

ФИО

Пол: Муж
Возраст: 22 года
ИНЗ: 999999999
Дата взятия образца: 27.08.2024 08:57
Дата поступления образца: 28.08.2024 05:37
Врач: 30.08.2024 20:10
Дата печати результата: 02.09.2024

Исследование	Результат	Единицы	Референсные значения	Комментарий
Кортизол, ДГЭА - слюна, 4 порции, соотношение ДГЭА-кортизол	см.комм		см.комм.	Результат прилагается на отдельном бланке.

Исполнитель Иванов И.И., врач клинической лабораторной диагностики

Внимание! В электронном экземпляре бланка название исследования содержит ссылку на страницу сайта с описанием исследования. www.invitro.ru

Результаты исследований не являются диагнозом, необходима консультация специалиста.

М.П. / Подпись врача

№ 999999999 от 28.08.2024 05:37

ФИО: Пол: Мужской

Дата рождения: 01.09.2001 (22 г.)

Кортизол (порции слюны - утро, полдень, день, вечер), дегидроэпандростерон (ДГЭА), соотношение ДГЭА и кортизола (маркер стрессоустойчивости)

Исследование	Результат	Референтный интервал	Ед. изм.
Кортизол в слюне (утренняя порция с 7:00 до 9:00)	4.22	0.72 - 9.17	нг/мл
Кортизол в слюне (полуденная порция с 11:00 до 13:00)	0.65	0.22 - 2.94	нг/мл
Кортизол в слюне (дневная порция с 15:00 до 17:00)	0.44	0.14 - 1.88	нг/мл
Кортизол в слюне (вечерняя порция с 22:00 до 24:00)	0.07	0.07 - 0.87	нг/мл
Кортизол в слюне (полдень + день)/2 - А	0.55	0.18 - 2.41	нг/мл
ДГЭА в слюне (утренняя порция с 7:00 до 9:00)	217.400	58.0 - 656.0	пг/мл
ДГЭА в слюне (полуденная порция с 11:00 до 13:00)	82.120	58.0 - 656.0	пг/мл
ДГЭА в слюне (дневная порция с 15:00 до 17:00)	91.640	58.0 - 656.0	пг/мл
ДГЭА в слюне (вечерняя порция с 22:00 до 24:00)	59.670	58.0 - 656.0	пг/мл
ДГЭА в слюне (полдень+день)/2 - В	86.880	58.0 - 656.0	пг/мл
Соотношение ДГЭА (нг/мл)/Кортизол (нг/мл) * 1000 (В/А*1000)	158.0	115.0 - 1200.0	

Суточный ритм секреции кортизола.

