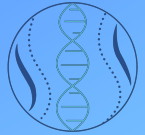


Health Journey

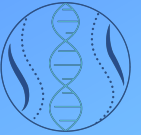
Fabio Arcucci









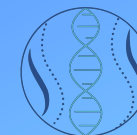
Fettstoffwechsel

LDL-Cholesterin	102	mg/dl		< 130
optimal: < 100,0 mg/dl (< 2,60 mmol/l) beinahe optimal: 100,0 - 129,0 mg/dl (2,60 - 3,30 mmol/l) grenzwertig hoch: 130,0 - 159,0 mg/dl (3,40 - 4,10 mmol/l) hoch: 160,0 - 189,0 mg/dl (4,10 - 4,90 mmol/l) sehr hoch: >= 190,0 mg/dl (>= 4,90 mmol/l)				
HDL-Cholesterin	39	mg/dl		> 40
< 40 mg/dl niedrig (unerwünscht; hohes Risiko) 40 - 59 mg/dl grenzwertig >= 60 mg/dl hoch (erwünscht; geringes Risiko)				
LDL/HDL-atherogener Index	2,6	Index		< 3,0
Triglyceride	81	mg/dl		< 150



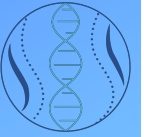
Oxidation & Entzündung

Myeloperoxidase	823	ng/ml		< 632
				Bitte beachten Sie den geänderten Referenzbereich.
wrCRP	9,18	mg/l		< 5,00
Oxidiertes LDL (MDA-LDL)	1090,8	ng/ml		< 126
Der Wert wurde kontrolliert.				Mehrfach ungesättigte Fettsäuren sind besonders oxidationsempfindlich. Der Verzehr sollte stark eingeschränkt werden (Margarine, Sonnenblumenöl, Distelöl, etc.). Ernährungsphysiologisch wertvoll und oxidationsstabiler sind einfach ungesättigte Fettsäuren (insbesondere Olivenöl aber auch Rapsöl und Erdnussöl).
TMAO im Serum	2086,7	µg/l		< 380
				Graubereich: 270 - 380 µg/l

