

Пациент: ОБРАЗЕЦ

№ заявки:

Возраст: 38 л.

Пол: Ж

Дата взятия:

Дата выполнения:

Биоматериал: Моча суточная с консервантом

Метод: ВЭЖХ-МС/МС

Диурез: 1200 мл

Метаболиты адреналина и норадреналина: свободные метанефрин и норметанефрин; общие метанефрин и норметанефрин

Анализ	Результат	Референсный диапазон			Ед. изм.
		Низкий	Нормальный уровень	Высокий	
Метанефрин свободный <i>Свободные (неконъюгированные с SO₄) формы</i>	15,07	7,69	▼	33,33	мкг/сут
Норметанефрин свободный <i>Свободные (неконъюгированные с SO₄) формы</i>	24,39	7,91	▼	35,18	мкг/сут
Метанефрин общий <i>Свободные (неконъюгированные с SO₄) и конъюгированные с SO₄ формы. Целевое значение при выявленной гипертонической болезни <400 мкг/сут.</i>	86	30	▼	180	мкг/сут
Норметанефрин общий <i>Свободные (неконъюгированные с SO₄) и конъюгированные с SO₄ формы. Целевое значение при выявленной гипертонической болезни <900 мкг/сут.</i>	247	111	▼	419	мкг/сут
Метанефрин и норметанефрин, суммарно <i>Свободные (неконъюгированные с SO₄) и конъюгированные с SO₄ формы</i>	334	149	▼	535	мкг/сут

Врач КДЛ: _____

Одобрено:

Лицензия: Л041-01137-77/00368418 от 23.09.2020 г.

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, RIF, 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.



- ▼ - 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.

Продукты, содержащие предшественники биогенных аминов (БА) и влияющие на их концентрацию
(в скобках указан продукт с максимальным содержанием предшественника биогенного амина)

Тирозин – предшественник катехоламинов % от суточной нормы потребления в 100г		Фенилаланин – предшественник катехоламинов % от суточной нормы потребления в 100г		Триптофан – предшественник серотонина % от суточной нормы потребления в 100г	
Сыры (пармезан)	228	Соевые продукты (жареные бобы)	236	Семена, орехи (тыквенные семена)	206
Соевые продукты (жареные бобы)	171	Сыры (пармезан)	220	Соевые продукты (жареные бобы)	205
Мясо (говядина, ягнёнок, свинина)	158	Семена, орехи (тыквенные семена)	198	Сыры (обезжиренная моцарелла)	204
Рыба и морепродукты (лосось)	132	Мясо (говядина, ягнёнок, свинина)	167	Мясо (ягнёнок, говядина, свинина)	148
Курица и индейка	132	Курица и индейка	148	Курица и индейка	144
Семена, орехи (тыквенные семена)	125	Рыба и морепродукты (тунец)	126	Рыба (тунец)	120
Цельнозерновые (овёс)	102	Бобы и чечевица (белые бобы)	108	Отруби и овёс	120
Молочные продукты (0% йогурт)	81	Молочные продукты (0% йогурт)	88	Моллюски и ракообразные (краб)	118
Яйца	57	Яйца	78	Яйца	60
Бобы и чечевица (белые бобы)	31	Цельнозерновые (коричневый рис)	30	Бобы и чечевица (белые бобы)	41

Влияние дисбаланса кофакторов и ферментов на метаболизм БА

БА	Понижение значений БА		Повышение значений БА
Дофамин	Дефицит/недостаточность предшественников (фенилаланина, тирозина, L-DOPA), кофакторов (витаминов B2, B3, B6, B9, тетрагидробиоптерина, Mg, Fe), ферментов (тирозингидроксилазы, декарбоксилазы ароматической L-аминокислоты, сепиаптеринредуктазы)		недостаточность дофамин-бета-гидроксилазы
ГВК			избыток L-DOPA, дефицит дофамин-бета-гидроксилазы
Адреналин Норадреналин		Дефицит ацетилхолина, недостаточность дофамин-бета-гидроксилазы	дефицит метионина
Метанефрин Норметанефрин, ВМК		Дефицит метионина, ацетилхолина, недостаточность дофамин-бета-гидроксилазы	
Серотонин	Дефицит триптофана, витаминов D, B6, B9, омега-3 жирных кислот, Mg, Fe, тетрагидробиоптерина, недостаточность триптофангидроксилазы, декарбоксилазы L-ароматических аминокислот.		недостаточность или ингибирование этанолом альдегиддегидрогеназы или MAO
5-ОУИК	Дефицит серотонина (см. причины снижения серотонина), недостаточность или ингибирование этанолом альдегиддегидрогеназы или MAO		

