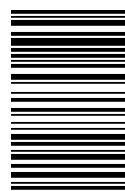
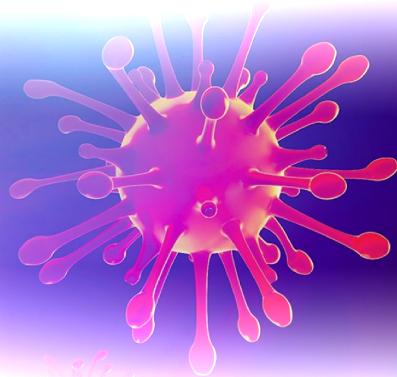


Пациент: **ОБРАЗЕЦ ОБРАЗЕЦ ОБРАЗЕЦ**Дата взятия: **01.06.2022 09:57**Возраст: **21 г.**Дата выполнения: **01.06.2022 15:24**Пол: **М**Биоматериал: **Кровь с ЭДТА, Кровь с цитратом натрия, Моча разовая, Плазма крови с гепарином, Плазма крови с ЭДТА, Сыворотка крови**№ заявки: **2221346159**

# Постковидный синдром



Оценка состояния здоровья после перенесенной коронавирусной инфекции.

Метаболомика изучает конечные и промежуточные продукты обмена веществ в клетке. Результат метаболомного исследования может помочь в понимании процессов, происходящих на молекулярном уровне и оценить риски развития осложнений после перенесенной коронавирусной инфекции.

Постковидный синдром (по-английски Post-COVID syndrome), также известен как Long COVID — последствия коронавирусной инфекции COVID-19.

Многие пациенты, перенесшие COVID-19, даже в легкой форме, продолжают испытывать различные патологические симптомы, даже спустя несколько месяцев после острой фазы заболевания. В Международную классификацию болезней был внесен диагноз —Состояние после COVID-19.

В настоящее время проводятся исследования нескольких теорий развития постковидного синдрома.

Предположительно, постковидный синдром обусловлен следующими патофизиологическими механизмами:

- Пролонгированный воспалительный ответ в структурах головного мозга;
- Низкий приток крови к структурам головного мозга в силу повышения вязкости крови, вегетативных расстройств;
- Извращение аутоиммунной реакции, которая проявляется выработкой антител, атакующих органы и ткани;
- Нарушение и удлинение процесса синтеза энергетических молекул для удовлетворения энергетических потребностей головного мозга и внутренних органов.

Часто на первый план постковидного синдрома выходят психоневрологические симптомы в виде нарушения вкуса и обоняния, головокружения, головной боли, различных болевых ощущений в

Пациент: **ОБРАЗЕЦ ОБРАЗЕЦ ОБРАЗЕЦ**Дата взятия: **01.06.2022 09:57**Возраст: **21 г.**Дата выполнения: **01.06.2022 15:24**Пол: **М**Биоматериал:  
**Кровь с ЭДТА, Кровь с цитратом натрия, Моча разовая, Плазма крови с гепарином, Плазма крови с ЭДТА, Сыворотка крови**№ заявки: **2221346159**

теле, крайней усталости и повышенной утомляемости, тревожности и депрессии, вплоть до суицидальных мыслей. Данные проявления обусловлены вирус-индуцированным аутоиммунным и воспалительным повреждением нервной ткани и требуют своевременной диагностики. Именно оценка метаболических и клеточных нарушений у пациентов на 4–12-й неделях может стать эффективным инструментом для прогнозирования появления дальнейших осложнений COVID-19, а также помочь сформировать список эффективных мер для ранней реабилитации таких пациентов и предупреждения развития органных и системных дисфункций.

Стадии развития инфекции COVID-19 и ее осложнений у человека:

### -2/1-я недели

**Этап 1** - Инфицирование организма COVID-19



### 0-2-я недели

**Этап 2** - COVID-19 в назофарингиальной области (ПЦР)



### 1-2-я недели

**Этап 3** - Определение COVID-19 в легких (ПЦР)



### 4-я недели

**Этап 4** - Отрицательный результат на COVID-19 (ПЦР)



### 4-12-я недели

**Этап 5** - Поствирусные воспалительные процессы и процессы детоксикации



### 12-14-я недели

**Этап 6** - Развитие осложнений от COVID-19

Показания к исследованию:

- Крайняя усталость (утомляемость);
- Дневная сонливость;
- Невозможность сосредоточиться, дефицит внимания;
- Эмоциональная лабильность;
- Проблемы с памятью и концентрацией («мозговой туман»);

Пациент: **ОБРАЗЕЦ ОБРАЗЕЦ ОБРАЗЕЦ**Дата взятия: **01.06.2022 09:57**Возраст: **21 г.**Дата выполнения: **01.06.2022 15:24**Пол: **М**Биоматериал:  
**Кровь с ЭДТА, Кровь с цитратом натрия, Моча разовая, Плазма крови с гепарином, Плазма крови с ЭДТА, Сыворотка крови**№ заявки: **2221346159**

- Проблемы со сном (бессонница);
- Тахикардия, панические состояния;
- Головокружение;
- Ощущения покалывания («мурашки»), жжения в коже;
- Боль в теле и суставах;
- Депрессия и тревога;
- Шум в ушах, боли в ушах;
- Плохое самочувствие, потеря аппетита, сниженное настроение;
- Нарушения регуляции температуры тела;
- Головные боли;
- Потеря или искажение обоняния или вкуса;
- Высыпания на коже;
- Выпадение волос;
- Нарушения походки, заторможенность;
- Потливость.