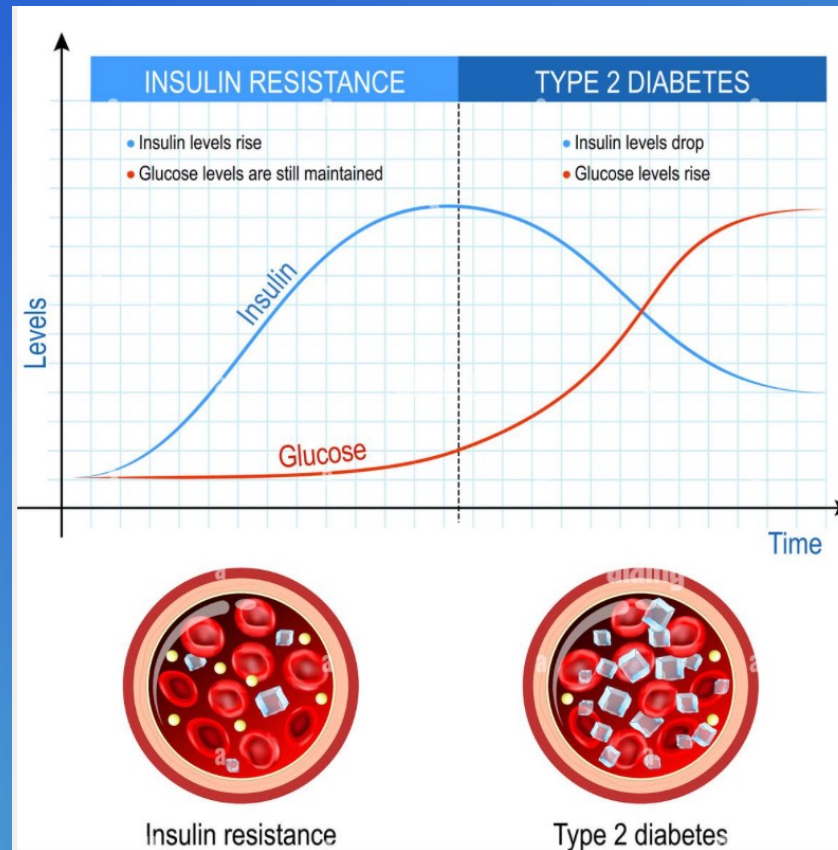


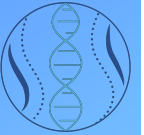
Cholesteringruppen

Test	Ergebnis	Einheit	Normbereich	Vorwert	Prozeduraler Wert
Klinische Chemie					
LIPOPrint					
Cholesterin	240	mg/dl	< 200		ALPHOT
Triglyceride	120	mg/dl	50 -200		ALPHOT
HDL-Cholesterin	61	mg/dl	> 45		ALPHOT
Standardrisiko: 45 - 65 progn. günstig: > 65					
LDL-Cholesterin	167	mg/dl	< 160		ALPHOT
Zielwert in der Primärprävention!					
LDL/HDL Quotient	2,73	Quotient	< 4,0		NA/REDNI
LDL 1 (LS)	50,00	mg/dl	< 57		ELPHO
LDL 2 (LS)	34,00	mg/dl	< 30		ELPHO
LDL 3 (LS)	+ 4,00	mg/dl	< 6		ELPHO
LDL 4 (LS)	0,00	mg/dl	< 1		ELPHO
LDL 5 (LS)	0,00	mg/dl	< 1		ELPHO
LDL 6 (LS)	0,00	mg/dl	< 1		ELPHO
LDL 7 (LS)	0,00	mg/dl	< 1		ELPHO



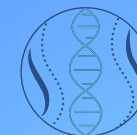
Insulinresistenz und Blutzucker





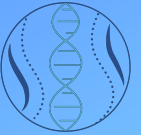
Erweitertes Blutbild

Bilirubin gesamt	0,35	mg/dl		0,3 - 1,2
Normbereich für Erwachsene				
GOT (ASA, AST)	35	U/l		13 - 40
GPT (ALAT, ALT)	61	U/l		9 - 40
Beachten Sie die Möglichkeit falsch niedriger Ergebnisse unter Sulfasalazin-Einnahme.				
gamma-GT	18	U/l		< 73
Amylase	49	U/l		30 - 118
Lipase	31	U/l		24 - 74
alkalische Phosphatase	57	U/l		46 - 116
N-terminales proBNP (B-type natriuretic peptide)	<35.0	pg/ml		< 86
Bitte beachten Sie, dass analytische Interferenzen unter hochdosierter Biotinsubstitution (>5 mg/Tag) auftreten können. Weitere Informationen finden Sie in unserer Laborinformation "Interferenzen durch Biotin-Substitution bei Laboruntersuchungen".				
CK-NAC	84	U/l		46 - 171
CK-MB	59	U/l		< 24
Der Wert wurde kontrolliert.				
Troponin I (high sensitiv) i. Serum (Centaur)	14,20	ng/l		< 58,05



Erweitertes Blutbild

LDH	307	U/l		< 248
<p>Wert unter Vorbehalt, da in der Mehrzahl der Fälle erhöhte LDH-Werte durch präanalytische Fehler bedingt sind. In der Regel sind dies nicht regelrecht durchgeführte Blutentnahmen (lange Stauzeiten, Handpumpen) oder nicht zeitgerechtes Trennen des Serums vom Blutkuchen (spätes oder fehlendes Zentrifugieren), wodurch die LDH aus den Blutzellen austritt. Die LDH-Gesamtaktivität dient in erster Linie zur Verlaufsbeurteilung von bestimmten Erkrankungen, vor allem wenn damit Zelluntergang einhergeht. Zur Diagnostik ist die Bestimmung der LDH-Gesamtaktivität nur in bestimmten Einzelfällen indiziert, da das Vorkommen der LDH in allen Geweben ubiquitär ist. In einigen Fällen allerdings ist die Bestimmung der LDH-Isoenzyme differentialdiagnostisch hilfreich.</p>				
Cholesterin	65	mg/dl		< 200
<p>Bewertung: 200 - 239 mg/dl mäßig erhöhte Inzidenz für KHK >= 240 mg/dl stark erhöhte Inzidenz für KHK</p>				
Triglyceride	49	mg/dl		< 150
Triglyceride/HDL-Ratio	1,6			< 5,0
Apolipoprotein A1	95	mg/dl		90 - 170
Apolipoprotein B	<35	mg/dl		56 - 162
Apo-B/-A1-atherogener Index		Index		< 0,90
<p>Die Berechnung der Ratio ist auf Grund von Messwerten unterhalb der technischen Bestimmungsgrenze leider nicht möglich. Wir bitten um Ihr Verständnis.</p>		<p>Die ApoB/ApoA1-Ratio ist ein guter Risikofaktor der KHK. Je niedriger der Index, desto geringer ist das KHK-Risiko wie die AMORIS-Studie zeigt. Bitte beachten Sie den geänderten Normbereich.</p>		
Lipoprotein (a) nephelometrisch	0,08	g/l		< 0,3
Lipoprotein-assoz. Phospholipase A2 (Lp-PLA2)	241	U/l		< 639