Факторы, приводящие к изменению концентрации биогенных аминов: Интенсивная физическая нагрузка, авиаперелёты, хирургические вмешательства, стресс, ночной режим работы, смена часовых поясов, употребление алкогольных и энергетических напитков, курение, прием наркотических веществ.

Ненеопластические заболевания, которые могут приводить к изменению концентрации биогенных аминов:

<u>Понижение</u>	<u>Повышение</u>
Диабетическая нейропатия, болезнь Паркинсона. гломерулонефриты (только для мочи), коллагенозы, острые лейкозы, депрессии, нелеченная ФКУ, синдром Дауна, болезнь Верльгофа, лейкозы, паренхиматозные заболевания печени.	Тревожность, маниакально-депрессивные состояния, болевой синдром, нарушение сна. Острый период инфаркта миокарда, приступы стенокардии, бронхиальной астмы, период гипертонических кризов. Гипотиреоз, диабетический кетоацидоз, гепатит и цирроз печени. Гипогликемии. Обострение язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки. Острая кишечная непроходимость, демпинг-синдром. Мальабсорбция, (целиакия, злокачественные афты, болезнь Уиппла, муковисцидоз). Лейкемии.

Неопластические заболевания, которые могут приводить к значимому увеличению концентрации биогенных аминов:

Феохромоцитома, парагангиома, нейробластома, ганглионеврома, хемодектома, карциноидные новообразования (в ЖКТ, легких и яичниках), туберозный склероз, нейрофиброматоз I типа, синдром фон Гиппель-Линдау и другие системные нейроэндокринные заболевания.

