

Protokoll Hyperhomocysteinämie

Laborwerte:

< 6,5 µmol/l:	keine Zunahme eines homocysteinabhängigen Risikos
6,5 - 10 µmol/l: notwendig	mässiges Risiko; Zunahme von Koagulationsparametern, Behandlung
10 - 15 µmol/l:	hohes Risiko; aggressive Veränderung der Gefässparameter
> 15 µmol/l:	extrem hohes Risiko; nahezu alle Parameter verändert/auffällig

Intervention

Präventiv

Folsäure:	700 mcg / Tag
Vit B ₁₂ :	7 mcg / Tag
Vitamin B ₆ :	10 mg / Tag

Therapeutisch

Folsäure:	bis 5 mg / Tag (besser: MTHF*)
Vit B ₁₂ :	1000 mcg / Tag
Vitamin B ₆ :	25 mg / Tag

*LAMERS et al: Red blood cell folate concentrations increase more after supplementation with [6S]-5-methyltetrahydrofolate than with folic acid in women of childbearing age AJCN 2006, 84, 156-161