

Proszę o wykonanie następujących badań laboratoryjnych (z krwi), na część z nich można uzyskać skierowanie od lekarza*:

Dodatkowo:

Badania podstawowe:

LP	Panel podstawowy
1.	Morfologia krwi z rozmazem
2.	Glukoza na czczo
3.	Insulina na czczo
4.	Lipidogram
5.	Alat, Aspat
6.	OB
7.	Ferrytyna
8.	TSH
9.	Wit D-25(OH)D3

W przypadku podejrzenia nieprawidłowej pracy tarczycy (zalecane również przy wielokrotnych próbach odchudzania bez pozytywnego efektu):

LP	Panel tarczycowy
1.	TSH
2.	Ft3
3.	Ft4
4.	Anty TPO
5.	Anty Tg

W przypadku występowania alergii pokarmowych lub wziewnych

Alergia	
1.	IgE całkowite

W przypadku podejrzenia choroby autoimmunologicznej lub występowaniu takiej w rodzinie (np. RZS, toczeń, SM, choroby reumatyczne)

Autoimmunologia	
1.	ANA 1

W przypadku podejrzenia insulinooporności (wskazane przy nieskutecznych próbach odchudzania pomimo stosowanej diety)- nie robić przy stwierdzonej cukrzycy

LP	Panel cukrzycowy
1.	Krzywa cukrowa po obciążeniu 75g glukozy 0,1,2,3
2.	Krzywa insulinowa po obciążeniu 75g glukozy 0,1,2,3
3.	C- Peptyd

* tu link do rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie gwarantowanych świadczeń zdrowotnych
<http://isap.sejm.gov.pl/DetailsServlet?id=WDU20140001440>

OPIS BADAŃ:

MORFOLOGIA KRWI:

całościowa analiza wszystkich rodzajów komórek krwi (czerwonych, białych i płytek). Badanie służące do oceny ogólnego stanu zdrowia i stanowiące podstawę rozpoznania wielu chorób m.in. anemii, zaburzeń krzepnięcia krwi, niedoborów odporności czy infekcji. Większość chorób powoduje widoczne zmiany w morfologii krwi. W diagnostyce niedokrwistości szczególne znaczenie ma zbadanie układu czerwonokrwinkowego; wśród parametrów opisujących czerwone krwinki znajdują się: RBC (liczba krwinek czerwonych), Htc (hematokryt), Hgb (hemoglobina), MCV (średnia objętość krwinki czerwonej), MCH (średnia masa hemoglobiny w krwince czerwonej), MCHC (średnie stężenie hemoglobiny w krwince czerwonej).

Glukoza i insulina na czczo:

Podstawowe badania w rozpoznaniu cukrzycy i insulinooporności.

ALT, AST:

Enzymy wątrobowe (podstawowe badania w diagnostyce wątroby): ALT (aminotransferaza alaninowa), AST (aminotransferaza asparaginowa) podstawowe badanie przesiewowe w kierunku uszkodzenia wątroby, głównie w następstwie infekcji wirusowych. Fosfataza zasadowa (ALP) badanie uzupełniające w ocenie funkcji wątroby; jego poziom wzrasta głównie w niedrożności przewodów żółciowych.

HOMOCYSTEINA:

Oznaczenia homocysteiny jako czynnika przyspieszającego miażdżycę oraz żylnie i tętnicze powikłania zatorowo-zakrzepowe. Ocena ryzyka chorób sercowo-naczyniowych, naczyniowo-mózgowych i naczyń obwodowych. Jej wysoki poziom w osoczu jest istotnym czynnikiem ryzyka wystąpienia: choroby wieńcowej, zawału serca, miażdżycy tętnicy szyjnej, miażdżycy tętnic obwodowych, miażdżycy tętnic mózgowych, udaru mózgu, zakrzepicy żyłnej i zatorowości tętnicy płucnej.

OB:

Jest badaniem oceniającym ogólny stan zdrowia i umożliwiającym wykrycie stanów zapalnych związanych z różnymi chorobami.

