

Medivere GmbH

Hans-Böckler-Str. 109

55128 Mainz

laboratorium rapport

Diagnose, Pagina 1 van 2

Benodigd Onderzoeksmateriaal: serum

Onderzoek	Resultaat	Uitgangswaarden	Ref.waarden
micronutriënten			
25 (OH) Vitamine D (Calcidiol)	20 nmol/l		> 75
Let op het gewijzigde normale bereik. Definitie van hypovitaminose D, op basis van 25 (OH) D serumconcentratie: Vitamine D-status nmol / l optimale 100-150 voldoende 75-100 lichte deficiëntie 50-75 ernstig tekort <50 kritisch hoge bereik > 250 volgens de richtlijnen op vitamine D-tekort, J.Clin.End.Metab., juli 2011, 96 (7)			

Totaalbeoordeling
Indicatieoverzicht voor voeding-medische therapie met betrekking tot

- Vitamine D

Micronutriënten diagnostiek - Interpretatie van de resultaten
25 (OH) Vitamine D (Calcidiol)
De Vitamine D-Spiegel is verlaagd.

Voor autochtone Nederlanders van 50 jaar of ouder is de vitamine D-status significant geassocieerd met de botmineraaldichtheid (Scharla et al., 1996.). Vitamine D deficiëntie is dus een belangrijke risicofactor, vooral voor het ontstaan van seniele osteoporose. De vroegtijdige opsporing van een ontoereikende vitamine D-voorziening of zelfs een tekort maakt een effectieve preventie van fracturen met behulp van vitamine D-suppletie mogelijk. Ernstig vitamine D-tekorten met 25 (OH) D < 5 ng/ml (12,5 nmol/l) leidt tot het klinische beeld van rachitis (kinderen) of osteomalacie (volwassenen). Dit wordt gekenmerkt door een verminderde botopbouw, alsmede door een gebrekkige mineralisatie van de matrix. Een overmaat aan vitamine D (overdosis) veroorzaakt een Hypercalcaemia-syndroom. Een manifeste hypercalcaemia is een contra-indicatie voor vitamine D-suppletie.


gewenste suppletie van Vitamine D (dagelijks)

- ▶ 0 t/m 3 jaar: 400 IE
- ▶ 4 t/m 49 jaar: 400 IE (donkere huid en/of onvoldoende buiten (15-30 minuten))
- ▶ 50 t/m 69 jaar: 400 IE
- ▶ 70 jaar en ouder: 1000 IE
- ▶ tijdens de zwangerschap en lactatieperiode: 400 IE

Samenhang met Diabetes mellitus

Diabetici zijn bijzonder gevoelig voor vitamine D-deficiëntie: de glucosetolerantie en insulinesecretie, alsook de insulinegevoeligheid verslechteren in geval van een hypovitaminose. Een vitamine D deficiëntie wordt door sommige auteurs gezien als een risicofactor in de ontwikkeling van ouderdomsdiabetes. Maar ook mensen met Diabetes type-I lijken te profiteren van vitamine D: een Europese studie was in staat om verbanden aan te tonen tussen de incidentie van type-I Diabetes en de suppletie van vitamine D bij kinderen.

Samenhang tot hart-en vaatziekten

Vitamine D deficiëntie kan worden geassocieerd met een verhoogd risico op cardiovasculaire ziekte.

Een lage vitamine D-spiegel werd in verscheidene studies bij jongeren en vrouwen in verband gebracht met verhoogd risico voor het ontwikkelen van hoge bloeddruk. Studies bij type-2 Diabetes patiënten met een vitamine D deficiëntie lieten een toename van het ontstaan van atherosclerose, door een toegenomen de vorming van schuimcellen, zien. Een verbetering van de vitamine D-voorziening kon dit proces vertragen en positief beïnvloeden.

Naast het verhoogde risico op bepaalde vormen van kanker bij een vitamine D-deficiëntie tonen veel studies een preventief invloed van vitamine D bij verschillende typen tumoren. Vooral bij colon-, borst-, prostaat- en ovariumtumoren, wordt dit effect beschreven.

Mogelijke gevolgen van een lage vitamine D-spiegel

- Calcium-, fosfaatdeficiëntie met een verhoogde alkalische fosfatase, secundaire hyperparathyroidie
- Stemmingsstoornissen, in de zin van chronische vermoeidheid, grilligheid en depressies
- Immunologische stoornissen (gevoeligheid voor infecties)
- Verhoogd risico op borst-en colonkanker, aangezien vitamine D essentieel is voor dedifferentiatie van cellen en voor verschillende immuunfuncties
- Verhoogd risico op hart-en vaatziekten (hartfalen)
- Spierzwakte
- Verminderde neuromusculaire coördinatie met verhoogde neiging om te vallen

Voor individueel overleg over deze laboratoriumuitslagen dient u contact op te nemen met een arts of therapeut.

Test, NL

geb. 12.05.1969

Barcode 41724957

laboratoriumnummer 1404291042

Monsterafname op 29.04.2014

Ontvangst op 29.04.2014 10:47

Uitslag op 29.04.2014

Therapie aanbevelingen

De vermelde therapeutische aanbevelingen, in het algemeen een combinatie van verschillende soorten therapieën en toepassingen, hebben zich in de regel bewezen vooral kijkende naar de klinische bevindingen.

Welke preparaten en soorten therapieën moeten worden toegepast, indien nodig in combinatie, is aan het oordeel van de arts of therapeut.

De verantwoordelijkheid van de arts en therapeut voor de te nemen maatregelen, zoals bij mogelijke interacties en contra-indicaties in individuele gevallen, worden hiermee niet vervangen.

Voor verdere vragen verwijzen wij graag naar de behandelende praktijk.



Belangrijke aanwijzingen

De hierna genoemde aanbevelingen zijn volgens verschillende criteria gerangschikt.



Therapiesoort:

Bijv. orthomoleculaire therapie, fytotherapie, dieetaanbevelingen

[112]

Nummers:

De nummers, tussen haakjes achter de preparaten, dienen ter oriëntering voor de aansluitende informatie over de samenstelling en werkwijze van de aanbevolen preparaten.



Download

Downloadbereik:

Bijzondere therapieconcepten en voedingsaanbevelingen onder

www.ganzimmun.de ➔ [Fachreise](#) ➔ [Downloadcenter](#)

Gebruiksaanwijzing van de preparaten



vo = voor ontbijt

o = ontbijt

mo = morgen

l = lunch

mi = middag

d = diner

n = nacht (voor het slapen gaan)

➔ Verder preparaten

	preparate	vo	o	mcl	mid	n
Vitamine D	2000-3000 Lamberts Vitamine D [1] I.E.	1	(1)	1		

[1]

Lamberts Vitamine D 1000

Hulpstof: Gemodificeerd Zetmeel, Siliciumdioxide, Stearinezuur, Magnesiumstearaat.

Inhoud per tablet: Vitamine D3 25 µg (= 1000 I.E.)