

Kinnitas:	Katrin Reimand	Osakonnajuhataja	29.10.2021
Koostas:	Kaja Vaagen	Vanemlaboriarst	29.10.2021
	Ees- ja perekonnanimi	Ametikoht	kuupäev

Kliinilise keemia erialaliini referentsväärtused

Analüüsi nimetus	Vanus	Referentsväärtus	Ühik	Viide
Adrenokortikotroopne hormoon (P-ACTH)	≥ 18 a	Hommikul k 7.00–10.00 1,6–13,9	pmol/L	1, 2
Alaniini aminotransferaas (S,P-ALAT)	< 1 a 1 a – < 4 a 4 a – < 7 a 7 a – < 13 a 13 a – < 18 a ≥ 18 a	< 71 < 31 < 36 < 44 < 45 M < 50 N < 35	U/L	1 1, 2
Albumiin (S,P-Alb)	< 4 p 4 p – < 14 a 14 a – < 18 a ≥ 18 a	28–44 38–54 32–45 35–52	g/L	2, 5 2
Albumiin (kõrgtundlik) (S,P-Alb-hs)	< 4 p 4 p – < 14 a 14 a – < 18 a ≥ 18 a	28–44 38–54 32–45 35–52	g/L	2
Albumiin liikvoris CSF-Alb	≥ 18 a	110–350	mg/L	1
Liikvori ja seerumialbumiini suhe (CSF-Alb/S-Alb-hs)	< 1 k 1 k – < 6 k 6 k – < 16 a 16 a – < 41 a 41 a – < 61 a	< 0,025 < 0,015 < 0,005 < 0,007 < 0,008		1 (2004) 1, 2
Albumiini ja kreatiniini suhe uriinis (U-Alb/U-Crea)	< 1 k 1 k – < 1 a 1 a – < 6 a 6 a – < 11 a 11 a – < 16 a ≥ 16 a	< 21 < 3,8 < 3,3 < 2,7 < 2,1 M < 2,5 N < 3,5	g/mol	1 5
Albumiin ööpäevases uriinis (dU-Alb)	Kõik vanusegrupid	< 30	mg/d	2
Aldosteroon (P-Aldo)	4 p – < 8 p 1 k – < 1 a 1 a – < 2 a 2 a – < 10 a 10 a – < 15 a ≥ 15 a	pikali 5,0–175,0 pikali 5,0–90,0 pikali 7,0–54,0 püsti 5,0–80,0 püsti 4,0–48,0 püsti 3,7–43,2	ng/dL	5 42
Alfa-1-antitrüpsiin (S,P-AAT)	< 1 k 1 k – < 7 k 7 k – < 3 a 3 a – < 20 a ≥ 20 a	1,24–3,48 1,11–2,97 0,95–2,51 1,10–2,80 0,90–2,00	g/L	1 2
Alfafetoproteiin (S-AFP)	6 k – < 1 a 1 a – < 19 a ≥ 19 a	2,9–57,3 ≤ 5,8 ≤ 5,8	kU/L	44 2
Alkoholi surrogaadid (P-Alcohol surrogates)	Kõik vanusegrupid			
Metanool (P-MetOH)		< 0,02	g/L	
Etanool (P-EtOH)		< 0,2		
Isopropanool (P-Isopropanol)		< 0,01		

	5 a – < 10 a 10 a – < 15 a 15 a – < 20 a 20 a – < 25 a 25 a – < 35 a 35 a – < 45 a 45 a – < 55 a 55 a – < 65 a 65 a – < 75 a ≥ 75 a	0,08–2,31 M 0,66–6,70 N 0,92–7,60 M 1,91–13,4 N 1,77–9,99 M 5,73–13,4 N 4,02–11,0 M 4,34–12,2 N 2,68–9,23 M 2,41–11,6 N 1,65–9,15 M 1,20–8,98 N 0,96–6,95 M 1,40–8,01 N 0,51–5,56 M 0,91–6,76 N 0,26–6,68 M 0,44–3,34 N 0,33–4,18		
Deltaaminolevuliinhape uriinis (U-DALA)	≥ 18 a	< 34,3	µmol/L	31
Deltaaminolevuliinhappe ja kreatiini suhe uriinis (U-DALA/U-Crea)	≥ 18 a	< 3,9	mmol/mol	36
Digoksiin (S,P-Digox)	≥ 18 a	Terapeutiline 0,5–2,0 Toksiline > 2,0	µg/L	5 2
