоль/л
В3 в форме ниацина (никотиновой кислоты, РР) (Плазма)	100,0	13,0		161,0	нмоль/л
В3 в форме никотинамида (Плазма)	500,0	75,7		1 081,0	нмоль/л

Пациент: ОБРАЗЕЦ

№ заявки:

Возраст: 26 л.

Пол: Ж

Дата взятия:

Дата выполнения:

Биоматериал: Кровь с ЭДТА, Плазма крови с ЭДТА,
Сыворотка крови, Цельная кровь с ГЕПАРИНОМ
Метод: ВЭЖХ-УФ; ВЭЖХ-МС/МС; ИХЛА,
Иммунотурбидиметрия, Фотометрический
колориметрический, ХИАМ - хемилюминесцентный
иммуноанализ на микрочастицах

Анализ	Результат	Референсный диапазон			Ед. изм.
		Низкий	Нормальный уровень	Высокий	
В5 в форме пантотеновой кислоты (Плазма)	100,00	54,50		604,40	нмоль/л
В6 в форме пиридоксаль-5-фосфата (Кровь)	200,00	14,00		320,00	нмоль/л
В7 в форме биотина (Плазма)	2,000	0,025		5,647	нмоль/л
В9 в форме фолиевых кислот	10,0	5,0		16,0	нг/мл
В12 в форме цианкобаламина	< 60	192		827	пг/мл
Линоленовая (ALA 18:3n3)	0,10	0,12		0,66	% от общего количества ЖК
Эйкозапентаеновая (EPA 20:5n3)	2,00	0,31		3,97	% от общего количества ЖК
Докозапентаеновая (DPA 22:5n3)	1,00	0,50		1,52	% от общего количества ЖК
Докозагексаеновая (DHA 22:6n3)	2,00	1,42		5,43	% от общего количества ЖК
Линолевая (LA 18:2n6)	10,00	18,91		31,18	% от общего количества ЖК
Гамма-линоленовая (GLA 18:3n6)	0,30	0,09		0,32	% от общего количества ЖК
Дигомо-гамма-линоленовая (DGLA 20:3n6)	0,50	0,47		1,72	% от общего количества ЖК
Арахидоновая (AA 20:4n6)	10,00	6,89		13,67	% от общего количества ЖК
Докозатетраеновая (адреновая)	1,00	0,40		1,70	% от общего количества ЖК
Омега-3 индекс для цельной крови (суммарно для СЖК, ЛП, КМ)	1,00	2,1-4,3 - очень высокий риск 4,3-5,2 - высокий риск 5,2-6,1 - умеренный риск 6,1-10,2 - низкий риск			%
=(EPA + DPA + DHA)/суммарное содержание ЖК. Индекс риска развития ССЗ.					
Омега-3 индекс для эритроцитарных клеточных мембран	1,30	<4 - высокий риск 4-8 - умеренный риск >8 - низкий риск			%
=Омега-3 индекс для цельной крови x 0,95+0,35 (расчетн. по Харрисону-Шаки). Индекс риска развития ССЗ.					

Пациент: ОБРАЗЕЦ

№ заявки:

Возраст: 26 л.

Пол: Ж

Дата взятия:

Дата выполнения:

Биоматериал: Кровь с ЭДТА, Плазма крови с ЭДТА,
Сыворотка крови, Цельная кровь с ГЕПАРИНОМ
Метод: ВЭЖХ-УФ; ВЭЖХ-МС/МС; ИХЛА,
Иммунотурбидиметрия, Фотометрический
колориметрический, ХИАМ - хемилюминесцентный
иммуноанализ на микрочастицах



Анализ	Результат	Референсный диапазон		Ед. изм.
		Нормальный уровень		
AA/EPA:(% AA/% EPA)	1,00	0-1,5 - очень низкий риск / неоптимальный ЗР 1,5 - 5 - низкий риск / оптимальный ЗР 5-10 - умеренный риск / неоптимальный ЗР >10 - высокий риск / крайне неоптимальный ЗР		
LA/DGLA	40,00	12,24	50,41	
Индекс Омега-6 десатуразной активности (эффективности образования эндогенных омега-6 ЖК). Величина индекса обратно пропорциональна эффективности десатурации ЖК (образованию двойных связей). Индекс повышается при снижении: Омега-3,6 ЖК, Fe, Mg, Zn, B2, B3, B6.				
Омега-6/омега-3 индекс	10,00	2,90	13,06	
Индекс риска развития осложнений ССЗ (инфаркт, инсульт). Величина индекса прямо пропорциональна вероятности развития осложнений ССЗ.				
Глутатион свободный (восстановленный, GSH)	100	500	1 500	мкмоль/л
Коэнзим Q10 общий (убихинон)	1000	400	1 900	мкг/л

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 «ХромосистемсЛаб» является членом ассоциации "Федерация Лабораторной Медицины", сотрудники ООО «ХромосистемсЛаб» 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.
- +

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.