

Charakteristische Laborbefunde bei zunehmenden Wasting-Syndrom:

Indikatoren für Typ II-Gegenregulation der Zelldyssymbiosen bei systemischen Erkrankungen („HIV positiv“, AIDS, Krebs, Sepsis, Traumata, Verbrennungen, Operationen, M.Chron, Colitis ulcerosa, chronisches Müdigkeitssyndrom, übertrainierte Athleten u.a.)

intrazellulär: reduziertes Glutathion (GSH) ↓; gemessen in T4-Lymphzellen oder peripheren Monozyten

Plasmaspiegel (Serum-Werte):

reduziertes Glutathion (GSH) ↓
(Abhängig von Aminosäuren)

Aminosäuren:
Cystein (Cystin) ↓, Glutamin ↓, Arginin ↓

Glutamat ↓, Harnstoff ↓, Laktat ↓, Glukose ↓, Insulin ↓, Gesamt-Cholin ↓

Mineralien:
Magnesium ↓, Selen ↓, Kupfer ↓, Zink ↓, Eisen ↓, Serum-Ferritin ↓

Marker für Gegenregulation:
Prostaglandin PG E2 ↓, Triglyceride ↓, Beta 2-Mikroglobulin ↓, Neopterin, Bioppterin ↓

L-Carnitin (Trañsporteiweiß für Fettsäuren) ↓
Coenzym Q10 (Enzym) ↓

Hormone
DHEA-S ↓, Cortisol ↑ (24h-Speicheltest ↓), Cortisol / DHEA-E-Ratio ↓ (Verhältnis)

Vitamine
Gesamt-Carotin (Vorstufe Vit. A) ↓, Niacin (Vit. B3) ↓, Tryptophan (Vorstufe für Niacin) ↓, Pyridoxin (Vit. B6) ↓, Folsäure ↓, Vit. B12 ↓, Vit. C ↓, Vit. E ↓

Immunzellen im peripheren Blut und Immunglobuline:

T4-Lymphzellen (CD4-Zellen, T-Helferimmunzellen (TH-Zellen) = TH1 und TH2) ↓, T4/T8-Ratio (CD4/CD8-Ratio) ↓, Natürliche Killerzellen (NK-Zellen) ↓, Neutrophile Granulozyten ↓, Neutrophenie, Eosinophile Granulozyten ↓, Eosinophilie

Antikörper:
bestimmte Immunglobulin-Klassen ↓

DTH (Delayed Type Hypersensitivity) ↓; Haut-Reaktions-Test: Messung der Reaktionsbereitschaft von T-Helferimmunzellen Typ1 (TH1) in der Haut nach Provokation mit mikrobiellen Antigenen u.a.

Cytokin-Messung
Typ1-Cytokin-Muster ↓; Indikator für TH1-Immunezellen, Typ2-Cytokin-Muster ↓; Indikator für TH2-Immunezellen

Bioelectrical Impedance Analysis (BIA)
Body-Cell-mass (BCM) ↓, Fat Free Mass (FFM) ↓, Total Body water (TBW) ↓