Schilddrüse

TSH, Basalwert

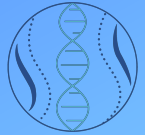
1,95

mIU/l






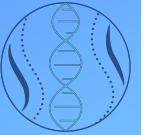
0,22 - 4,46

Der Normbereich wurde mit der Testmethode CLIA (Advia Centaur/Siemens) aus einem Kollektiv von >130 000 Erwachsenen (5. und 95. Perzentile) ermittelt (06/2016).



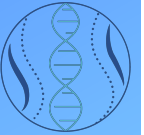
Schilddrüse

TSH, Basalwert	1,95	mIU/l		0,22 - 4,46
Der Normbereich wurde mit der Testmethode CLIA (Advia Centaur/Siemens) aus einem Kollektiv von >130 000 Erwachsenen (5. und 95. Perzentile) ermittelt (06/2016).				
Hinweis auf				
Subklinische Hypothyreose: ab 3,35 mIU/l (für Deutschland, Zöphel et al. 2005)				
ab 2,5 mIU/l (international, Richtlinie der National Academy of Clinical Biochemistry, 2005)				
Latente Hypothyreose: ab 4,0 mIU/l (methodenabhängig; Degam S2-Leitlinie, 2016)				
Manifeste Hypothyreose: ab 10 mIU/l (Degam S2-Leitlinie, 2016)				
Hyperthyreose: < 0,01 mIU/l (Thomas, Labor und Diagnose, 9. Auflage)				
freies T3 (Trijodthyronin)	3,34	pg/ml		2,3 - 3,8
freies T4 (Thyroxin)	1,24	ng/dl		0,9 - 1,6



Schilddrüse

TSH (Thyr. stimulierendes Hormon)	ECLIA	2.02	mU/l	0.27 - 4.20
fT3 (Freies Trijodthyronin)	ECLIA	2.46	pg/ml	2.0 - 4.4
fT4 (Freies Thyroxin)	ECLIA	1.22	ng/dl	0.92 - 1.68



Schilddrüse

TSH, Basalwert

0,74

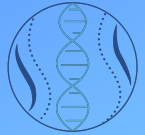
mIU/l



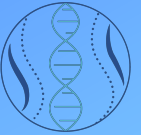
0,22 - 4,46

Der Normbereich wurde mit der Testmethode CLIA (Advia Centaur/Siemens) aus einem Kollektiv von >130 000 Erwachsenen (5. und 95. Perzentile) ermittelt (06/2016).



Schilddrüse

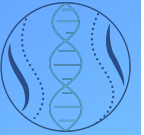


TSH, Basalwert	0,74	mIU/l		0,22 - 4,46
Der Normbereich wurde mit der Testmethode CLIA (Advia Centaur/Siemens) aus einem Kollektiv von >130 000 Erwachsenen (5. und 95.Perzentile) ermittelt (06/2016). Hinweis auf Subklinische Hypothyreose: ab 3,35 mIU/l (für Deutschland, Zöphel et al. 2005) ab 2,5 mIU/l (international, Richtlinie der National Academy of Clinical Biochemistry, 2005) Latente Hypothyreose: ab 4,0 mIU/l (methodenabhängig; Degam S2-Leitlinie, 2016) Manifeste Hypothyreose: ab 10 mIU/l (Degam S2-Leitlinie, 2016) Hyperthyreose: < 0,01 mIU/l (Thomas, Labor und Diagnose, 9. Auflage)				
freies T3 (Trijodthyronin)	2,84	pg/ml		2,3 - 3,8
freies T4 (Thyroxin)	0,99	ng/dl		0,9 - 1,6