**Состав комплекса «Постковидный синдром: СКРИНИНГ+»:**

- Маркеры оксидативного стресса: коэнзим Q10 общий (убихинон) в крови
- Метилированные производные аргинина: монометиларгинин (MMA), асимметричный, диметиларгинин (ADMA), симметричный диметиларгинин (SDMA) и их расчетные соотношения: (ADMA+SDMA)/MMA, SDMA/MMA, ADMA/MMA, ADMA/SDMA в плазме крови – которые являются диагностическими и прогностическими маркерами опасного патологического состояния – эндотелиальная дисфункция, выявляющаяся при постковидном синдроме.
- Аминокислоты в крови (48 показателей).
- Органические кислоты в моче.
- Биохимические исследования: С-реактивный белок, ферритин.
- Общеклинический анализ крови с лейкоцитарной формулой
- Факторы свёртываемости крови: Д-димер

Пациент: **ОБРАЗЕЦ ОБРАЗЕЦ ОБРАЗЕЦ**Дата взятия: **01.06.2022 09:57**Возраст: **21 г.**Дата выполнения: **01.06.2022 15:24**Пол: **М**Биоматериал:  
**Кровь с ЭДТА, Кровь с цитратом натрия, Моча разовая, Плазма крови с гепарином, Плазма крови с ЭДТА, Сыворотка крови**№ заявки: **2221346159**

## Постковидный синдром СКРИНИНГ+

Анализ

Результат

Нормальный уровень

Ед. изм.

### Маркеры углеводного обмена

Молочная кислота (лактат, Е270)	5,000	4,08   ▼   28,79	ммоль/моль креатинина
---------------------------------	-------	------------------	--------------------------

Дефицит 2-метил-3-гидроксибутирил-КоА-дегидрогеназы, дефицит биотинидазы, дефицит фруктозо-1,6-дифосфатазы, болезнь накопления гликогена типа 1A (*GSD1A*) или болезнь фон Гирке, гликогеноз IB типа, гликогеноз IC типа, гликогеноз VI типа, болезнь Герса, молочная ацидемия, синдром Ли, дефицит метилмалонат-полуальдегиддегидрогеназы, дефицит компонента пируватдекарбоксилазы E1, дефицит комплекса пируватдегидрогеназы, дефицит пируватдегидрогеназы и дефицит короткоцепочечной ацил-КоА-дегидрогеназы.

Пировиноградная кислота (пируват)	12,000	3,26   ▼   21,087	ммоль/моль креатинина
-----------------------------------	--------	-------------------	--------------------------

Дефицит фумараразы.

### Маркеры метаболизма в цикле трикарбоновых кислот (в цикле Кребса), энергообеспечения клеток, митохондриальной дисфункции, обмена аминокислот, достаточности витаминов группы В, коэнзима Q и Mg

Лимонная кислота (цитрат, Е330)	26,000	22,64   ▼   238,79	ммоль/моль креатинина
---------------------------------	--------	--------------------	--------------------------

Болезнь кленового сиропа мочи, первичная гипомагниемия, пропионовая ацидемия и тирозинемия I типа.

цис-Аконитовая кислота (пропилентрикарбоновая)	11,000	10,16   ▼   45,44	ммоль/моль креатинина
--	--------	-------------------	--------------------------

Изолимонная кислота (изоцитрат)	15,000	13,21   ▼   58,38	ммоль/моль креатинина
---------------------------------	--------	-------------------	--------------------------

2-Кетоглутаровая кислота (2-оксоглутаровая кислота)	1,000	0,436   ▼   2,978	ммоль/моль креатинина
---	-------	-------------------	--------------------------

Дефицит фумараразы, дефицит 2-кетоглутаратдегидрогеназного комплекса и D-2-гидроксиглутаровая ацидурия.

Янтарная кислота (сукциновая кислота, сукцинат, Е363)	2,000	0,69   ▼   5,279	ммоль/моль креатинина
---	-------	------------------	--------------------------

D-2-гидроксиглутаровая ацидурия. Фумаровая кислота (болетовая кислота, Е297)	0,100	0,07   ▼   0,664	ммоль/моль креатинина
--	-------	------------------	--------------------------

Дефицит фумараразы.