Erütropoetiin (S,P-EPO)	1 a – < 4 a 4 a – < 7 a 7 a – < 10 a 10 a – < 13 a 13 a – < 16 a 16 a – < 19 a ≥ 19 a	M 1,7–17,9 N 2,1–15,9 M 3,5–21,9 N 2,9–8,5 M 1,0–13,5 N 2,1–8,2 M 1,0–14,0 N 1,1–9,1 M 2,2–14,4 N 3,8–20,5 M 1,5–15,2 N 2,0–14,2 4,3–29,0	U/L	3 48
Etanool (S,P-EtOH)	Kõik vanusegrupid	< 0,2	g/L	23
Ecstasy uriinis (U-Ecs)	Kõik vanusegrupid	negatiivne		
Fenobarbitaal (S,P-Phenobarb)	Kõik vanusegrupid	Terapeutiline 10–30 Toksiline > 40	mg/L	2
Ferritiin (S,P-Fer)	< 1 a 1 a – < 4 a 4 a – < 7 a 7 a – < 13 a 13 a – < 18 a 18 a – < 61 a	12–327 6–67 4–67 M 14–124 N 7–84 M 14–152 N 13–68 M 30–400 N 13–150	µg/L	1 2
Folaat (S,P-Fol)	< 7 a 7 a – < 12 a 12 a – < 18 a 18 a – < 66 a	> 17,3 > 37,9 > 17,8 8,8–60,8	nmol/L	44 2
Folliikuleid stimuleeriv hormoon (S,P-FSH)	< 1 a 1 a – < 9 a 9 a – < 12 a 12 a – < 18 a ≥ 18 a	M 0,1–3,2 N 1,6–19 M 0,2–2,1 N 0,7–5,8 M 0,4–4,2 N 0,5–7,6 M 0,9–7,1 N 0,9–9,1 M 1,5–12,4 N follikulaarfaas 3,5–12,5 ovulatsioon 4,7–21,5 luteaalfaas 1,7–7,7 postmenopaus 25,8–134,8	U/L	44 1, 2
Fosfaat (S,P-P)	<15 p 15 p – < 1 a 1 a – < 5 a 5 a – < 13 a 13 a – < 16 a 16 a – < 19 a ≥ 19 a	1,71–3,15 1,47–2,54 1,33–2,06 1,28–1,82 N 1,00–1,70 M 1,11–1,88 0,94–1,55 0,81–1,45	mmol/L	44 2
Fosfaat uriinis U-P (1. hommikune uriin) dU-P U-P/U-Crea	≥ 18 a 12 a – < 61 a 6 k – < 1 a 1 a – < 2 a 2 a – < 3 a	13–44 13–42 1,2–19 1,2–14 1,2–12	mmol/L mmol/d mol/mol	1, 2 1, 2 4

	3 a – < 5 a 5 a – < 7 a 7 a – < 10 a 10 a – < 14 a 14 a – < 18 a	1,2–8,0 1,2–5,0 1,2–3,6 0,8–3,2 0,8–2,7		
Gammaglutamüüli transferaas (S,P-GGT)	< 2 p 2 p – < 6 p 6 p – < 7 k 7 k – < 1 a 1 a – < 4 a 4 a – < 7 a 7 a – < 13 a 13 a – < 18 a ≥ 18 a	< 151 < 185 < 204 < 34 < 18 < 23 < 17 M < 45 N < 33 M < 60 N < 40	U/L	1 1, 2
Gammahüdroksübutüraat uriinis (U-GHB)	Kõik vanusegrupid	negatiivne		
Gastriin (S,P-Gastr)	≥ 18 a	6,2–54,8	pmol/L	48
Gentamütsiin (S,P-Genta)	Kõik vanusegrupid	Baaskontsentratsioon: Terapeutiline 0,5–2 Toksiline > 2	mg/L	2
Glükoos paastuseerumis/ paastuplasmas (fS,fP-Gluc)	< 2 p 2 p – < 1 k 1 k – < 18 a ≥ 18 a	2,2–3,3 2,8–4,4 3,3–5,6 ≤ 6,0	mmol/L	2 15
Glükoos liikvoris CSF-Gluc	< 18 a ≥ 18 a	3,33–4,44 2,22–3,89	mmol/L	2 2
CSF-Gluc/S,P-Gluc	≥ 18 a	~0,6		13
Glükohemoglobiin veres (B-HbA1c)	Kõik vanusegrupid	4,8–5,9 29–42	% kogu Hb-st mmol/mol	2
Glükoosi taluvuse proov (GTT): <ul style="list-style-type: none"> Glükoos paastuseerumis/-plasmas enne koormust (fS,fP-Gluc 0 min) Glükoos seerumis/plasmas 120 minutit pärast koormust (S,P-Gluc120 min) 	Kõik vanusegrupid	<u>Normaalne leid:</u> 0 min ≤ 6,0 120min < 7,8 <u>Diabeet:</u> 0 min ≥ 7,0 120 min ≥ 11,1 <u>Glükoosi taluvuse häire (IGT):</u> 0 min < 7,0 120 min 7,8–11,0 <u>Paastuglükoosi häire (IFG):</u> 0 min 6,1–6,9 120 min < 7,8	mmol/L	15