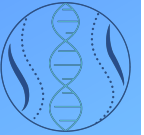
Schilddrüse

Ferritin	26,0 ng/ml		10,0 - 291,0
TSH, Basalwert	5,39 mIU/l		0,22 - 4,46

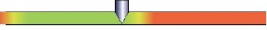


Schilddrüse

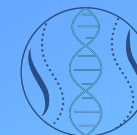
Ferritin	26,0 ng/ml		10,0 - 291,0
TSH, Basalwert	5,39 mIU/l		0,22 - 4,46
freies T3 (Trijodthyronin)	2,95 pg/ml		2,3 - 3,8
freies T4 (Thyroxin)	0,99 ng/dl		0,9 - 1,6
Reverse T3 (rT3)	162,4 pg/ml		90 - 215



Schilddrüse

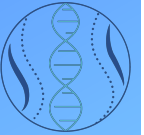
TSH, Basalwert	3,89	mIU/l		0,22 - 4,46
----------------	------	-------	---	-------------

Der Normbereich wurde mit der Testmethode CLIA (Advia Centaur/Siemens) aus einem Kollektiv von >130 000 Erwachsenen (5. und 95. Perzentile) ermittelt (06/2016).



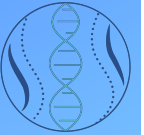
Schilddrüse

TSH, Basalwert	3,89	mIU/l		0,22 - 4,46
Der Normbereich wurde mit der Testmethode CLIA (Advia Centaur/Siemens) aus einem Kollektiv von >130 000 Erwachsenen (5. und 95. Perzentile) ermittelt (06/2016). Hinweis auf Subklinische Hypothyreose: ab 3,35 mIU/l (für Deutschland, Zöphel et al. 2005) ab 2,5 mIU/l (international, Richtlinie der National Academy of Clinical Biochemistry, 2005) Latente Hypothyreose: ab 4,0 mIU/l (methodenabhängig; Degam S2-Leitlinie, 2016) Manifeste Hypothyreose: ab 10 mIU/l (Degam S2-Leitlinie, 2016) Hyperthyreose: < 0,01 mIU/l (Thomas, Labor und Diagnose, 9. Auflage)				
freies T3 (Trijodthyronin)	4,24	pg/ml		2,3 - 3,8
freies T4 (Thyroxin)	0,93	ng/dl		0,9 - 1,6
Reverse T3 (rT3)	235,5	pg/ml		90 - 215
ADMA - Asymm.-Dimethyl-Arginin	0,68	µmol/l		0,29 - 0,63



Schilddrüse

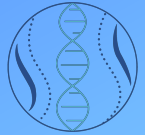




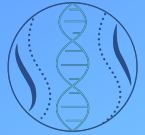
Schilddrüse

TSH, Basalwert	0,38	mIU/l		0,22 - 4,46
freies T3 (Trijodthyronin)	2,09	pg/ml		2,3 - 3,8
freies T4 (Thyroxin)	1,65	ng/dl		0,9 - 1,6







Schilddrüse

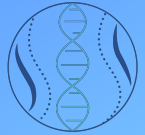


TSH, Basalwert	0,10	mIU/l		0,22 - 4,46
Der Normbereich wurde mit der Testmethode CLIA (Advia Centaur/Siemens) aus einem Kollektiv von >130 000 Erwachsenen (5. und 95.Perzentile) ermittelt (06/2016).				
Hinweis auf				
Subklinische Hypothyreose: ab 3,35 mIU/l (für Deutschland, Zöphel et al. 2005)				
ab 2,5 mIU/l (international, Richtlinie der National Academy of Clinical Biochemistry, 2005)				
Latente Hypothyreose: ab 4,0 mIU/l (methodenabhängig; Degam S2-Leitlinie, 2016)				
Manifeste Hypothyreose: ab 10 mIU/l (Degam S2-Leitlinie, 2016)				
Hyperthyreose: < 0,01 mIU/l (Thomas, Labor und Diagnose, 9. Auflage)				
freies T3 (Trijodthyronin)	3,47	pg/ml		2,3 - 3,8



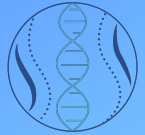
Mineralien im Vollblut

Kupfer i. Vollblut	1,14	mg/l		0,68 - 0,98
Eisen i. Vollblut	495	mg/l		449 - 570
Selen i. Vollblut	99	µg/l		89,3 - 137
Zink i. Vollblut	4,45	mg/l		4,34 - 6,47
Mangan i. Vollblut	6,0	µg/l		6,85 - 13,5
Molybdän i. Vollblut	0,88	µg/l		0,6 - 1,69