Яблочная кислота (малат, оксиянтарная кислота, Е296)	0,200	0,153   ▼   1,721	ммоль/моль креатинина
--	-------	-------------------	--------------------------

2-Метилглутаровая кислота (2-метилпентандиовая кислота)	1,000	0,237   ▼   1,415	ммоль/моль креатинина
---	-------	-------------------	--------------------------

Побочный метаболит янтарной кислоты.

### Маркеры кетогенеза, дисрегуляции обмена углеводов и бета-окисления жирных кислот

Ацетоуксусная кислота (3-кетомасляная кислота, ацетоацетат)	0,0016	0,0016   ▼   0,0897	отн.ед./моль креатинина
---	--------	---------------------	----------------------------

Пациент: **ОБРАЗЕЦ ОБРАЗЕЦ ОБРАЗЕЦ**Дата взятия: **01.06.2022 09:57**Возраст: **21 г.**Дата выполнения: **01.06.2022 15:24**Пол: **М**Биоматериал: **Кровь с ЭДТА, Кровь с цитратом натрия, Моча разовая, Плазма крови с гепарином, Плазма крови с ЭДТА, Сыворотка крови**№ заявки: **2221346159**

Анализ	Результат	Нормальный уровень	Ед. изм.
--------	-----------	--------------------	----------

3-Гидроксимасляная кислота	0,600		ммоль/моль креатинина
Дефицит среднечепочечной ацил-КоА-дегидрогеназы.			
Малоновая кислота (пропандиовая кислота)	0,500		ммоль/моль креатинина
Дефицит малонил-КоА-декарбоксилазы.			

### Маркеры метаболизма разветвленных аминокислот

#### Валина, лейцина, изолейцина

2-Гидрокси-3-метилбутановая кислота (2-гидроксизовалериановая кислота)	0,080		ммоль/моль креатинина
---	-------	--	-----------------------

В т.ч. косвенный маркер митохондриальной дисфункции.  
Фенилкетонурия, метилмалоновая ацидемия, пропионовая ацидемия, дефицит 3-кетотиолазы, изовалериановая ацидемия, 3-метилкетонилгликомия, 3-гидрокси-3-метилглутаровая ацидемия, множественные дефициты карбоксилазы, глутаровая ацидурия, дефицит орнитин транскарбамилазы, глицерина мочи, тирозинемия I типа, галактоземия и болезнь кленового сиропа мочи, 2-гидроксизовалериановая кислота также была обнаружена в моче пациентов с лактоацидозом и кетоацидозом, а также в моче детей с тяжелой асфиксиией.

3-Метилкетонилглицин	1,600		ммоль/моль креатинина
----------------------	-------	--	-----------------------

В т.ч. метаболит жирных кислот с четным числом атомов углерода.  
Дефицит 3-метилкетонил-КоА-карбоксилазы, дефицит 3-гидрокси-3-метилглутарил-КоА-лиазы и пропионовая ацидемия.

3-Метилглутаровая кислота (3-метилпентандиоевая кислота)	1,000		ммоль/моль креатинина
---	-------	--	-----------------------

В т.ч. косвенный маркер митохондриальной дисфункции.  
Дефицит гидратазы 3-метилглутаконил-кофермента A, дефицит 3-гидрокси-3-метилглутарил-КоА-лиазы.

Изовалерилглицин (N-изопентаноилглицин)	0,600		ммоль/моль креатинина
--	-------	--	-----------------------

Изовалериановая ацидемия.

### Маркеры метаболизма ароматических аминокислот (фенилаланина и тирозина)

пара-Гидроксифенилмолочная кислота	0,700		ммоль/моль креатинина
------------------------------------	-------	--	-----------------------

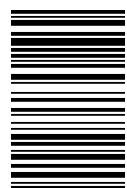
В т.ч. маркер дефицита антиоксидантов и витамина C.  
Фенилкетонурия (ФКУ) и тирозинемия.

пара-Гидроксифенилпировиноградная кислота	0,300		ммоль/моль креатинина
---	-------	--	-----------------------

В т.ч. бактериальный маркер дисбиоза кишечника.  
Тирозинемия III типа, фенилкетонурия.

Гомогентизиновая кислота (2,5-дигидроксифенилуксусная кислота, мелановая кислота)	1,000		ммоль/моль креатинина
--	-------	--	-----------------------

В т.ч. бактериальный маркер дисбиоза кишечника.  
Алkapтонурия.