Glükoos-6-fosfaadi dehüdrogenaas (RBC-G6PD/B-Hb)	≥ 18 a	6,4–10,4	U/g	33
Haloperidool (P-Haloperidol)	Kõik vanusegrupid	Terapeutiline vahemik 1–10 Toksiline kontsentratsioon >15	µg/L	11
Happe-aluse tasakaalu uuring (ABB) aB-pH Hapniku osarõhk (aB-pO ₂) Süsinikdioksiidi osarõhk (aB-pCO ₂) Vesinikkarbonaat (aB-HCO ₃) Aluste liig (aB-BE)	> 1 p > 1 p ≥ 18 a ≥ 18 a ≥ 18 a ≥ 18 a	7,35–7,45 83–108 M 35–48 N 32–45 M 24–31 N 22–31 M (-2,7)–(+2,5) N (-3,4)–(+1,4)	mmHg mmHg mmol/L	5 35
Haptoglobiin (S,P-Hapto)	< 15 p 15 p – < 1 a	< 0,1 0,1–2,2	g/L	5

	1 a – < 12 a 12 a – < 18 a ≥ 18 a	0,1–1,6 0,1–1,8 0,3–2,0		2
Hemoglobiin plasmis (P-Hb)	≥ 18 a	< 100	mg/L	5
Holotranskobalamiin (S-HoloTC)	20 a – < 80 a	37,5–188	pmol/L	2
Homotsüsteiin (S,P-Hcy)	5 p – < 1 a 1 a – < 7 a 7 a – < 12 a 12 a – < 15 a 15 a – < 19 a ≥ 19 a	< 10,0 < 7,6 < 8,4 < 10,4 N < 11,9 M < 13,4 < 12,0	µmol/L	44 2
Immuunglobuliin A (S,P-IgA)	< 1 a 1 a – < 3 a 3 a – < 6 a 6 a – < 14 a 14 a – < 19 a ≥ 19 a	< 0,1 < 0,8 0,1–1,4 0,3–2,2 0,4–2,9 0,70–4,00	g/L	44 2
Immuunglobuliin G (S,P-IgG)	< 15 p 15 p – < 1 a 1 a – < 4 a 4 a – < 10 a 10 a – < 19 a ≥ 19 a	3,2–12,0 1,5–6,3 3,2–9,9 5,0–11,7 6,0–13,1 7,00–16,00	g/L	44 2
Immuunglobuliin G liikvoris (CSF-IgG)	≥ 18 a	10–30	mg/L	2
Immuunglobuliin G indeks (CSF-S-IgG-ind)	≥ 18 a	< 0,6		7
Immuunglobuliin M (S,P-IgM)	< 15 p 15 p – < 13 n 13 n – < 1 a 1 a – < 19 a ≥ 19 a	< 0,3 0,1–0,7 0,1–0,8 M 0,4–1,4 N 0,4–1,8 0,40–2,30	g/L	44 2
Immuunglobuliini vabad kerged ahelad:				
<ul style="list-style-type: none"> vabad kapaahelad (S-Ig fKappa) vabad lambdaahelad (S-Ig fLambda) Suhe: S-Ig fKappa/S-Ig fLambda 	≥ 20 a	3,30–19,40 5,71–26,30 0,26–1,65	mg/L	2
Insuliin (S,P-Ins)	3 a – < 3,5 a 3,5 a – < 4 a 4 a – < 4,5 a 4,5 a – < 5 a 5 a – < 5,5 a 5,5 a – < 6 a 6 a – < 6,5 a 6,5 a – < 7 a 7 a – < 7,5 a 7,5 a – < 8 a 8 a – < 8,5 a 8,5 a – < 9 a 9 a – < 9,5 a 9,5 a – < 10 a 10 a – < 10,5 a 10,5 a – < 11 a ≥ 18 a	Naised Mehed 0,5–8,4 0,4–7,0 0,6–8,7 0,4–7,7 0,6–9,0 0,5–8,3 0,7–9,3 0,6–8,8 0,8–9,6 0,7–9,2 0,9–9,7 0,8–9,5 1,0–9,8 0,9–9,8 1,1–10,0 1,0–10,0 1,3–10,3 1,1–10,2 1,4–10,8 1,2–10,5 1,6–11,4 1,3–10,9 1,9–12,2 1,5–11,4 2,2–13,1 1,7–12,1 2,5–14,1 1,9–12,9 2,8–15,1 2,1–13,5 3,2–16,1 2,4–14,2 2,6–24,9	mU/L	26 1, 2