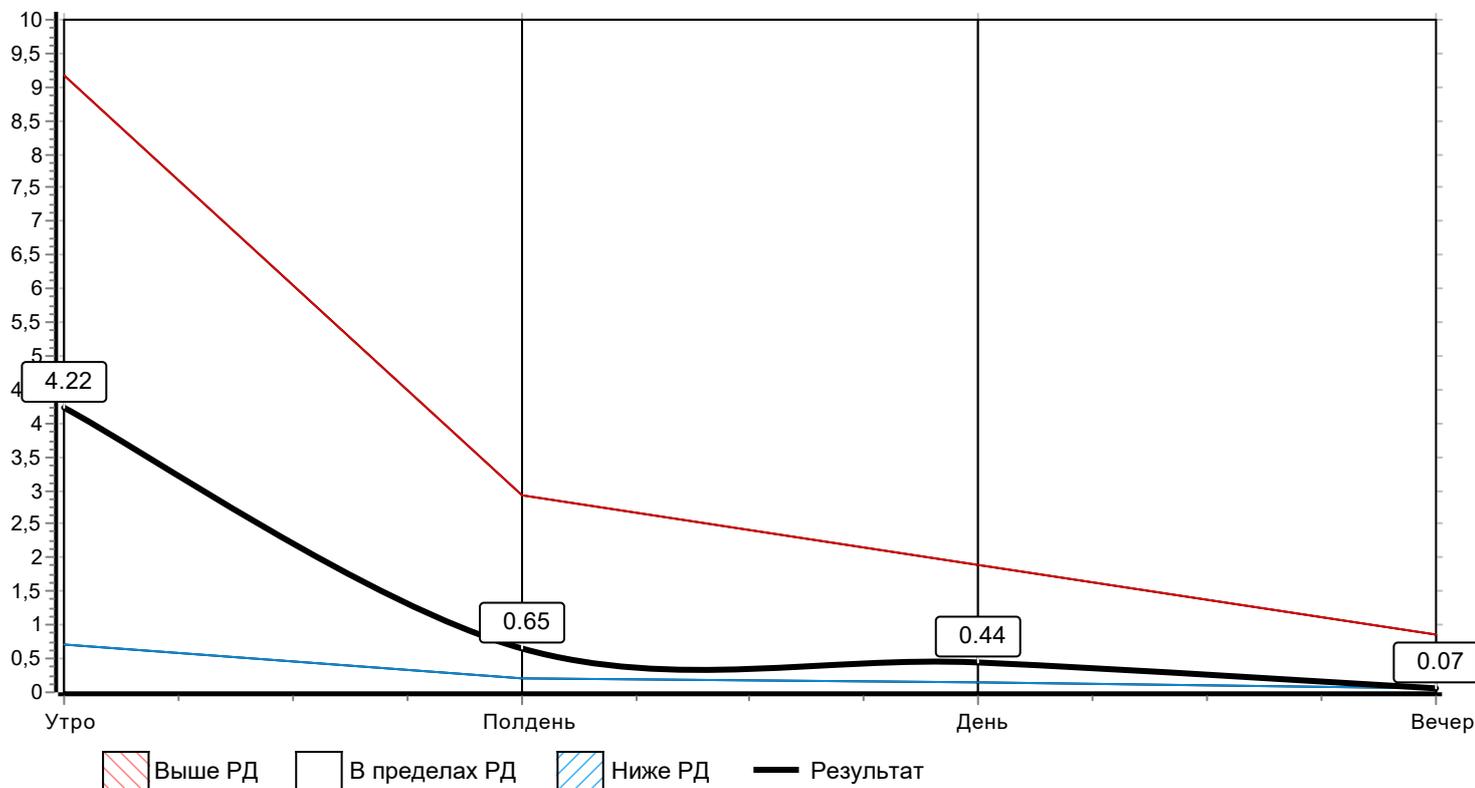
Уровень кортизола подвержен колебаниям в течение суток. Оценка суточного ритма секреции кортизола по концентрации в слюне в течение дня применяют для отличия реакции стресса от иных патологических состояний, связанных с дисфункцией секреции стероидных гормонов.

С 7 до 9 часов утра концентрация кортизола максимальна, в связи с чем утренний уровень этого гормона считается хорошим индикатором для определения функционального состояния надпочечников.

С 11 до 13 часов дня концентрация кортизола возвращается к среднему значению, что служит показателем адаптивной функции надпочечников.

С 15 до 17 часов дня уровень кортизола постепенно опускается.

С 22 до 24 часов концентрация кортизола находится на самом низком уровне, что отражает нормальную надпочечниковую функцию.



Исследование	Результат	Референтный интервал
Кортизол в слюне (полдень + день)/2 - А	0.55	0,18 - 2,41 нг/мл
ДГЭА в слюне (полдень+день)/2 - В	86.880	58 - 656 пг/мл
Соотношение ДГЭА (нг/мл)/Кортизол (нг/мл) * 1000 (В/А*1000)	158.0	115 - 1200

Продолжительный стресс вызывает нейроэндокринные сдвиги, которые могут индивидуально варьировать - у большинства людей вырабатываются механизмы преодоления, которые способствуют устойчивости перед стрессом, однако, у некоторых незавершенный ответ на стресс и чрезмерно активная реакция могут приводить к повышению уязвимости к стрессу.

Кортизол – глюкокортикоидный гормон надпочечников, проявляющий многообразные эффекты (регуляция метаболизма углеводов, белков, липидов, контроль воспаления, влияние на активность мозга, сердца, иммунные функции), имеющие решающее значение для успешной адаптации к стрессу. Механизм физиологического ответа на стресс, сопровождающийся повышением продукции и секреции кортизола, реализуется через ось гипоталамус-гипофиз-надпочечники.

Повышение уровня кортизола обычно расценивается как индикатор стрессорной ситуации. Но при длительном воздействии стресса возможно как повышение, так и понижение активности оси гипоталамус-надпочечники. Повышенная продукция кортизола часто наблюдается при депрессивных состояниях, хотя и не является для них специфичным явлением. Синдром хронического напряжения и общее психологическое истощение ассоциируются с тенденцией к снижению кортизола.

