

Фамилия Имя Отчество

ID пациента:

образец результата анализа

Пол: Женский  
Дата рождения:  
ID услуги:

Заказчик:  
Биоматериал: Волосы

24.06.2021

Наименование лабораторного исследования	Результат	Референсные интервалы
Бериллий, мкг/г	0.001	0.0 - 0.01
Бор, мкг/г	1.14	0.1 - 3.5
Натрий, мкг/г	770.64	38.0 - 800.0
Магний, мкг/г	251.06	25.0 - 140.0
Алюминий, мкг/г	24.06	6.0 - 30.0
Фосфор, мкг/г	135.09	50.0 - 200.0
Калий, мкг/г	1231.07	30.0 - 460.0
Кальций, мкг/г	1993.78	300.0 - 1700.0
Ванадий, мкг/г	0.123	0.005 - 0.5
Хром, мкг/г	0.41	0.15 - 2.0
Железо, мкг/г	81.1	10.0 - 50.0
Марганец, мкг/г	0.95	0.1 - 1.0
Кобальт, мкг/г	0.052	0.05 - 0.5
Никель, мкг/г	0.64	0.1 - 2.0
Медь, мкг/г	11.76	5.7 - 15.0
Цинк, мкг/г	79.72	75.0 - 230.0
Мышьяк, мкг/г	0.017	0.001 - 0.1
Селен, мкг/г	0.17	0.5 - 2.2
Рубидий, мкг/г	0.871	0.001 - 1.5
Стронций, мкг/г	10.51	0.3 - 5.0
Серебро, мкг/г	0.3	0.001 - 0.3
Кадмий, мкг/г	0.03	0.01 - 0.25
Йод, мкг/г	1.287	0.1 - 4.2
Цезий, мкг/г	0.0	0.0 - 0.0
Барий, мкг/г	5.0	0.2 - 5.0
Ртуть, мкг/г	1.619	0.01 - 2.0
Таллий, мкг/г	0.0	0.0 - 0.02
Свинец, мкг/г	0.34	0.1 - 5.0

Литий, мкг/г	0.0	0.0 - 0.25
Молибден, мкг/г	0.068	0.02 - 0.5
Кремний, мкг/г	610.7	50.0 - 1900.0
Германий, мкг/г	0.083	0.07 - 0.5
Олово, мкг/г	1.76	0.0 - 5.0
Титан, мкг/г	10.129	0.048 - 14.0
Сурьма, мкг/г	0.03	0.0 - 0.5
Примечание	<p>Заключение по жизненно необходимым биоэлементам:  Выявлена низкая концентрация селена. Содержание магния, кальция, железа и стронция (не радиоактивного!!!) превышает оптимум, вероятно, вследствие их избыточного выведения из костной ткани (остеопенический синдром?). Концентрация калия значительно превышает норму. Остальные жизненно необходимые биоэлементы в пределах референтных значений. Возможные отклонения в состоянии здоровья, связанные с выявленным микроэлементозом: При дефиците селена - дерматит, снижение регенерации ткани, выпадение волос, дистрофия ногтей, снижение иммунитета, опухоли, нарушение функции печени, щитовидной железы, катаракта, ИБС. При остеопении - проблемы с суставами и костным скелетом. При избытке калия - раздражительность, парезы мышц, нейроциркуляторная дистония, аритмии, кишечные колики, учащенное мочеиспускание, склонность к развитию сахарного диабета, гипертонии, отеки.</p> <p>Корректирующие мероприятия:  1 Оптимизировать питание с учетом включения в рацион перечисленных продуктов: Для устранения дефицита селена - чеснок, сало, белые грибы, пшеничные отруби, пивные дрожжи, куриное яйцо, семечки подсолнуха, коричневый рис, сыр, печень, оливковое масло, мясо, морепродукты, морские водоросли, маслины, бобовые, орехи. 2 Принимать витаминно-минеральные комплексы, содержащие недостающий селен. Продолжительность курса до 3-х месяцев, делая перерывы по 1,5-2 недели после каждого месяца. Минимум 2 курса в год. 3 Для исключения остеопороза, рекомендовано исследование маркера резорбции костной ткани - дезоксипиридинолина (Пирилинк-Д/креатинин в моче) или минеральной плотности костной ткани методом денситометрии. В случае подтверждения диагноза: - консультация эндокринолога; - принимать препараты содержащие биодоступный</p>	

кальций и другие, необходимые для формирования кости биоэлементы. 4 Для исключения скрыто протекающего патологического процесса, рекомендована консультация врача терапевта по поводу высокой концентрации калия. Исключить: избыточное поступление, нарушение регуляции обмена, гемолиз, синдром раздавливания тканей, дисфункцию симпат-адреналовой системы, инсулин-дефицитные состояния, нарушения функции почек.5. Повторный анализ через 10-12 мес. Заключение по токсичным биоэлементам Превышений токсичных и условно токсичных элементов (бериллий, алюминий, никель, мышьяк, рубидий, серебро, кадмий, цезий, барий, ртуть, олово, талий, свинец) не зарегистрировано.

Результат лабораторных исследований должен быть интерпретирован в комплексе с другими данными медицинского обследования и клинической картиной.



Заведующий лабораторией / М.П. / ФИО