



Yours Healthcare BV

Bosberg 41

NL-7271 LE Borculo

laboratorium rapport

Diagnose, Pagina 1 van 2

Benodigd Onderzoeksmateriaal: Serum capillair

Onderzoek	Resultaat	Eenheid	Uitgangswaarden	Ref.waarden
micronutriënten Vitamine D				
25 (OH) Vitamine D (Calcidiol)	65	nmol/l		> 75

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.

Medisch gevalideerd door Dr. med Patrik Zickgraf en collega's.

Deze diagnose is elektronisch geproduceerd en is dus ook zonder handtekening geldig.

De met * gekenmerkte onderzoeken werden uitgevoerd door een van onze geaccrediteerde laboratoria partners.

** Accreditatie in voorbereiding