Кортизол в норме проявляет выраженный суточный ритм секреции с максимумом в утренние часы после пробуждения и минимумом в ночное время. При нарушениях функционирования гипофизарно-надпочечниковой системы нормальный суточный ритм может нарушаться. Сглаженная форма суточной кривой может быть связана с хроническим стрессом, сниженным ощущением контроля над стрессом, повышением риска последствий для здоровья. Более резкая кривая с высокими утренними уровнями, которые не снижаются в течение дня, может быть нормальной реакцией на стресс, но также и признаком ощущения труднопреодолимой проблемы. Высокий уровень кортизола утром и днем может быть связан с дневными стрессорами, физической нагрузкой, болевыми ощущениями, отклонениями уровня сахара крови. Высокий уровень вечером может быть ассоциирован со стрессом, алкоголем, особенностями образа жизни, бессонницей (см. также Примечания).

ДГЭА (дигидроэпиандростерон) – стероид, вырабатываемый преимущественно корой надпочечников и половыми железами, обладает слабой андрогенной активностью, может служить предшественником эстрадиола и тестостерона, но проявляет также и собственные эффекты, действуя как анаболический стероид с регенеративной ролью и связью с антиоксидантными, противовоспалительными механизмами. При активации в ответ на стресс оси гипоталамус-гипофиз-надпочечники продукция ДГЭА возрастает. Предполагается, что при стрессе он играет защитную роль как антагонист других стрессорных гормонов, предотвращая развитие психологической дезадаптации и стресс-индуцированных заболеваний. В отличие от кортизола, проявляющего катаболические эффекты, ДГЭА отражает анаболический вектор метаболизма. Повышенный уровень ДГЭА помогает нейтрализовать неблагоприятное воздействие гормонов стресса. (См. также Примечания.)

Исследование ДГЭА и кортизола в слюне в серийных пробах слюны в течение суток отражает изменения их концентрации в крови и позволяет оценить суточные колебания уровня кортизола. Оценка соотношения ДГЭА/кортизол проводится на основе усредненных показателей дневных проб слюны (полдень+день/2).

ДГЭА/Кортизол соотношение используется как показатель вероятной устойчивости к стрессу. Нормальное соотношение ДГЭА и кортизола отражает относительный баланс нейроэндокринной активности, зависящей от стресса, вероятное психологическое благополучие, баланс выработки надпочечниками анаболических гормонов и кортизола.

Примечания. Комплекс тестов с использованием серийных проб слюны нацелен на оценку особенностей индивидуального физиологического ответа на хронический стресс и потенциальной стрессоустойчивости, может применяться в смежных медико-биологических исследованиях, связанных с изучением механизмов поддержания психического здоровья, баланса катаболического и анаболического векторов метаболизма. Следует учитывать, однако, что значительные сдвиги уровня кортизола и ДГЭА могут быть и отражением определенных видов эндокринных заболеваний, при подозрении на которые состав рекомендуемых стандартизированных диагностических исследований определяет врач. Пояснения на бланке результата представляются в порядке информации для врача и не должны использоваться как диагностические или терапевтические рекомендации, диагностика и лечение находятся в компетенции лечащего врача

№ 999999999 от 28.08.2024 05:37

ФИО: Пол: Мужской

Дата рождения: 01.09.2001 (22 г.)

Кортизол (порции слюны - утро, полдень, день, вечер), дегидроэпандростерон (ДГЭА), соотношение ДГЭА и кортизола (маркер стрессоустойчивости)

Исследование	Результат	Референтный интервал	Ед. изм.
Кортизол в слюне (утренняя порция с 7:00 до 9:00)	4.22	0.72 - 9.17	нг/мл
Кортизол в слюне (полуденная порция с 11:00 до 13:00)	0.65	0.22 - 2.94	нг/мл
Кортизол в слюне (дневная порция с 15:00 до 17:00)	0.44	0.14 - 1.88	нг/мл
Кортизол в слюне (вечерняя порция с 22:00 до 24:00)	0.07	0.07 - 0.87	нг/мл
Кортизол в слюне (полдень + день)/2 - А	0.55	0.18 - 2.41	нг/мл
ДГЭА в слюне (утренняя порция с 7:00 до 9:00)	217.400	58.0 - 656.0	пг/мл
ДГЭА в слюне (полуденная порция с 11:00 до 13:00)	82.120	58.0 - 656.0	пг/мл
ДГЭА в слюне (дневная порция с 15:00 до 17:00)	91.640	58.0 - 656.0	пг/мл
ДГЭА в слюне (вечерняя порция с 22:00 до 24:00)	59.670	58.0 - 656.0	пг/мл
ДГЭА в слюне (полдень+день)/2 - В	86.880	58.0 - 656.0	пг/мл
Соотношение ДГЭА (нг/мл)/Кортизол (нг/мл) * 1000 (В/А*1000)	158.0	115.0 - 1200.0	

Суточный ритм секреции кортизола.