Insuliinisarnane kasvufaktor 1 (S,P-IGF-1)	< 1a	Naised Mehed 16–143 13–138	µg/L	41

	1 a	19-160 18-176		
	2 a	22-178 23-212		
	3 a	25-198 28-247		
	4 a	29-219 34-282		
	5 a	34-244 40-316		
	6 a	39-271 46-349		
	7 a	45-302 53-382		
	8 a	52-336 60-414		
	9 a	59-371 68-443		
	10 a	67-407 75-469		
	11 a	75-440 83-490		
	12 a	82-467 90-505		
	13 a	89-488 96-514		
	14 a	94-501 101-516		
	15 a	98-505 104-512		
	16 a	101-502 107-502		
	17 a	102-493 109-488		
	18 a	103-478 109-472		
	19 a	102-461 109-453		
	20 a	100-441 108-432		
	21 a - < 23 a	95-419 105-411		
	23 a - < 25 a	89-376 100-369		
	25 a - < 27 a	83-336 94-330		
	27 a - < 29 a	78-303 89-297		
	29 a - < 31 a	74-278 84-270		
	31 a - < 36 a	69-260 77-250		
	36 a - < 41 a	65-236 72-225		
	41 a - < 46 a	59-215 65-210		
	46 a - < 51 a	54-199 59-200		
	51 a - < 56 a	48-187 54-197		
	56 a - < 61 a	43-176 48-194		
	61 a - < 71 a	37-170 43-195		
	71 a - < 81 a	34-168 38-194		
	≥ 81 a	31-176 35-183		
Interleukiin 6 (S-IL-6)	≥ 18 a	< 7	ng/L	2
Kaalium (S,P-K)	1 p - < 8 p 8 p - < 1 k 1 k - < 7 k 7 k - < 1 a 1a - < 18 a ≥ 18 a	3,2-5,5 3,4-6,0 3,5-5,6 3,5-6,1 3,3-4,6 3,4-4,8	mmol/L	1 5
Kaalium uriinis dU-K	6 a - < 10 a 10 a - < 15 a ≥ 15 a	M 17-54 N 8-37 M 22-57 N 18-58 25-125	mmol/d	5 1, 2, 5
U-K (1. hommikune uriin)	≥ 18 a	20-80	mmol/L	1
Kalprotektiin roojas (St-Calpro)	6 k - < 2 a 2 a - < 4 a ≥ 4 a	< 250 < 100 ≤ 50	µg/g	47
Kaltsitoniin (S,P-CT)	< 3 k 3 k - < 6 k 6 k - < 9 k 9 k - < 18 k 18 k - < 3 a 3 a - < 17 a ≥ 17 a	≤ 10 ≤ 8,0 ≤ 6,4 ≤ 5,0 ≤ 3,0 ≤ 2,0 M ≤ 2,78 N ≤ 1,87	pmol/L	46 2
Kaltsium (S,P-Ca)	< 11 p 11 p - < 3 a 3 a - < 13 a 13 a - < 18 a 18 a - < 60 a	1,90-2,60 2,25-2,75 2,20-2,70 2,10-2,55 2,15-2,50	mmol/L	1 2

	60 a – < 90 a ≥ 90 a	2,20–2,55 2,05–2,40		
Kaltsium (ioniseeritud) (S,P-iCa)	≥ 18 a	1,16–1,32	mmol/L	1
Kaltsium uriinis dU-Ca	< 18 a ≥ 18 a	< 0,15 2,5–7,5	mmol/kg/d mmol/d	1 2
U-Ca/U-Crea	6 k – < 1 a 1 a – < 2 a 2 a – < 3 a 3 a – < 5 a 5 a – < 7 a 7 a – < 18 a	0,09–2,2 0,07–1,5 0,06–1,4 0,05–1,1 0,04–0,8 0,04–0,7	mol/mol	4
Kannabinoidid uriinis (U-THC)	Kõik vanusegrupid	negatiivne		
Karbamasepiin (S,P-Carba)	Kõik vanusegrupid	Terapeutiline 4–12 Toksiline > 15	mg/L	2, 5
Karboksühemoglobiin (B-COHb)	≥ 18 a	0,5–1,5	% kogu Hb-st	5
Kartsinoembrüonaalne antigeen (S,P-CEA)	20 a – < 70 a	Mittesuitsetajad < 3,8 Suitsetajad < 5,5	µg/L	1, 2
Kasvajaantigeen CA 15-3 (S,P-CA 15-3)	≥ 18 a	≤ 25	kU/L	1, 2
Kasvajaantigeen CA 19-9 (S,P-CA 19-9)	≥ 18 a	< 27	kU/L	1, 2