Фармакологические препараты, влияющие на концентрацию биогенных аминов

Адреналин, норадреналин, дофамин и их метаболиты

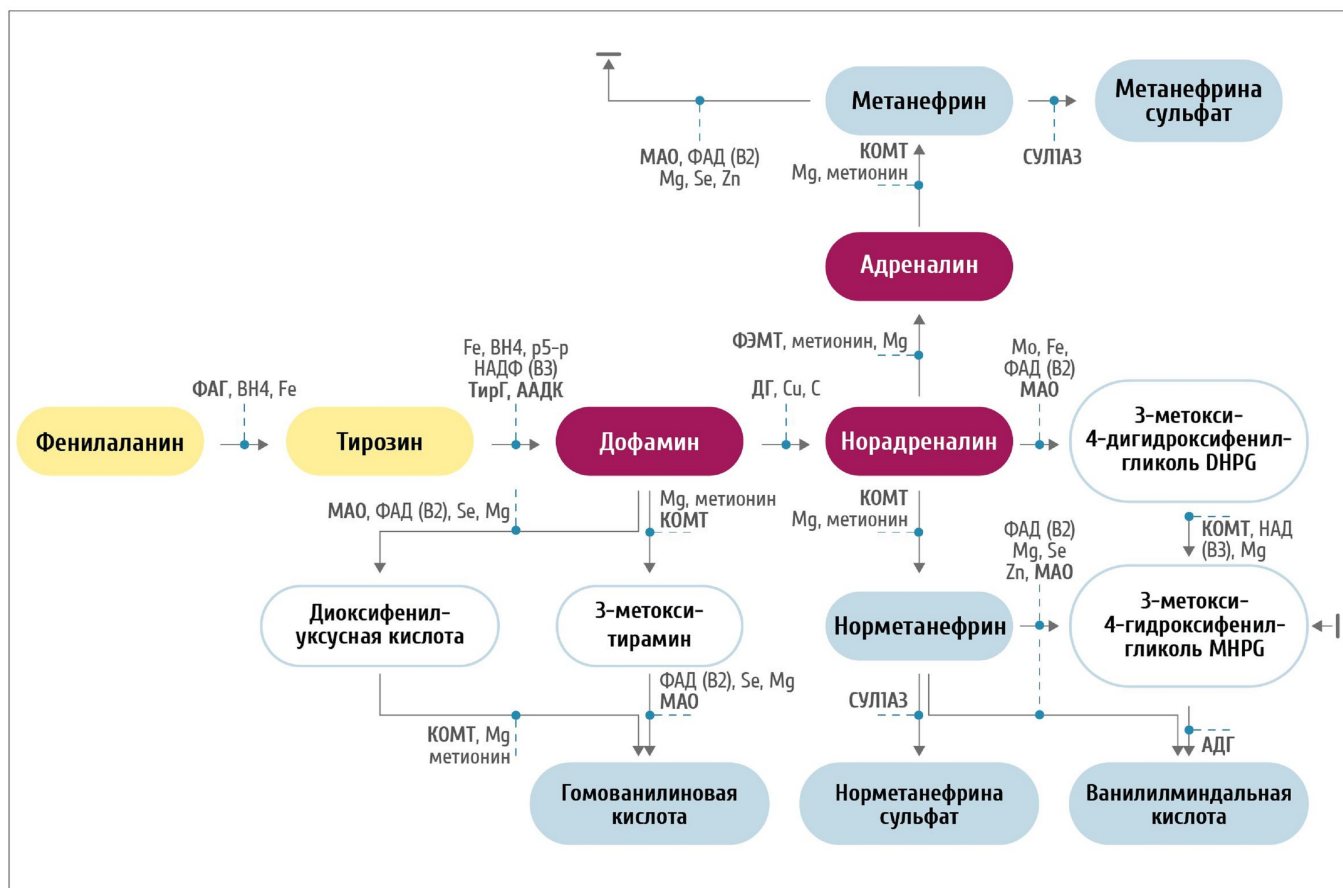
Клонидин, дисульфидрам, гуанетидин, имипрамин, резерпин, салицилаты, антидепрессанты (велбутрин), супрессоры аппетита, бромокриптин, буспирон, кофеин, хлорпромазин, диуретики (в дозах, достаточных для выведения натрия), эпинефрин, глюкагон, гистамин, производные гидразина, ингибиторы MAO, карбидопа, леводопа, метилдопа литий, мелатонин, морфин, нитроглицерин, капли для носа (действующие на альфа1 и альфа2 рецепторы), амфетамин и амфетаминоподобные соединения, супрессоры аппетита, дексаметазон, этиловый спирт, изопреналин, лабеталол, никотин, пропafenон, теofilлин, трициклические антидепрессанты, вазодилататоры, радиографические агенты, бензодиазепины, симпатомиметики, препараты T4, инсулин, АКГТ, кортизон

