

Пациент: ОБРАЗЕЦ

№ заявки:

Возраст: 25 л.

Пол: Ж

Дата взятия:

Дата выполнения:

Биоматериал: Кровь с ЭДТА, Сыворотка крови

Метод: ХИАМ- ИСП-МС; ВЭЖХ-МС/МС;ИХЛА



Здоровье щитовидной железы

Анализ	Результат	Референсный диапазон			Ед. изм.
		Низкий	Нормальный уровень	Высокий	
Тиреотропный гормон (ТТГ)	3,9000	0,3500		4,9400	мкМЕ/мл
Т3 (трийодтиронин) свободный	▼ 3,10	2,63		5,70	пмоль/л
Т4 свободный	15,30	9,00		19,05	пмоль/л
Цинк Zn (С)	891	600		1 200	мкг/л
Селен Se (С)	▼ 30,9	23,0		190,0	мкг/л
Йод I	74,6	40,0		92,0	мкг/л
Магний Mg	54,6	40,0		64,0	мг/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					
25-ОН D2 и D3 суммарно (25-гидроксиэргокальциферол и 25-гидроксиколекальциферол суммарно)	▲ 98,0	30,0		100,0	нг/мл
Рекомендации Российской ассоциации эндокринологов 2015, ARUP Laboratories, США, Holick et al. 2011					
Витамин Е (альфа-токоферол)	11,00	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					
В6 в форме пиридоксаль-5-фосфата (Кровь)	125,20	14,00		320,00	нмоль/л
В1 в форме тиамин-пирофосфата (Кровь)	▼ 105	82		239	нмоль/л
В2 в форме ФАД (Кровь)	266	116		393	нмоль/л