Kasvajaantigeen CA 72-4 (S,P-CA 72-4)	≥ 18 a	< 6,9	kU/L	2
Kasvajaantigeen CA 125 (S,P-CA 125)	≥ 18 a	N < 35	kU/L	1, 2
Kasvajaantigeen HE4 (S,P-HE4)	Premenopaus Postmenopaus Premenopaus	< 70 < 140 < 11,4 epiteliaalse munasarjavähi esinemine on vähe tõenäoline	pmol/L	2
ROMA indeks	Postmenopaus	< 29,9 epiteliaalse munasarjavähi esinemine on vähe tõenäoline	%	2
Kasvajaantigeen S-100 (S-S-100)	≥ 18 a	≤ 0,105	µg/L	1, 2
Kasvuhormoon (S,P-GH)	< 7 p 7 p – < 1 k 1 k – < 18 a ≥ 18 a	18,0–168,0 18,0–114,0 < 18,0 < 30,0	mU/L	32 42
Kilpnääret stimuleeriv hormoon (S,P-TSH)	< 6 p 6 p – < 4 k 4 k – < 1 a 1 a – < 7 a 7 a – < 12 a 12 a – < 21 a ≥ 21 a	0,70–15,2 0,72–11,0 0,73–8,35 0,70–5,97 0,60–4,84 0,51–4,30 0,27–4,2	mU/L	1 1, 2
Kloriid (S,P-Cl)	1 p – < 7 k 7 k – < 1 a 1 a – < 18 a ≥ 18 a	97–108 97–106 97–107 98–107	mmol/L	1 1, 2
Kloriid higis (Sw-Cl)		norm < 30 piiripealne 30–60 tsüstiline fibroos > 60	mmol/L	28
Kloriid uriinis dU-Cl	< 1 a 1 a – < 6 a 6 a – < 10 a 10 a – < 15 a ≥ 15 a	2–10 15–40 M 36–110 N 18–74 M 64–176 N 36–173 110–250	mmol/d	5 1, 2, 5

U-CI (1. hommikune uriin)	≥ 18 a	46–168	mmol/L	1
Kokaiin uriinis (U-Coc)	Kõik vanusegrupid	negatiivne		
Kolesterool (S,P-Chol)	1 p – < 1 k 1 k – < 6 k 6 k – < 1 a 1 a – < 4 a 4 a – < 7 a 7 a – < 10 a 10 a – < 13 a 13 a – < 16 a 16 a – < 18 a ≥ 18 a soovitatav	M 1,40–3,90 N 1,60–4,01 M 2,09–3,80 N 1,60–3,65 M 1,97–4,63 N 1,97–5,59 M 2,20–4,71 N 2,79–4,99 M 2,84–5,61 N 2,74–4,99 M 2,84–5,46 N 2,69–5,43 M 2,72–5,77 N 2,72–5,64 M 2,35–5,28 N 2,79–5,30 M 2,12–4,97 N 2,38–6,05 < 5,0	mmol/L	1 16
HDL-kolesterool (S,P-HDL-Chol)	≥ 18 a soovitatav	M > 1,0 N > 1,2	mmol/L	16
Mitte HDL-kolesterool (S,P-non-HDL-Chol)	≥ 18 a soovitatav	< 3,9	mmol/L	16
LDL-kolesterool (S,P-LDL-Chol)	≥ 18 a soovitatav	< 3	mmol/L	16
Komplemendi komponent C3 (S,P-C3)	< 15 p 15 p – < 1 a 1 a – < 19 a ≥ 19 a	0,57–1,29 0,58–1,69 0,9–1,61 0,9–1,8	g/L	44 1, 2
Komplemendi komponent C4 (S,P-C4)	< 1 a 1 a – < 19 a ≥ 19 a	0,07–0,31 0,13–0,38 0,1–0,4	g/L	44 1,2
Koliini esteraas (S,P-ChE) Dibukaiinarv	< 16 a ≥ 16 a 16 a – < 40 a ≥ 40 a Rasedad, hormon.kontratsept. kasutavad naised (18 a – < 42 a) Fenotüüp UU Fenotüüp UA Fenotüüp AA Skoliini-apnoe oht	M, N 5320–12920 M 5320–12920 N 4260–11250 N 5320–12920 N 3650–9120 ≥ 73 57–72 ≤ 50 < 57	U/L	1, 2
Koorioni gonadotropiin (intaktne + fb) (S-hCG (intact + fb))	≥ 18 a	M < 2 N mitterasedad ≤ 1,0 Raseduse ajal vastavalt rasedusnädalale, vt Ühendlabori käsiraamat N postmenopaus ≤ 7,0	U/L	2
