

Информация за изследване

| | |
|---------------------|--|
| Наименование: | Витамины В1, В2 и В6 |
| Физиологична роля: | <p>Витамините от група В са водоразтворими и за разлика от мастноразтворимите витамини (А, D, Е и К) не се натрупват в организма и рядко се наблюдава при тях хипервитаминоза, доколкото излишното количество се изхвърля с урината.</p> <p>Участват като коензими в над 100 ензимни реакции: в метаболизма на въглехидрати, липиди, аминокиселини, биосинтеза на невротрансмитери, на хомоцистеин, в глюконеогенезата и гликогенолизата, имунната функция, образуването на хемоглобин и др.</p> |
| Клинични показания: | <p>Понижените нива (хиповитаминоза) на В витамините водят до субклинични и неспецифични симптоми като: анорексия, лесна уморяемост и отпадналост. При по-тежките дефицити се наблюдават: Синдром на Вернике-Корсаков и Бери-Бери (витВ1); глосит, дерматит и едем на мукозните мембрани (витВ2, витВ6), хронична анемия и хиперхомоцистинемия (витВ6)</p> <p>Най-често тежките хиповитаминози се дължат на: лошо хранене (напр. драстични диети, парентерално хранене) или на малабсорбция (хроничен алкохолизъм, операции, хемодиализи, автоимунни заболявания като цьолиакия, болест на Крон, улцерозен колит, ревматоиден артрит и др.). Заstraшен контингент са възрастните хора и бременните жени.</p> <p>Хиповитаминозата на витамините от група В е най-често свързана с В1, В2, В6, както и с В12, хомоцистеин и фолиева к-на, така че комбинираното им изследване в контекста на данните от анамнезата, клиничните симптоми и придружаващите заболявания допринася за поставяне на точната диагноза.</p> <p>В1 (Тиамин) Измерван като ко-ензим тиамин пирозофосфат (ТРР)</p> <p>Неврология</p> <p>Европейската федерация на неврологичните дружества за диагностициране, предотвратяване и лечение на енцефалопатията на Вернике препоръчва лечение с тиамин, за предпочитане интравенозно.</p> <p>Диабет</p> <p>- между 17% и 79% от хората с диабет тип 1 и 2, са с намалени нива на вит В1</p> <p>- пероралният прием на 150-300 mg/ден тиамин, намалява нивата на глюкоза при пациенти с диабет тип 2 или нарушен глюкозен толеранс, намалява тежестта на симптомите на невропатия и понижава екскрецията на микроалбумин в урината (маркер на ранен стадий на диабетна нефропатия).</p> <p>Сърдечна недостатъчност</p> <p>Между 21% и 98% от пациентите със сърдечна недостатъчност са с намалени нива на вит В1</p> <p>Болест на Алцхаймер</p> <p>Според проучвания върху животински модели, дефицитът на тиамин има роля в развитието на болестта на Алцхаймер. Той води до оксидативен стрес в невроните, смърт на неврони, загуба на памет, образуване на плаки и промени в метаболизма на глюкозата</p> <p>В2 (Рибофлавин) Измерван като флавин аденин динуклеотид (FAD)</p> <p>Неврология</p> <p>При някои видове мигрена се смята, че митохондриалната дисфункция играе каузална роля. Тъй като рибофлавинът е необходим за митохондриалната функция, се проучва</p> |

потенциалната му употреба за предотвратяване или лечение на мигренозно главоболие. Според проучвания, проведени до момента, добавките с рибофлавин повлияват мигренозното главоболие при възрастни и деца. Благоприятните ефекти продължават през целия период на проследяване от 1,5 години след края на лечението.

Американската академия по неврология и Американското общество за главоболие и Канадското общество за главоболие препоръчват 400 mg/ден рибофлавин за превенция на мигренозното главоболие.

Превенция на рак

Експертите предполагат, че рибофлавинът може да помогне за предотвратяване на увреждането на ДНК, причинено от много канцерогени, като действа като коензим на няколко различни ензима на цитохром P450.

Витамин В6 (Пиридоксин) Измерван като пиридоксал-5-фосфат (PLP)

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.

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.

Предменструален синдром

Мета анализ на проучвания, включващи почти 1000 жени с ПМС, установява, че витамин В6 е по ефективен за намаляване на симптомите на ПМС от плацебо.

Гадене и повръщане при бременност

Около половината от всички жени имат 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 витамин В6 три или четири пъти на ден за лечение на гадене и повръщане по време на бременност.

Референтен интервал:

Витамин В1 (ТРР-тиаминпирофосфат): 66.5 - 200.0 nmol/L
Витамин В2 (FAD-флавин аденин динуклеотид): 260.0- 390.0 nmol/L
Витамин В6(PLP-пиридоксал-5-фосфат): 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)

Работят се:

всяка сряда- резултатите се публикуват в четвъртък

Цена:

100,00 лв. (за пакета от трите витамина)
по 48.00 лв за всеки по отделно

Последна актуализация на 05.01.2024