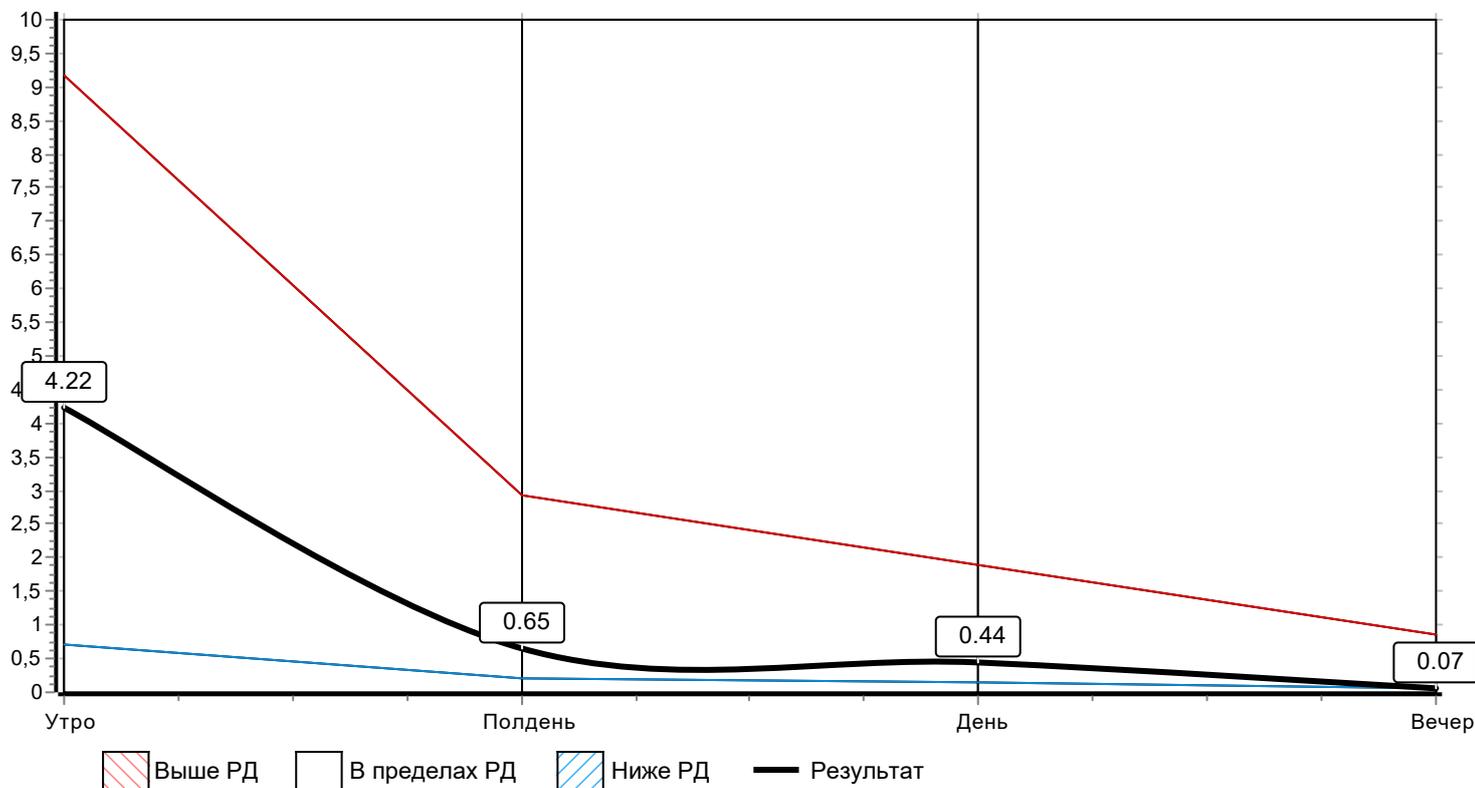
Уровень кортизола подвержен колебаниям в течение суток. Оценка суточного ритма секреции кортизола по концентрации в слюне в течение дня применяют для отличия реакции стресса от иных патологических состояний, связанных с дисфункцией секреции стероидных гормонов.

С 7 до 9 часов утра концентрация кортизола максимальна, в связи с чем утренний уровень этого гормона считается хорошим индикатором для определения функционального состояния надпочечников.

С 11 до 13 часов дня концентрация кортизола возвращается к среднему значению, что служит показателем адаптивной функции надпочечников.

С 15 до 17 часов дня уровень кортизола постепенно опускается.

С 22 до 24 часов концентрация кортизола находится на самом низком уровне, что отражает нормальную надпочечниковую функцию.