Koorioni gonadotropiini vaba beeta- alaühik (S-fβ-hCG)		Tulemust hinnatakse kompleksselt rasedate I trimestri sõeluuringu raames (kromosoomihaiguste esinemisrisiki hinnang)	U/L	
Kortisool (S,P-Cort)	< 1 k 1 k – < 1 a 1 a – < 12 a 12 a – < 19 a ≥ 19 a	15–396 18–552 66–410 100–480 Hommikul k 6–10 133–537 Õhtul k 16–20 68,2–327	nmol/L	44 1, 2

Kreatiini kinaas (S,P-CK)	< 2 p	< 712	U/L	1
	2 p – < 6 p	< 652		2
	6 p – < 7 k	< 295		
	7 k – < 1 a	< 203		
	1 a – < 4 a	< 228		
	4 a – < 7 a	< 149		
	7 a – < 13 a	M < 247 N < 154		
	13 a – < 18 a	M < 270 N < 123		
	≥ 18 a	M < 308 N < 192		
Kreatiini kinaasi MB isoensüümi mass (S,P-CK-MBm)	≥ 18 a	M < 6,22 N < 4,88	µg/L	2
Kreatiniin (S,P-Crea)	Enneaegsed	29–87	µmol/L	2
	< 2 k	27–77		
	2 k – < 1 a	14–34		
	1 a – < 3 a	15–31		
	3 a – < 5 a	23–37		
	5 a – < 7 a	25–42		
	7 a – < 9 a	30–47		
	9 a – < 11 a	29–56		
	11 a – < 13 a	39–60		
	13 a – < 15 a	40–68		
	≥ 15 a	M 59–104 N 45–84		
Kreatiniin uriinis U-Crea (1. hommikune uriin) dU-Crea	≥ 18 a	M 3,5–24,6 N 2,6–20,0	mmol/L	2
	3 a – < 9 a	0,97–6,0		
	9 a – < 13 a	1,5–12,5	mmol/d	3
	13 a – < 18 a	2,6–16,5		
	≥ 18 a	M 9,0–19,0 N 6,0–13,0		2
Kreatiniinikliirens	5 p – < 8 p	> 38	mL/min/1,73m ²	1(2004)
	1 k – < 3 k	> 54		
	3 k – < 1 a	> 64	mL/min/1,73m ²	1(2004)
	3 a – < 14 a	> 120		
	≥ 18 a	66–143		
Hinnanguline glomerulaarfiltratsiooni kiirus (eGFR (Crea, CKD-EPI))	≥ 18 a	≥ 90	mL/min/1,73m ²	12
Krüoglobuliinid (S-Cryo)	≥ 18 a	< 50	mg/L	38
Kusihape (S,P-UA)	1 p – < 1 k	M 71–230 N 59–271	µmol/L	1
	1 k – < 1 a	M 71–330 N 65–319		
	1 a – < 4 a	M 124–330 N 106–295		
	4 a – < 7 a	M 106–325 N 118–301		
	7 a – < 10 a	M 106–319 N 106–325		
	10 a – < 13 a	M 130–342 N 148–348		
	13 a – < 16 a	M 183–413 N 130–378		
	16 a – < 19 a	M 124–448 N 142–389		
	≥ 19 a	M 202–417 N 143–339		
		Sihtväärtus podagra ravi korral < 360		
Kusihape uriinis dU-UA U-UA (1. hommikune uriin)	≥ 18 a	1,2–5,9	mmol/d	1, 2
	≥ 18 a	2,2–5,5		
Kvetiapiin (P-Quetiapine)	Kõik vanusegrupid	Terapeutiline vahemik 100–500 Toksiline kontsentratsioon >1000	µg/L	11
Laktaadi dehüdrogenaas (S,P-LDH)	< 15 p	< 1128	U/L	44
	15 p – < 1a	< 424		
	1a – < 10 a	< 305		
	10 a – < 15 a	< 260		
	15 a – < 19 a	< 240		

	≥ 19 a	< 250		2
Laktaadi dehüdrogenaas pleuravedelikus: PIRF-LDH/S,P-LDH	Kõik vanusegrupid	Transudaat < 0,6 Eksudaat > 0,6		13, 1
Laktaat vP-Lac aP-Lac	≥ 18 a ≥ 18 a	< 2,2 < 1,6	mmol/L	1, 2