Ferrytyna:

Badanie najlepiej oceniające zasoby żelaza w ustroju. Obniżony wynik występuje w niedoborach żelaza, a podwyższony w stanach zapalnych.

TSH:

Badanie odzwierciedlające funkcjonowanie tarczycy. Nieprawidłowy, wysoki poziom hormonu może sugerować niedoczynność tarczycy, a nieprawidłowo niski – jej nadczynność. Choroby tarczycy mają negatywny wpływ na większość funkcji życiowych i objawiają się m.in. nerwowością, zmęczeniem, kołataniem serca czy nagłym tyciem lub chudnięciem.

PANEL TARCZYCOWY:

Rola hormonów tarczycy:

Wydzielanie i synteza hormonów tarczycy pozostaje pod kontrolą TSH. Biorą udział w kontroli funkcjonowania wielu narządów i układów: krążenia, nerwowego (kluczowe w okresie płodowym), pokarmowego, rozrodczego, nerek. Regulują metabolizm lipidów i węglowodanów.

TSH:

Badanie odzwierciedlające funkcjonowanie tarczycy. Nieprawidłowy, wysoki poziom hormonu może sugerować niedoczynność tarczycy, a nieprawidłowo niski – jej nadczynność. Choroby tarczycy mają negatywny wpływ na większość funkcji życiowych i objawiają się m.in. nerwowością, zmęczeniem, kołataniem serca czy nagłym tyciem lub chudnięciem.

FT3:

Oznaczenie stężenia wolnej frakcji trijodotyroniny (FT3). Badanie służy do diagnostyki i monitorowania leczenia chorób tarczycy.

FT4:

Oznaczenie stężenia wolnej frakcji tyroksyny (FT4). Badanie służy do diagnostyki i monitorowania leczenia chorób tarczycy.

Anty TPO i anty TG:

Badanie „anty-TPO” i „anty-TG” polega na oznaczeniu poziomu autoprzeciwciał skierowanych przeciwko antygenom tarczycy. Oznacza się je w celu diagnostyki chorób autoimmunologicznych tarczycy np. choroby Hashimoto.

ALERGIA:

IgE całkowite:

Oznaczenie całkowitej IgE w surowicy krwi, przydatne w diagnostyce chorób pasożytniczych i pomocnicze w diagnostyce alergii.

ANA 1:

Badanie wykonuje się w przypadku podejrzenia chorób o podłożu autoimmunologicznym.

PANEL CUKRZYCOWY – INSULINOPORNOŚĆ

Insulinooporność oznacza stan obniżonej wrażliwości organizmu (m.in. mięśni, tkanki tłuszczowej, wątroby) na działanie insuliny, przy podniesionym lub prawidłowym stężeniu insuliny w krwi. Nadprodukcja insuliny spowodowana zbyt słabą reakcją organizmu na jej prawidłowe stężenie wchodzi w skład zespołu metabolicznego, mogącego doprowadzić do chorób sercowo-naczyniowych i cukrzy typu 2, nadwagi oraz problemów z redukcją masy ciała. Insulinooporność może być uwarunkowana

genetycznie, spowodowana nadmiarem wydzielania kortyzolu, glukagonu, hormonu wzrostu, hormonów tarczycy, parathormonu i androgenów.

INSULINA PO OBCIĄŻENIU 75g glukozy (tzw. krzywa insulinowa):

Badanie to przeprowadza się w celu diagnostyki insulinooporności

TEST PO OBCIĄŻENIU GLUKOZA 75g (tzw. krzywa cukrowa)

Badanie to przeprowadza się w celu diagnostyki cukrzycy.

C-PEPTYD:

Oznaczanie C-peptydu (peptydu łączącego) jest przydatne w diagnostyce przyczyn hipoglikemii na czczo, aktywności komórek beta trzustki, rozpoznawaniu insulinoma oraz ocenie insulinooporności.