

Информация за изследване

Наименование:	Витамини В1, В2 и В6
Клинични показания:	<p>Витамините от група В са водоразтворими витамини, които присъстват естествено в много храни и се предлага като хранителна добавка.</p> <p>Участват като коензими в над 100 ензимни реакции в метаболизма на едновъглеродни единици, въглехидрати и липиди, биосинтеза на невротрансмитери, на хомоцистеин, вглюконеогенезата и гликогенолизата, имунната функция и образуването на хемоглобин.</p>
Витамини В и здраве	<p>В1 (Тиамин)</p> <p>Неврология</p> <p>Европейската федерация на неврологичните дружества за диагностициране, предотвратяване и лечение на енцефалопатията на Вернике препоръчват лечение с тиамин, за предпочитане интравенозно.</p> <p>Диабет</p> <p>Делът на хората с диабет тип 1 или тип 2, които имат лош статус на тиамин, варира от 17% до 79% в проучвания, проведени до момента.</p> <p>Някои малки проучвания показват, че пероралната добавка със 150-300 mg/ден тиамин може да намали нивата на глюкоза при пациенти с диабет тип 2 или нарушен глюкозен толеранс. Няколко малки рандомизирани проучвания оценяват ефектите на добавките с бенфотиамин върху диабетната невропатия и намаляват тежестта на симптомите на невропатия и понижават екскрецията на албумин в урината (маркер на ранен стадий на диабетна нефропатия).</p> <p>Сърдечна недостатъчност</p> <p>Процентът на лош статус на тиамин при пациенти със сърдечна недостатъчност варира в проучвания от 21% до 98%.</p> <p>Болест на Алцхаймер</p> <p>Според проучвания върху животински модели, дефицитът на тиамин може да играе роля в развитието на болестта на Алцхаймер. Например, дефицитът на тиамин предизвиква оксидативен стрес в невроните, смърт на неврони, загуба на памет, образуване на плаки и промени в метаболизма на глюкозата – всички маркери на болестта на Алцхаймер.</p> <p>Няколко проучвания са оценили разпространението на дефицита на тиамин при хора с болестта на Алцхаймер.</p> <p>В2 (Рибофлавин).</p> <p>Неврология</p> <p>Мигренозното главоболие обикновено предизвиква интензивна пулсираща или пулсираща болка в една област на главата. Смята се, че митохондриалната дисфункция играе каузална роля при някои видове мигрена. Тъй като рибофлавинът е необходим за митохондриалната функция, изследователите проучват потенциалната употреба на рибофлавин за предотвратяване или лечение на мигренозно главоболие.</p> <p>Някои малки проучвания, проведени до момента, са открили доказателства за благоприятния ефект на добавките с рибофлавин върху мигренозното главоболие при възрастни и деца. Благоприятните ефекти продължават през целия период на проследяване от 1,5 години след края на лечението.</p> <p>Американската академия по неврология и Американското общество за главоболие и Канадското общество за главоболие препоръчва 400 mg/ден рибофлавин за превенция на мигренозното главоболие.</p> <p>Превенция на рак</p> <p>Експертите предполагат, че рибофлавинът може да помогне за предотвратяване на увреждането на ДНК, причинено от мно го канцерогени, като действа като коензим с няколко различни ензима на цитохром P450.</p>

	<p>Витамин В6 (Пиридоксал фосфат)</p> <p>Превенция на рак Мета-анализ на проспективни проучвания установява, че хората с прием на витамин В6 в най високия квинтил имат 20% по нисък риск от колоректален рак, отколкото тези с прием в най ниския квинтил.</p> <p>Когнитивна функция Предполага се, че лошият статус на витамин В6 играе роля в когнитивния спад при възрастни. Няколко проучвания показват връзка между витамин В6 и мозъчната функция при възрастните хора.</p> <p>Предменструален синдром Някои данни сочат, че добавките с витамин В6 могат да намалят симптомите на предменструален синдром, но заключенията са ограничени. Мета анализ на девет публикувани проучвания, включващи почти 1000 жени с ПМС, установи, че витамин В6 е по ефективен за намаляване на симптомите на ПМС от плацебо.</p> <p>Гадене и повръщане при бременност Около половината от всички жени изпитват гадене и повръщане през първите няколко месеца от бременността. Рандомизирани проучвания показват, че комбинация от витамин В6 и доксиламин (антихистамин) е свързана със 70% намаляване на гаденето и повръщането при бременни жени и по ниски нива на хоспитализация за този проблем. Американският конгрес по акушерство и гинекология (ACOG) препоръчва монотерапия с 10-25 mg витамин В6 три или четири пъти на ден за лечение на гадене и повръщане по време на бременност.</p>
Референтен интервал	Витамин В1 (TPP): 66.5-200.0 nmol/L Витамин В2 (FAD):260.0-390.0 nmol/L Витамин В6(PLP): 35 .0-110 .0 nmol/L
Преданалитични изисквания:	Проба: 3 mL EDTA цялостна кръв, замразена, защитена от светлина Стабилност: в замразено състояние 3 месеца.
Метод:	Ultra HPLC with quadrupole mass detection (LC MS/MS)
Срок за изработване:	всяка сряда
Цена:	85,00 лв. (за пакета от трите витамина)

за допълнителна информация ползвайте www.bodimed.com