Laktaat liikvoris (CSF-Lac)	< 3 p 3 p – < 11 p 11 p – < 18 a ≥ 18 a	1,1–6,7 1,1–4,4 1,1–2,8 1,1–2,4	mmol/L	1, 2
Laktoosi taluvuse proov (LTT)	Kõik vanusegrupid	Laktoosi manustamise järgne glükoosi taseme tõus > 1,1 mmol/L viitab laktaasi säilinud aktiivsusele		20
Lamotrigiin (S,P-Lamotr)	≥ 18 a	terapeutiline: 1,5–15 toksiline: > 20	mg/L	9
Leflunomiid (P-Leflunomide)	Kõik vanusegrupid	Terapeutiline vahemik ei ole üheselt määratud. Enne rasestumist peab kontsentratsioon olema < 0,02 mg/L	mg/L	10
Liitium (S-Li)	≥ 18 a	Terapeutiline 0,6–1,2 Toksiline > 2	mmol/L	2
Lipaas (S,P-Lip)	< 1 k 1 k – < 13 a 16 a – < 18 a ≥ 18 a	< 34 < 31 < 55 13–60	U/L	1 2
Luteiniseeriv hormoon (S,P-LH)	< 6 k 6 k – < 11 a 11 a – < 14 a 14 a – < 18 a ≥ 18 a	M < 6,2 N < 8,2 M < 1,3 N < 1,3 M < 2,0 N < 10,0 M 1,3–8,4 N 0,4–25 M 1,7–8,6 N follikulaarfaas 2,4–12,6 ovulatsioon 14–95,6 luteaalfaas 1,0–11,4 postmenopaus 7,7–58,5	U/L	44 1, 2
Magneesium (S,P-Mg)	2 p – < 5 p 5 k – < 6 a 6 a – < 12 a 12 a – < 20 a 20 a – < 60 a 60 a – < 90 a ≥ 90 a	0,62–0,91 0,70–0,95 0,70–0,86 0,70–0,91 0,66–1,07 0,66–0,99 0,70–0,95	mmol/L	2, 5
Magneesium uriinis dU-Mg U-Mg	≥ 18 a ≥ 18 a	3,0–5,0 1,7– 5,7	mmol/d mmol/L	2 1(2004)
Meropeneem (P-Meropenem)	Kõik vanusegrupid	Terapeutiline vahemik ei ole üheselt määratud, toime hindamiseks kasutatakse minimaalset inhibeerivat kontsentratsiooni (MIC)	mg/L	21
Metadoon uriinis (U-Mtd)	Kõik vanusegrupid	negatiivne		
Metamfetamiin uriinis (U-Met)	Kõik vanusegrupid	negatiivne		
Methemoglobiin (B-MetHb)	≥ 18 a	< 0,6	% kogu Hb-st	35
Metotreksaat (S,P-MTX)	Kõik vanusegrupid	Sihtväärtused olenevad haiguspõhisest raviprotokollist, s.o MTX	µmol/L	39

		annusest ja manustamisskeemist		
Monoklonaalsed immuunglobuliinid seerumis (S-Monoclon-Ig)	Kõik vanusegrupid	Vastus antakse laboriarsti otsusena monoklonaalsete immuunglobuliinide esinemise või puudumise kohta		
Monoklonaalsed immuunglobuliinid uriinis (U-Monoclon-Ig)	Kõik vanusegrupid	Vastus antakse laboriarsti otsusena monoklonaalsete immuunglobuliinide esinemise või puudumise kohta		
Mükofenoolhape (P-MPA)	Kõik vanusegrupid	Sõltub transplantaadi liigist ja koosmanustatavatest ravimitest		2
Müoglobiin (S,P-Myogl)	≥ 18 a	M 28–72 N 25–58	µg/L	1, 2
Naatrium (S,P-Na)	< 8 p 8 p – < 2 k 2 k – < 7 k 7 k – < 1 a 1 a – < 18 a ≥ 18 a	131–144 132–142 132–140 131–140 132–141 136–145	mmol/L	1 2
Naatrium uriinis dU-Na	6 a – < 10 a 10 a – < 15 a ≥ 15 a	M 41–115 N 20–69 M 63–177 N 48–168 M 40–220 N 27–287	mmol/d	5