Пациент: **ОБРАЗЕЦ ОБРАЗЕЦ ОБРАЗЕЦ**Дата взятия: **01.06.2022 09:57**Возраст: **21 г.**Дата выполнения: **01.06.2022 15:24**Пол: **М**Биоматериал:  
**Кровь с ЭДТА, Кровь с цитратом натрия, Моча разовая, Плазма крови с гепарином, Плазма крови с ЭДТА, Сыворотка крови**№ заявки: **2221346159**

Анализ	Результат	Нормальный уровень	Ед. изм.
--------	-----------	--------------------	----------

3-Фенилмолочная кислота  
(2-гидрокси-3-фенилпропионовая кислота)  
Фенилкетонурия (ФКУ) и гиперфенилаланинемия (ГПА).

0,015      0,159  
mmоль/моль креатинина

**Маркеры метаболизма триптофана**

Квинолиновая кислота  
(хинолиновая;  
2,3-пиридиндикарбоновая кислота)  
В т.ч. маркер инфекционного воспаления.

0,6      1,988  
mmоль/моль креатинина

Пиколиновая кислота  
1,020      0,215      1,709  
mmоль/моль креатинина

В т.ч. маркер активации Т-клеточного иммунитета.  
Энтеропатия акродерматит (низкий уровень).

**Маркеры метаболизма щавелевой кислоты (оксалатов)**

Гликолиевая кислота  
(гидроксиуксусная кислота)  
10,000      7,17      28,16  
mmоль/моль креатинина

Глицериновая кислота  
(2,3-дигидроксипропановая кислота)  
1,000      0,936      4,51  
mmоль/моль креатинина

Глицериновая ацидурия.

Щавелевая кислота (этандиовая,  
оксаловая кислота)  
1,500      1,19      12,92  
mmоль/моль креатинина

Гипероксалурии, дефицит фумаразы.

**Маркеры достаточности витаминов****Маркеры достаточности витаминов В1, В2 и липоевой кислоты**

2-Кетоизовалериановая кислота  
0,300      0,197      0,981  
mmоль/моль креатинина

В т.ч. метаболит валина.  
Болезнь кленового сиропа.

3-Метил-2-оксовалерьяновая кислота  
(3-метил-2-оксонентановая кислота)  
1,000      0,339      2,477  
mmоль/моль креатинина

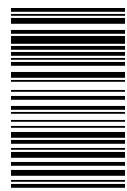
В т.ч. метаболит изолейцина.  
Болезнь кленового сиропа.

4-Метил-2-оксовалерьяновая кислота (2 -кетоизокапроевая кислота)  
+ 2,000      0,162      1,318  
mmоль/моль креатинина

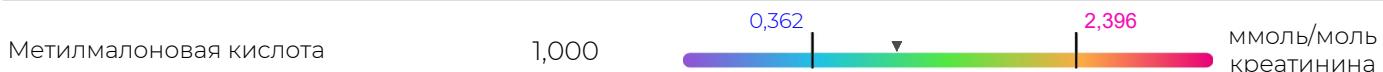
В т.ч. метаболит лейцина.  
Болезнь кленового сиропа.

Глутаровая кислота  
(пентандиовая кислота)  
0,070      0,068      0,542  
mmоль/моль креатинина

Глутаровая ацидурия I типа, дефицит малонил-CoA-декарбоксилазы и глутаровая ацидурия III типа.

Пациент: **ОБРАЗЕЦ ОБРАЗЕЦ ОБРАЗЕЦ**Дата взятия: **01.06.2022 09:57**Возраст: **21 г.**Дата выполнения: **01.06.2022 15:24**Пол: **М**Биоматериал:  
**Кровь с ЭДТА, Кровь с цитратом натрия, Моча разовая, Плазма крови с гепарином, Плазма крови с ЭДТА, Сыворотка крови**№ заявки: **2221346159**

Анализ	Результат	Нормальный уровень	Ед. изм.
Себациновая кислота (декандиовая кислота)	0,100	0,009   0,126	ммоль/моль креатинина
Адипиновая кислота (гександиовая кислота, Е355)	2,000	0,525   3,743	ммоль/моль креатинина
Субериновая кислота (пробковая, октандиовая кислота)	1,000	0,363   1,914	ммоль/моль креатинина
Этилмалоновая кислота (2-карбоксимасляная кислота)	2,000	1,52   13,73	ммоль/моль креатинина
Метилянтарная кислота (пиротартаровая кислота)	3,000	0,74   3,265	ммоль/моль креатинина
Ксантуреновая кислота (8-гидроксикинуреновая кислота)	1,0000	0,1371   1,3414	ммоль/моль креатинина
Кинуреновая кислота	0,800	0,599   2,177	ммоль/моль креатинина
3-Гидроксизовалериановая кислота (3-гидрокси-3-метилбутановая кислота)	10,000	2,281   11,538	ммоль/моль креатинина
3-Гидрокси-3-метилглутаровая кислота (меглутол)	5,000	3,306   8,73	ммоль/моль креатинина
<b>Маркеры кофакторного метилирования</b>			
<b>Маркеры достаточности витамина В9</b>			
Формими ноглутаминовая кислота	0,300	0,07   0,654	ммоль/моль креатинина

