

Vitamín B12

Materiál

Sérum

Odber materiálu

Odber krvi za štandardných podmienok.

Frekvencia vyšetrenia

1 x týždenne

Statim

Nie

Referenčné hodnoty: 141 – 489 pmol/l

Interferencie

Stanovenie nie je ovplyvnené ikterom (bilirubín < 1 112 $\mu\text{mol/l}$), hemolýzou (hemoglobín < 10 g/l), lipémiou (triacylglyceroly < 17,1 mmol/l).

Stručný medicínsky význam

Deficit vitamínu B12 môže byť dôsledkom bezmäsitej stravy a absencie bakteriálnych produktov v strave, alkoholizmu alebo štrukturálneho/funkčného poškodenia tráviacich alebo absorpčných procesov (perniciózna anémia) a môže spôsobiť nutričnú a makrocytárnu anémiu. Malabsorpcia je hlavnou príčinou tohto deficitu a to buď v dôsledku pankreatickej nedostatočnosti alebo atrofie žalúdočnej sliznice, gastrektómie, poškodenia intestinálneho traktu, straty väzbového proteínu (vnútorný faktor) vitamínu B12, tvorby protilátok voči vnútornému faktoru alebo z podobných príčin. Tento vitamín je nevyhnutný pre normálny metabolizmus, syntézu DNA a regeneráciu červených krviniek. Neliečený deficit vedie k megaloblastickej anémii a jeho deficit môže spôsobiť nevratnú degeneráciu centrálného nervového systému. Stanovenie hladiny vitamínu B12 a folátu je dôležité pri diagnostike deficitu vitamínu B12 alebo folátu, najmä v diferenciálnej diagnostike megaloblastickej anémie.