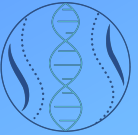
Sexualhormone

Estradiol	52,8	pg/ml		
				Follikelphase: 19,5 - 144,2 pg/ml Ovulationsphase: 63,9 - 356,7 pg/ml Lutealphase: 55,8 - 214,2 pg/ml Postmenopause: < 32,2 pg/ml
				Bitte beachten Sie: Estradiolergebnisse unter Fulvestranttherapie nicht verwertbar.
Progesteron	2,43	ng/ml		
				Follikelphase: 0,33 - 1,20 ng/ml Lutealphase: 0,72 - 17,80 ng/ml Postmenopause: < 1,00 ng/ml Orale Kontrazeptiva: 0,34 - 0,92 ng/ml Schwangere Frauen: 1. Trimester: 9,30 - 33,20 ng/ml 2. Trimester: 29,50 - 50,00 ng/ml 3. Trimester: 83,10 - 160,00 ng/ml
Testosteron, frei	1,66	pg/ml		0,84 - 3,40
SHBG	58,43	nmol/l		17,69 - 138,26
				Bitte beachten Sie, dass analytische Interferenzen unter hochdosierter Biotinsubstitution (>5 mg/Tag) auftreten können. Weitere Informationen finden Sie in unserer Laborinformation "Interferenzen durch Biotin-Substitution bei Laboruntersuchungen". Bitte beachten Sie den geänderten Referenzbereich !
DHEA-S	241,4	µg/dl		25,9 - 460,2
				Bitte beachten Sie, dass analytische Interferenzen unter hochdosierter Biotinsubstitution (>5 mg/Tag) auftreten können. Weitere Informationen finden Sie in unserer Laborinformation "Interferenzen durch Biotin-Substitution bei Laboruntersuchungen".
Cortisol	12,90	µg/dl		5,27 - 22,45
				Serum am Vormittag (7:00 bis 9:00 Uhr) Cortisol 5,27 bis 22,45 µg/dl Serum am Nachmittag (15:00 bis 17:00 Uhr) Cortisol 3,44 bis 16,76 µg/dl Bitte beachten Sie den geänderten Normbereich.



Sexualhormone

Estradiol	31,1	pg/ml		< 39,8
Progesteron	<0.20	ng/ml		0,27 - 0,90
Testosteron	5,69	ng/ml		1,97 - 6,70
Bitte beachten Sie, dass analytische Interferenzen unter hochdosierter Biotinsubstitution (>5 mg/Tag) auftreten können. Weitere Informationen finden Sie in unserer Laborinformation "Interferenzen durch Biotin-Substitution bei Laboruntersuchungen". Bitte beachten Sie den geänderten Referenzbereich !				
Testosteron, frei	22,15	pg/ml		7,00 - 22,70
Dihydrotestosteron (DHT)*	352,0	ng/l		219 - 1140



Sexualhormone

Prolaktin	4,5	ng/ml		2,1 - 17,7
SHBG	27,82	nmol/l		11,54 - 54,49
Bitte beachten Sie, dass analytische Interferenzen unter hochdosierter Biotinsubstitution (>5 mg/Tag) auftreten können. Weitere Informationen finden Sie in unserer Laborinformation "Interferenzen durch Biotin-Substitution bei Laboruntersuchungen". Bitte beachten Sie den geänderten Referenzbereich !				
DHEA-S	117,3	µg/dl		34,5 - 568,9
Bitte beachten Sie, dass analytische Interferenzen unter hochdosierter Biotinsubstitution (>5 mg/Tag) auftreten können. Weitere Informationen finden Sie in unserer Laborinformation "Interferenzen durch Biotin-Substitution bei Laboruntersuchungen".				
Cortisol	20,91	µg/dl		5,27 - 22,45
Serum am Vormittag (7:00 bis 9:00 Uhr) Cortisol 5,27 bis 22,45 µg/dl Serum am Nachmittag (15:00 bis 17:00 Uhr) Cortisol 3,44 bis 16,76 µg/dl Bitte beachten Sie den geänderten Normbereich.				