Пациент: **ОБРАЗЕЦ ОБРАЗЕЦ ОБРАЗЕЦ**Дата взятия: **01.06.2022 09:57**Возраст: **21 г.**Дата выполнения: **01.06.2022 15:24**Пол: **М**Биоматериал: **Кровь с ЭДТА, Кровь с цитратом натрия, Моча разовая, Плазма крови с гепарином, Плазма крови с ЭДТА, Сыворотка крови**№ заявки: **2221346159****Анализ****Результат****Нормальный уровень****Ед. изм.**

Дефицит малонил-КоA-декарбоксилазы, малоновая ацидурия, дефицит метилмалонат-диальдегиддегидрогеназы, метилмалоновая ацидурия и метилмалоновая ацидурия вследствие недостаточности кобаламина.

**Маркеры детоксикации и эндогенной интоксикации**

Маркер гиперпродукции глутатиона при катаболизме ксенобиотиков.

Асфиксия при рождении, «церебральный» лактоацидоз, глутаровая ацидурия II типа, дефицит дигидролипоилдегидрогеназы (E3) и пропионовая ацидемия.



Маркер нарушения синтеза глутатиона и маркер воздействия парацетамола.

5-оксопролинурия, дефицит 5-оксопролиназы, дефицит глутатион-синтетазы, хокинсинурия и пропионовая ацидемия.



Маркер токсического метаболизма аспартата.  
Болезнь Канавана.



Маркер гипераммониемии, в т.ч при нарушении образования мочевины.

Аргининемия, синдром LP1 (непереносимость лизинурического белка), гиперорнитинемия-гипераммонемия-гомоцитруллинурия (HHH), дефицит OTC, цитруллинемия I типа, дефицит пуриновой нуклеозид-фосфорилазы и оротическая ацидурия.

**Маркеры дисбиоза кишечника****Бактериальные маркеры дисбиоза кишечника**

В т.ч. маркер недостаточности глицина и B5.



Ассоциирована с фенилкетонурией



Гиппуровая кислота (N-бензоилглицин)



В т.ч. маркер недостаточности глицина и B5, метаболит толуола (см. «Маркеры интоксикации производными бензола»).

Фенилкетонурия, пропионовая ацидемия, тирозинемия I типа.



В т. ч. метаболиты ксиолола (см. «Маркеры интоксикации производными бензола»).



Измерение этих метаболитов в жидкостях организма может быть использовано для диагностики нарушений, связанных с бета-окислением митохондриальных жирных кислот.

Пациент: **ОБРАЗЕЦ ОБРАЗЕЦ ОБРАЗЕЦ**Дата взятия: **01.06.2022 09:57**Возраст: **21 г.**Дата выполнения: **01.06.2022 15:24**Пол: **М**Биоматериал: **Кровь с ЭДТА, Кровь с цитратом натрия, Моча разовая, Плазма крови с гепарином, Плазма крови с ЭДТА, Сыворотка крови**№ заявки: **2221346159**

Анализ	Результат	Нормальный уровень	Ед. изм.
мета-Метилгиппуровая кислота	0,140	0,015   0,167 0,164	ммоль/моль креатинина
пара-Метилгиппуровая кислота	0,110	0,017   0,164 0,053	ммоль/моль креатинина
Трикарбалиловая кислота (1,2,3-пропантрикабоксиловая)	0,060	0,053   0,698 1,07	ммоль/моль креатинина
3-Индолилуксусная кислота (гетероауксин) Фенилкетонурия.	2,300	1,07   5,645 0,0651	ммоль/моль креатинина
Кофейная кислота (3,4-дигидроксиоричная, 3,4-дигидроксибензенакриловая)	0,0700	0,0651   0,2841 ▼	ммоль/моль креатинина
В т.ч. маркер избыточного потребления кофе.			
Винная кислота (диоксиянтарная, тартаровая, Е334)	5,100	0,493   9,66 0,687	ммоль/моль креатинина
2-Гидрокси-2-метилбутандиовая кислота (лимонно-яблочная кислота)	5,500	0,687   7,04 ▼	ммоль/моль креатинина

**Рассчитываемые коэффициенты**

Соотношение квинолиновая /ксантуреновая кислоты	-	0,600	0,657   10,476 ▼	
Креатинин		1,00		ммоль/л

**Протеиногенные аминокислоты****Незаменимые глюкогенные**

Аргинин (Arg)	8,0	7   111 ▼	мкмоль/л
Валин (Val)	150,0	129,6   316,4 ▼	мкмоль/л
Гистидин (His)	47,0	46   95 ▼	мкмоль/л
Метионин (Met)	13,00	12,9   32,9 ▼	мкмоль/л
Тreonин (Thr)	62,0	60,5   273,5 ▼	мкмоль/л
Лейцин (Leu)	79,0	75,7   157 ▼	мкмоль/л

