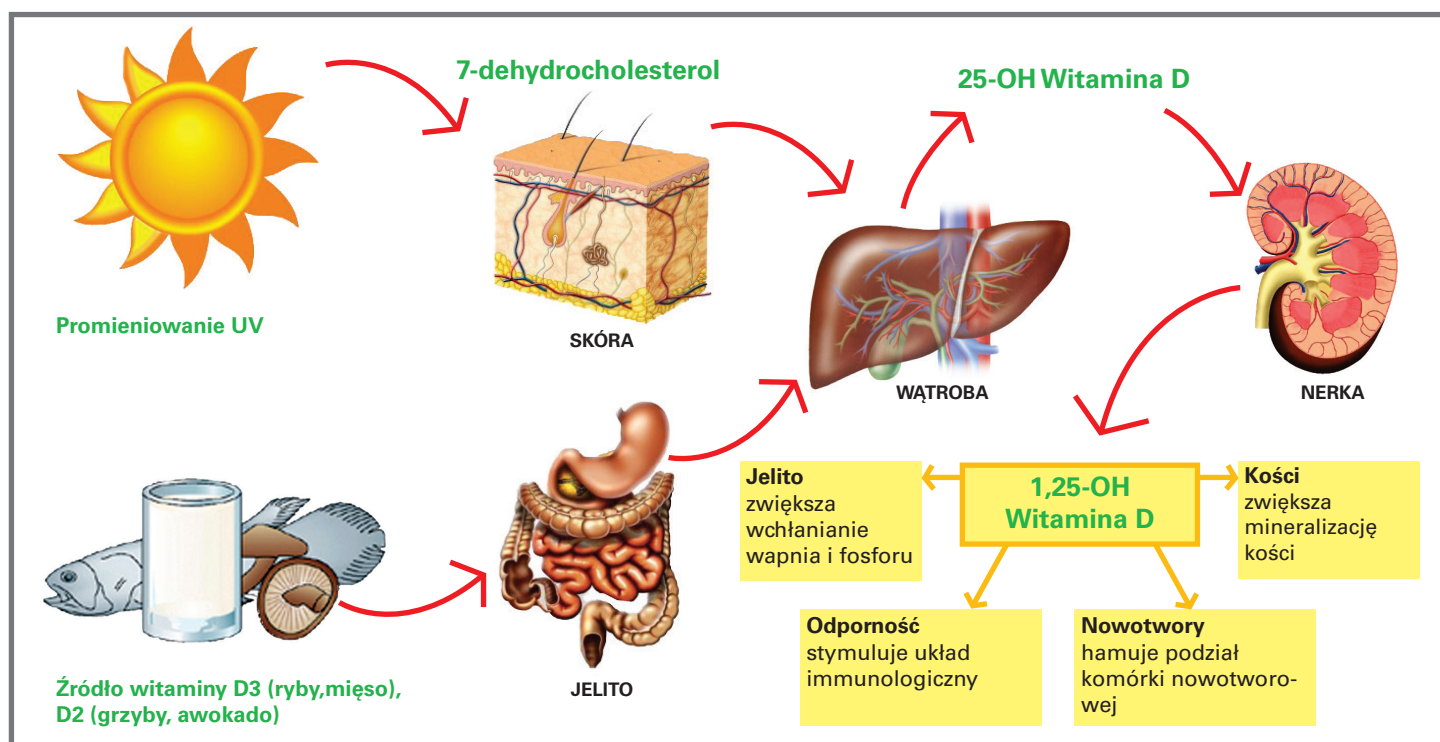




Test ELISA 25-OH Witamina D



Skutki niedoboru witaminy D

U dzieci

- krzywica
- zaburzenia wzrostu
- deformacja szkieletu
- zwiększone ryzyko złamań kości
- osłabienie odporności organizmu
- zaburzenia układu nerwowego i mięśniowego
- **zwiększone ryzyko wystąpienia chorób: cukrzyca, choroba Leśniowskiego-Crohna, Parkinsona, SLE, RZS, nowotwory**

U dorosłych

- osteoporoza, osteomalacja
- zwiększone ryzyko złamań i zwyrodnień układu kostnego
- wtórna nadczynność przytarczyc
- nadciśnienie, zastoinowa niewydolność serca, choroba niedokrwienna i zawał serca
- problemy dermatologiczne, krótkowzroczność

Wskazania do badań stężenia witaminy D w surowicy

Kto powinien wykonać badanie?

- pacjenci z osteoporozą i ich krewni
- osoby po ukończeniu 65 roku życia lub osoby, u których doszło do złamania kości po ukończeniu 50 roku życia
- kobiety, u których menopauza wystąpiła przed 45 rokiem życia
- kobiety w ciąży
- osoby z podejrzeniem niedoboru witaminy D
- osoby ze zmniejszonym wchłanianiem lub przyspieszonym metabolizmem witaminy D
- osoby stosujące doustną suplementację witaminy D
- dzieci, u których wykryto nieprawidłowy poziom wapnia
- pacjenci przed operacją kości
- pacjenci przyjmujący glikokortykoidy, leki antypadaczkowe, leki immunosupresyjne

