



Vitamin B12

Material Serum oder Heparin-Plasma, 1 mL, lichtgeschützt

Referenzbereich	Altersgruppe	[pg/mL]
	0 - 1 Jahr	103.9 - 998.3
	2 - 5 Jahre	149.3 - 1216
	6 - 9 Jahre	175.9 - 814.1
	10 - 14 Jahre	146.8 - 633.6
	15 - 17 Jahre	119.0 - 522.1
	18 - 95 Jahre	112.5 - 580.6

SI-Einheiten Berechnung

Methode ILMA

Qualitätskontrolle Zertifikat

Anforderungsschein Download und Analysenposition

Auskünfte Endokrinologie / RIA-Labor

Indikationen Verdacht auf Vitamin B12-Mangel bei chronischen Magenerkrankungen (atrophische Gastritis, Achylie, Anazidität, Intrinsic-Faktor-Mangel). Bei Erkrankungen des terminalen Ileums (Ileitis terminalis, tropische Sprue, Fischbandwurm, pathologische bakterielle Besiedlung des terminalen Ileum). Immunologische Ursachen (Intrinsic-Faktor-Autoantikörper, Perniziosa, Zöliakie). Nutritive Mängel, Resorptionshemmung durch langdauernde Colchicin-Gabe. Vermehrter Verbrauch bei schweren chronischen Nieren- und Leberleiden.

Erhöhte Werte Über 1.000 pg/mL bei therapeutischer parenteraler B12-Applikation, myeloproliferative Erkrankungen (Polycythämia vera, Leukosen).

Erniedrigte Werte Resorptionsstörungen bei Umbaugastritis, Typ A-Gastritis, bei Intrinsic-Faktor-Mangel (echte perniziöse Anämie), nach Magen-Resektion (total, partiell), Magenschleimhaut-Destruktion, Intrinsicfaktor-Autoantikörper (Magensaft), Magenkarzinom, -adenom. Selektive Malabsorption nach Ileum-Resektion/-Bestrahlung, Sprue, Zöliakie, Ileitis terminalis, Ileitis tuberculosa, Ileum-Lymphomen, systemischer Sklerodermie, Paraaminosalicylsäure-Medikation. Vermehrter Verbrauch und gestörte Utilisation (Darmparasiten: Bothriocephalus latus [Fischbandwurm]).

Pathogene Darmflora: Darmanastomosen und -Strikturen, Divertikulosis, ileozökale Fistel, Blind-Loop-Syndrom, Schwangerschaft, schwere Leber-/Pankreaserkrankungen, Hyperthyroidismus. Verminderte Zufuhr bei Mangelernährung.



Vitamin B12

Abbildung 1