Пациент: **ОБРАЗЕЦ ОБРАЗЕЦ ОБРАЗЕЦ**Дата взятия: **01.06.2022 09:57**Возраст: **21 г.**Дата выполнения: **01.06.2022 15:24**Пол: **М**Биоматериал: **Кровь с ЭДТА, Кровь с цитратом натрия, Моча разовая, Плазма крови с гепарином, Плазма крови с ЭДТА, Сыворотка крови**№ заявки: **2221346159**

Анализ	Результат	Нормальный уровень	Ед. изм.
Лизин (Lys)	119,0	116,2   271,6	мкмоль/л
Изолейцин (Ile)	44,0	36,7   94,7	мкмоль/л
Триптофан (Trp)	35,0	31,8   69	мкмоль/л
Фенилаланин (Phe)	39,00	29,5   92	мкмоль/л
Аланин (Ala)	205	188   624	мкмоль/л
Аспарагин (Asn)	65,0	27,9   67,6	мкмоль/л
Аспарагиновая кислота (Asp)	11,00	14,7	мкмоль/л
Глицин (Gly)	100,0	98,7   383,9	мкмоль/л
Глутамин (Gln)	400,0	314,6   746	мкмоль/л
Глутаминовая кислота (Glu)	120,0	40   159,7	мкмоль/л
Пролин (Pro)	148,0	90   226,7	мкмоль/л
Серин (Ser)	152,0	69   170,5	мкмоль/л
Таурин (Tau)	36,0	35,9   227,9	мкмоль/л
Тирозин (Tyr)	74,0	26,3   84,8	мкмоль/л

**Непротеиногенные аминокислоты****Метаболиты цикла образования мочевины**

Аргинин- янтарная кислота, аргининосуцинат (Ars)	<1,67	2	мкмоль/л
Гомоцитруллин (Hci)	<4,86	5	мкмоль/л
Орнитин (Orn)	35,0	30,4   184,3	мкмоль/л
Цитруллин (Cit)	40,00	17,5   41,1	мкмоль/л

Пациент: **ОБРАЗЕЦ ОБРАЗЕЦ ОБРАЗЕЦ**Дата взятия: **01.06.2022 09:57**Возраст: **21 г.**Дата выполнения: **01.06.2022 15:24**Пол: **М**Биоматериал:  
**Кровь с ЭДТА, Кровь с цитратом натрия, Моча разовая, Плазма крови с гепарином, Плазма крови с ЭДТА, Сыворотка крови**№ заявки: **2221346159**

Анализ	Результат	Нормальный уровень	Ед. изм.
Аденозилгомоцистеин (Agc)	<1,71	2	мкмоль/л
Гомоцистин (Hcy)	<2,0	3	мкмоль/л
Цистатионин (Cyst)	<3,06	4	мкмоль/л
Цистеинсульфат(SSC)	<6,88	8	мкмоль/л
Цистин (Cys)	9,00	7,4 46	мкмоль/л
Альфа-аминоадипиновая кислота (Aad)	4,00	5	мкмоль/л
Пипеколиновая кислота(PA)	<1,77	3,2	мкмоль/л
Сахаропин (Sac)	<2,39	3	мкмоль/л
Гидроксилизин (Hly)	<2,43	3	мкмоль/л
Гидроксипролин (Hyp)	5,00	4,9 21,9	мкмоль/л
1-Метилгистидин (1-MH)	5,0	2,3 7	мкмоль/л
3-Метилгистидин (3-MH)	5,0	23,1	мкмоль/л
Ансерин (Ans)	<2,35	3	мкмоль/л
Бета-аланин (Bal)	<6,99	10	мкмоль/л
Карнозин (Car)	<4,76	5	мкмоль/л
Сарказин (Sar)	-<2,02	2,4 12,9	мкмоль/л
Альфа-аминомасляная кислота (Abu)	12,00	11,8 45,9	мкмоль/л
Бета-аминоизомасляная кислота (bAib)	<2,28	3,2	мкмоль/л
Гамма-аминоизомасляная кислота (gAbu)	4,00	5	мкмоль/л



Пациент: ОБРАЗЕЦ ОБРАЗЕЦ ОБРАЗЕЦ

Дата взятия: 01.06.2022 09:57

Возраст: 21 г.

Дата выполнения: 01.06.2022 15:24

Пол: М

Биоматериал: Кровь с ЭДТА, Кровь с цитратом натрия, Моча разовая, Плазма крови с гепарином, Плазма крови с ЭДТА, Сыворотка крови



№ заявки: 2221346159

Анализ	Результат	Нормальный уровень	Ед. изм.
Фосфосерин (Pse)	<3,32	4	мкмоль/л
Фосфоэтаноламин (Pet)	<5,20	14,2	мкмоль/л
Этаноламин (Eta)	<8,65	15,3	мкмоль/л
Алло-изолейцин (Ail)	<1,55	3	мкмоль/л
Ацетилтироzin (Aty)	25	130	мкмоль/л
Коэнзим Q10 общий (убихинон), ПК	500	400 1900	мкг/л



### Расчетные соотношения



Маркер интенсивности вторичного метилирования MMA.