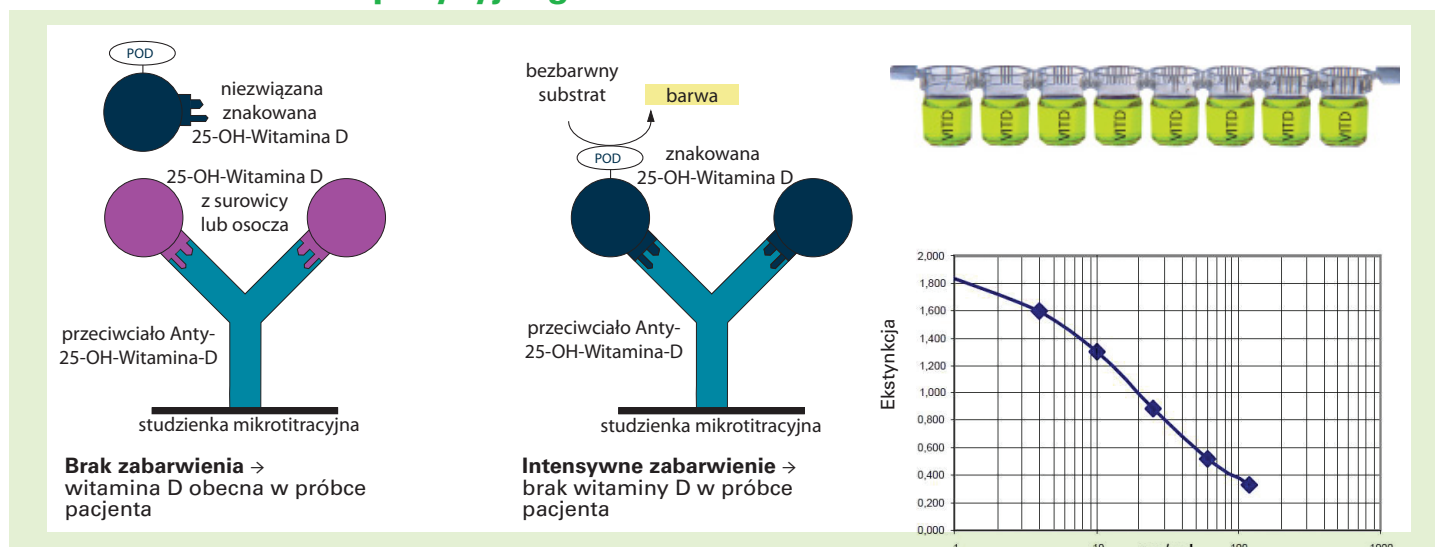
Osoby, u których stwierdzono:

- hipokalcemię, hipofosfatemię, hipokalcurię
- zmniejszoną zawartość minerału kostnego
- otyłość
- niską odporność organizmu
- nadczynność tarczycy
- nadczynność przytarczyc
- przewlekłą chorobę płuc
- przewlekłą niewydolność nerek
- przewlekłe choroby wątroby
- chorobę nowotworową
- nieswoiste zapalenie jelit
- reumatoidalne zapalenie stawów
- stwardnienie rozsiane

Międzynarodowa Fundacja Osteoporozy rekomenduje ponowne badanie stężenia 25-OH witaminy D po 3 miesiącach od rozpoczęcia suplementacji, ponieważ pacjenci mogą różnie odpowiadać na stosowaną terapię.



Zasada testu kompetycyjnego 25-OH Witamina D ELISA



Zalety testu 25-OH Witamina D ELISA

Zestaw testowy ELISA służy do oznaczania in vitro w surowicy bądź osoczu stężenia 25-OH witaminy D w diagnostyce lub monitorowaniu terapii.

1. Rzetelność oznaczenia stężenia 25-OH witaminy D3 oraz 25-OH witaminy D2

- jednoczesne oznaczenie witaminy D2 oraz D3 - niezbędne ze względu na stosowanie obu form w celach terapeutycznych
- 100% wiarygodność wyniku poprzez zastosowanie innowacyjnych przeciwciał monoklonalnych
- oznaczenie pełnego zakresu stężeń witaminy D, od znacznego deficytu do stężenia toksycznego, poprzez zastosowanie 6 kalibratorów: 0/4/10/25/60/120 ng/ml
- wysoka powtarzalność i dokładność wyników - regularna kontrola jakości przez jednostkę DEQAS (Vitamin D Quality Assessment Scheme)
- dobra korelacja z metodą referencyjną HPLC

2. Szybkość i prostota wykonania

- badania w mniej niż 3 godziny
- bez wstępnych etapów uwalniania 25-OH witaminy D
- bez toksycznych odczynników
- reagenty gotowe do użycia
- ELISA – metoda dostępna w każdym laboratorium

3. Redukcja kosztów

- optymalizacja czasu pracy personelu - możliwość automatyzacji
- optymalizacja procedury - tylko 6 kalibratorów
- tania i wydajna metoda
- wszystkie niezbędne odczynniki w zestawie

Zakres stężeń 25-OH witaminy D w surowicy

Bardzo poważny niedobór witaminy D	< 12,5 [nmol/l]	<5 [ng/ml]
Poważny niedobór witaminy D	12,5-25 [nmol/l]	5-10 [ng/ml]
Niedobór witaminy D	25-50 [nmol/l]	10-20 [ng/ml]
Suboptymalny poziom witaminy D	50-75 [nmol/l]	20-30 [ng/ml]
Właściwy poziom witaminy D	75-125 [nmol/l]	30-50 [ng/ml]
Podwyższony poziom witaminy D	125-175 [nmol/l]	50-70 [ng/ml]
Wysoki, ale nietoksyczny poziom witaminy D	175-375 [nmol/l]	70-150 [ng/ml]
Toksyczny poziom witaminy D	> 375 [nmol/l]	>150 [ng/ml]