Исследование	Результат	Референтный интервал
Кортизол в слюне (полдень + день)/2 - А	0.55	0,18 - 2,41 нг/мл
ДГЭА в слюне (полдень+день)/2 - В	86.880	58 - 656 пг/мл
Соотношение ДГЭА (нг/мл)/Кортизол (нг/мл) * 1000 (В/А*1000)	158.0	115 - 1200

Продолжительный стресс вызывает нейроэндокринные сдвиги, которые могут индивидуально варьировать - у большинства людей вырабатываются механизмы преодоления, которые способствуют устойчивости перед стрессом, однако, у некоторых незавершенный ответ на стресс и чрезмерно активная реакция могут приводить к повышению уязвимости к стрессу.

Кортизол – глюкокортикоидный гормон надпочечников, проявляющий многообразные эффекты (регуляция метаболизма углеводов, белков, липидов, контроль воспаления, влияние на активность мозга, сердца, иммунные функции), имеющие решающее значение для успешной адаптации к стрессу. Механизм физиологического ответа на стресс, сопровождающийся повышением продукции и секреции кортизола, реализуется через ось гипоталамус-гипофиз-надпочечники.

Повышение уровня кортизола обычно расценивается как индикатор стрессорной ситуации. Но при длительном воздействии стресса возможно как повышение, так и понижение активности оси гипоталамус-надпочечники. Повышенная продукция кортизола часто наблюдается при депрессивных состояниях, хотя и не является для них специфичным явлением. Синдром хронического напряжения и общее психологическое истощение ассоциируются с тенденцией к снижению кортизола.

Кортизол в норме проявляет выраженный суточный ритм секреции с максимумом в утренние часы после пробуждения и минимумом в ночное время. При нарушениях функционирования гипофизарно-надпочечниковой системы нормальный суточный ритм может нарушаться. Сглаженная форма суточной кривой может быть связана с хроническим стрессом, сниженным ощущением контроля над стрессом, повышением риска последствий для здоровья. Более резкая кривая с высокими утренними уровнями, которые не снижаются в течение дня, может быть нормальной реакцией на стресс, но также и признаком ощущения труднопреодолимой проблемы. Высокий уровень кортизола утром и днем может быть связан с дневными стрессорами, физической нагрузкой, болевыми ощущениями, отклонениями уровня сахара крови. Высокий уровень вечером может быть ассоциирован со стрессом, алкоголем, особенностями образа жизни, бессонницей (см. также Примечания).

ДГЭА (дигидроэпиандростерон) – стероид, вырабатываемый преимущественно корой надпочечников и половыми железами, обладает слабой андрогенной активностью, может служить предшественником эстрадиола и тестостерона, но проявляет также и собственные эффекты, действуя как анаболический стероид с регенеративной ролью и связью с антиоксидантными, противовоспалительными механизмами. При активации в ответ на стресс оси гипоталамус-гипофиз-надпочечники продукция ДГЭА возрастает. Предполагается, что при стрессе он играет защитную роль как антагонист других стрессорных гормонов, предотвращая развитие психологической дезадаптации и стресс-индуцированных заболеваний. В отличие от кортизола, проявляющего катаболические эффекты, ДГЭА отражает анаболический вектор метаболизма. Повышенный уровень ДГЭА помогает нейтрализовать неблагоприятное воздействие гормонов стресса. (См. также Примечания.)

Исследование ДГЭА и кортизола в слюне в серийных пробах слюны в течение суток отражает изменения их концентрации в крови и позволяет оценить суточные колебания уровня кортизола. Оценка соотношения ДГЭА/кортизол проводится на основе усредненных показателей дневных проб слюны (полдень+день/2).

ДГЭА/Кортизол соотношение используется как показатель вероятной устойчивости к стрессу. Нормальное соотношение ДГЭА и кортизола отражает относительный баланс нейроэндокринной активности, зависящей от стресса, вероятное психологическое благополучие, баланс выработки надпочечниками анаболических гормонов и кортизола.

Примечания. Комплекс тестов с использованием серийных проб слюны нацелен на оценку особенностей индивидуального физиологического ответа на хронический стресс и потенциальной стрессоустойчивости, может применяться в смежных медико-биологических исследованиях, связанных с изучением механизмов поддержания психического здоровья, баланса катаболического и анаболического векторов метаболизма. Следует учитывать, однако, что значительные сдвиги уровня кортизола и ДГЭА могут быть и отражением определенных видов эндокринных заболеваний, при подозрении на которые состав рекомендуемых стандартизированных диагностических исследований определяет врач. Пояснения на бланке результата представляются в порядке информации для врача и не должны использоваться как диагностические или терапевтические рекомендации, диагностика и лечение находятся в компетенции лечащего врача