Серотонин и его метаболиты

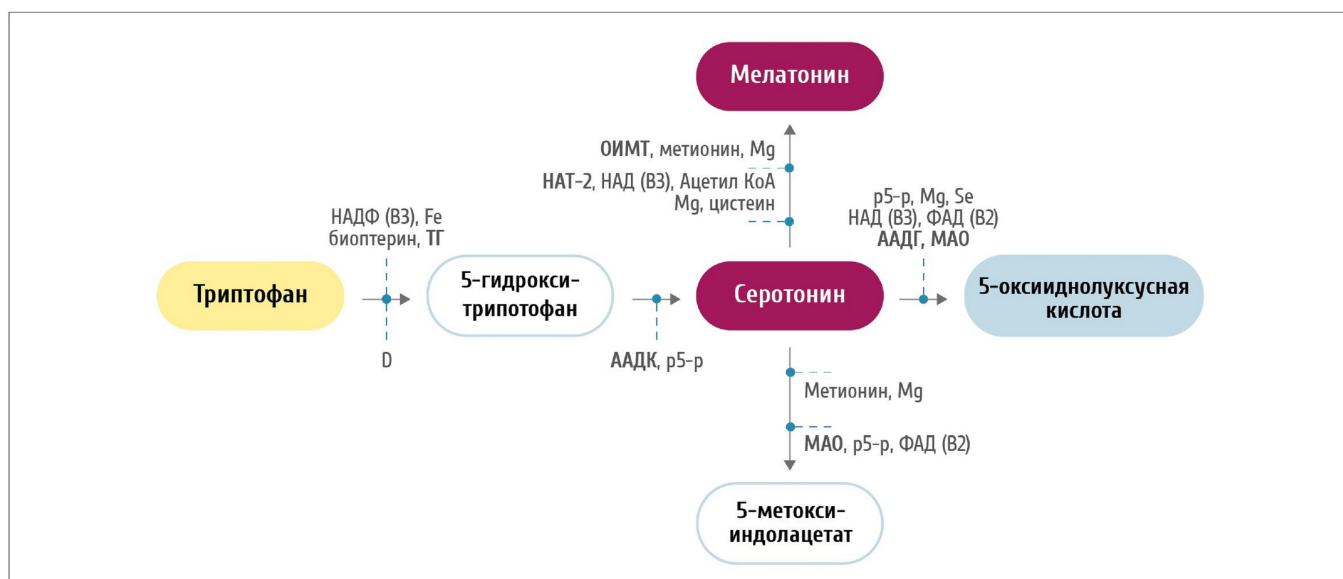
Результатов исследований недостаточно для постановки диагноза. Обязательна консультация лечащего врача.

Аспирин, дигидроксифенилацетилловая кислота, хлорпромазин, кортикотропин, этиловый спирт, изониазид, производные гидразина, имипрамин, ингибиторы МАО, кетокислоты, изокарбоксазид, метилдопа, леводопа, промазин, прометазин, фенотиазины, прохлорперазин, октреотид, флуоксетин, парацетамол, кофеин, диазепам, эфедрин, 5-фторурацил, гвайфенезин, мелфалан, мефенезин, метамфетамин, метокарбамол, напроксен, никотин, фенobarбитал, фентоламин, резерпин, препараты лития, морфин, антидепрессанты, раувольфия, фенацетин, фенметразин, ацетаминофен, ацетанилид, кумаровая кислота, инсулин, АКТГ, кортизон.

МЕТАБОЛИЗМ КАТЕХОЛАМИНОВ



МЕТАБОЛИЗМ ИНДОЛАМИНОВ



Ферменты:

МАО – моноаминоксидаза
ФАГ – фенилаланин-гидроксилаза
АДГ – алкогольдегидрогеназа
ТГ – триптофан-гидроксилаза
ОИМТ – оксииндол-О-метилтрансфераза
ТирГ – тирозин-гидроксилаза
ААДК – ароматическая L-аминокислота декарбоксилаза

КОМТ – катехол-О-метилтрансфераза
ФЭМТ – фенилэтанол-амин-О-метилтрансфераза
СУЛТАЗ – сульфотрансфераза
ДГ – дофамин-гидроксилаза
НАТ-2 – N-ацетилтрансфераза
ААДГ – альдегид/альдоза-дегидрогеназа

Кофакторы:

НАД – никотинамидадениндинуклеотид
НАДФ – никотинамидадениндинуклеотид-фосфат
ФАД – флавинодениндинуклеотид
p5-p – пиридоксаль-5-фосфат
BH4 – тетрагидробиоптерин
C – витамин C
D – витамин D
Метионин в форме S-аденозилметионина

ЛАБОРАТОРНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ, ОПРЕДЕЛЯЕМЫЕ В НЛК ХРОМОЛАБ



Предшественники биогенных аминов



Биогенные амины (нейротрансмиттеры и гормоны)



Метаболиты биогенных аминов