### Метилированные производные аргинина



Ингибитор проникновения аргинина в клетки и ингибитор NO-синтазы.



Ингибитор проникновения аргинина в клетки и высокоаффинный ингибитор NO-синтазы.



Ингибитор проникновения аргинина в клетки.

### Расчетные соотношения



Маркер интенсивности асимметричного метилирования MMA.



Маркер интенсивности симметричного метилирования MMA.



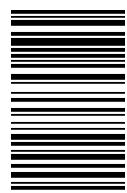
Маркер соотношения биметилированных форм аргинина.



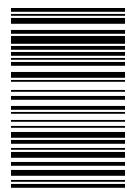
Результатов исследований недостаточно для постановки диагноза.

Обязательна консультация лечащего врача.

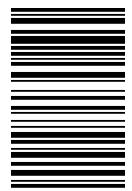
Напечатано:

Пациент: **ОБРАЗЕЦ ОБРАЗЕЦ ОБРАЗЕЦ**Дата взятия: **01.06.2022 09:57**Возраст: **21 г.**Дата выполнения: **01.06.2022 15:24**Пол: **М**Биоматериал: **Кровь с ЭДТА, Кровь с цитратом натрия, Моча разовая, Плазма крови с гепарином, Плазма крови с ЭДТА, Сыворотка крови**№ заявки: **2221346159**

Анализ	Результат	Нормальный уровень	Ед. изм.
Гемоглобин	129	119   ▼   146	г/л
Гематокрит	39	36,6   ▼   44	%
Средний объем эритроцитов (MCV)	89	82,9   ▼   98	фл
Среднее содержание гемоглобина в эритроците (MCH)	29,6	27   ▼   32,3	пг/кл
Средняя концентрация Hb в эритроцитах (MCHC)	33,3	31,8   ▼   34,7	г/дл
Отн.ширина распред.эритр.по объему (ст.отклонение)	45,1	38,2   ▼   49,2	фл
Отн.ширина распред.эритр.по объему (коэф.вариации)	13,9	12,1   ▼   14,3	%
Тромбоциты	259	173   ▼   390	10 <sup>9</sup> /л
Средний объем тромбоцитов (MPV)	10,2	9,1   ▼   11,9	фл
Тромбокрит (PCT)	0,26	0,18   ▼   0,39	%
Относит.ширина распред.тромбоцитов по объему (PDW)	11,2	9,9   ▼   15,4	%
Лейкоциты	5,66	4,37   ▼   9,68	10 <sup>9</sup> /л
Нейтрофилы	2,78	2   ▼   7,15	10 <sup>9</sup> /л
Нейтрофилы %	49,1	42,5   ▼   73,2	%
Эозинофилы	+ 0,34	0,03   ▼   0,27	10 <sup>9</sup> /л
Эозинофилы %	+ 6	3   ▼   0,05	%
Базофилы	0,04	0,01   ▼   0,05	10 <sup>9</sup> /л
Базофилы %	0,7	0,7   ▼   0,71	%
Моноциты	0,38	0,29   ▼   0,71	10 <sup>9</sup> /л

Пациент: **ОБРАЗЕЦ ОБРАЗЕЦ ОБРАЗЕЦ**Дата взятия: **01.06.2022 09:57**Возраст: **21 г.**Дата выполнения: **01.06.2022 15:24**Пол: **М**Биоматериал:  
**Кровь с ЭДТА, Кровь с цитратом  
натрия, Моча разовая, Плазма  
крови с гепарином, Плазма  
крови с ЭДТА, Сыворотка крови**№ заявки: **2221346159**

Анализ	Результат	Нормальный уровень	Ед. изм.
Моноциты %	6,7	4,3   ▼   11	%
Лимфоциты	2,12	1,16   ▼   3,18	10 <sup>9</sup> /л
Лимфоциты %	37,5	18,2   ▼   47,4	%
C-Реактивный белок	0.20	0.00-5.00	мг/л
Ферритин	26,8	10   ▼   150	мкг/л
D-димер	0,19	▼   443	нг/мл

Пациент: **ОБРАЗЕЦ ОБРАЗЕЦ ОБРАЗЕЦ**Дата взятия: **01.06.2022 09:57**Возраст: **21 г.**Дата выполнения: **01.06.2022 15:24**Пол: **М**Биоматериал:  
**Кровь с ЭДТА, Кровь с цитратом натрия, Моча разовая, Плазма крови с гепарином, Плазма крови с ЭДТА, Сыворотка крови**№ заявки: **2221346159**

Наименование анализа	Клиническая значимость
Органические кислоты мочи	<p>Установлено, что при инфицировании организма различной вирусной инфекцией происходят изменения в метаболических процессах организма, в связи с чем предполагаются множественные нарушения в цикле Кребса. Цикл Кребса (цикл лимонной кислоты) – конечный путь окисления углеводов, липидов и белков в митохондриях – является процессом, в котором сходятся все метаболические окислительные пути. При нарушении в работе митохондрий в результате недостатка кислорода или повышенной потребности в нем, а также при дефиците кофакторов цикла Кребса происходит накопление ПВК (пирувата). Организм в таком случае переключается на менее эффективное производство энергии (анаэробное), а избыток ПВК превращается в таком случае в молочную кислоту (лактат). Накопление же молочной кислоты будет нарушать кислотно-щелочной баланс и приводить к развитию метаболического ацидоза (лактат-ацидоза) и, как следствие, нарушению работы всех ферментных систем организма (так как ферменты – это белки, работа которых в кислой среде нарушается). В таком случае митохондриальная дисфункция может быть выявлена путем определения пирувата и лактата в плазме и моче, а также их соотношения (лактат/пируват).</p> <p>Помимо дисфункции митохондрий во время развития интенсивного иммунного ответа организма, а также при длительном повышенном уровне кортизола происходит избыточный синтез квинолиновой кислоты под влиянием IFN-<math>\Gamma</math>. Квинолиновая кислота стимулирует NMDA-рецепторы, приводя к нейротоксичности, а также ингибитирует глутаминсинтетазу, увеличивая локальную концентрацию глутамата, который при длительно действующих высоких уровнях также является нейротоксичным (экзайтотоксичным) и в сочетании с высокими уровнями квинолиновой кислоты действует в синергии как агент, который запускает каскад патологических нейробиологических (нейробиохимических) реакций, вызывающих когнитивные, астенические, эмоциональные нарушения, расстройства сна и др.</p> <p>Кроме того, квинолиновая кислота вызывает развитие окислительного стресса и может оказывать цитотоксичный эффект на митохондрии нейронов. Общим следствием вирусного инфицирования является активация метаболизма глюкозы, вызывающая усиление аэробного гликолиза в клетках и изменение направления метabolизма липидов. В метаболизме липидов начинают преобладать анаболические процессы.</p>
Аминокислоты в плазме крови	Оценка функциональных метаболических изменений аминокислотного и белкового обмена. Нарушение обмена разветвленных и ароматических аминокислот.
Коэнзим Q10 общий	Оценка дыхательной цепи митохондрий. Это жирорастворимый витаминоподобный хинон, являющийся одним из основных компонентов дыхательной цепи митохондрий и обеспечивающий энергетический обмен клеток, также он выполняет функции антиоксиданта и стабилизатора мембран клеток.
Метилированные производные аргинина (монометиларгинин (MMA), асимметричный диметиларгинин (ADMA), симметричный диметиларгинин (SDMA)) - в плазме крови. Расчетные соотношения: (ADMA+SDMA)/MMA, SDMA/MMA, ADMA/MMA, ADMA/SDMA)	Оценка эндотелиальной дисфункции, индикатор сосудистой патологии. Значение этих соединений в организме состоит в их влиянии на продукцию оксида азота – основного фактора релаксации эндотелия и поддержания интимы сосудов и сосудистого эндотелия в функциональном состоянии
Клинический анализ крови с лейкоцитарной формулой	Оценка выраженности остаточных воспалительных изменений в организме, нарушения гемостаза, наличие анемии.

Пациент: **ОБРАЗЕЦ ОБРАЗЕЦ ОБРАЗЕЦ**Дата взятия: **01.06.2022 09:57**Возраст: **21 г.**Дата выполнения: **01.06.2022 15:24**Пол: **М**Биоматериал:  
**Кровь с ЭДТА, Кровь с цитратом натрия, Моча разовая, Плазма крови с гепарином, Плазма крови с ЭДТА, Сыворотка крови**№ заявки: **2221346159**

Биохимия крови (Ферритин, С-реактивный белок)	Оценка динамики воспалительной реакции, метаболических сдвигов в организме.
Показатели свертываемости крови (Д-димер)	Оценка свертывающей системы крови. Д-димер это маркер фибринолиза и тромбообразования.

Врач КЛД:

Одобрено:

Система управления и менеджмента качества лаборатории сертифицирована по стандартам ISO 9001, ISO 15189.

Лаборатория регулярно проходит внешнюю оценку качества клинических лабораторных исследований по отечественным (ФСВОК) и международным (RIQAS, RfB, 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.



RIQAS



Лицензия: ЛО-77-01-015423

Результаты, которые отображены в виде числа со знаком &lt;, необходимо расценивать как результат меньше предела количественного обнаружения методики и оборудования на котором выполнялся анализ.