U-Na (1. hommikune uriin)	≥ 18 a	54–190	mmol/L	1
Neuronspetsiifiline enolaas (S-NSE)	≥ 18 a	< 16,3	µg/L	2
Neutrofiilide želatinaasiga seotud lipokaliin uriinis (U-NGAL)	≥ 18 a	≤ 131,7	µg/L	39
Olansapiin (P-Olanzapine)	Kõik vanusegrupid	Terapeutiline vahemik 20–80 Toksiline kontsentratsioon >100	µg/L	11
Oligoklonaalne immuunglobuliin G liikvoris (CSF-IgG-oligo)	Kõik vanusegrupid	Normaalses liikvoris oligoklonaalseid immuunglobuliine ei leidu		
Opiaadid uriinis (U-Mop)	Kõik vanusegrupid	Negatiivne		
Osmolaalsus (S-Osmol)	18 a – < 61 a ≥ 61 a	275–295 280–300	mosm/kgH ₂ O	1
Osmolaalsus uriinis (U-Osmol)	≥ 18 a	400–800	mosm/kgH ₂ O	1
Parathormoon (S-PTH)	< 1 k 1 k – < 1 a 1 a – < 11 a 11 a – < 19 a ≥ 19 a	0,7–6,3 0,9–6,5 1,2–6,3 1,6–7,2 M, N 1,6–6,9	pmol/L	44 1, 2
Paratsetamool (S,P-Paracet)	≥ 18 a	Terapeutiline 10–30 Toksiline > 200 (4 h peale manustamist) > 100 (8 h peale manustamist) > 50 (12 h peale manustamist)	mg/L	2
Piperatsilliin (P-Piperacillin)	Kõik vanusegrupid	Terapeutiline vahemik ei ole üheselt määratav, toime hindamiseks kasutatakse minimaalset inhibeerivat kontsentratsiooni (MIC)	mg/L	21

Porfobilinogeen uriinis U-PBG U-PBG/U-Crea	≥ 18 a ≥ 18 a	< 8,84 < 1,5	µmol/L mmol/mol	31 6
Porfüriinid uriinis U-Porph U-Porph/U-Crea	≥ 18 a ≥ 18 a	20–320 < 38	nmol/L µmol/mol	5 36
Posakonasool (P-Posaconazole)	Kõik vanusegrupid	Terapeutiline vahemik ei ole üheselt määratud, profülaktilise ravi korral soovitatakse eesmärkväärtuseks baaskontsentratsiooni > 0,7	mg/L	18
Prealbumiin (S-PreAlb)	< 15 p 15 p – < 1 a 1 a – < 5 a 5 a – < 13 a 13 a – < 16 a 16 a – < 19 a ≥ 19 a	< 0,11 0,04–0,24 0,11–0,23 0,13–0,26 0,17–0,31 M 0,2–0,35 N 0,16–0,33 0,20–0,40	g/L	44 1, 2
Progesteroon (S,P-Prog)	N 1 k – < 12 a N 12 a – < 19 a M 1 k – < 19 a ≥ 19 a	< 3 < 38 < 3 M 0,7–4,3 N follikulaarfaas 0,6–4,7 ovulatsioon 2,4–9,4 luteaalfaas 5,3–86 postmenopaus 0,3–2,5	nmol/L	44 1, 2
Prokaltsitoniin (S,P-PCT)	≥ 3 p	< 0,05 Väärtus > 2 µg/L viitab sepsisele	µg/L	2
Prolaktiin (S,P-Prol)	1 k – < 1 a 1 a – < 19 a ≥ 19 a	110–1274 64–532 M 86–324 N 102–496	mU/L	44 2
Prostatapetsiifiline antigeen (S,P-PSA)	< 40 a 40 a – < 50 a 50 a – < 60 a 60 a – < 70 a ≥ 70 a	< 1,4 < 2,0 < 3,1 < 4,1 < 4,4 Esmatasandi patsiendi käsitluses vt ka: Meeste kusemishäirete käsitlus- ja ravijuhend perearstidele (Eesti Arst 2011; 90(5):241-242)	µg/L	1, 2
Vaba prostatapetsiifilise antigeeni protsent (S,P-fPSA%)	Kõik vanusegrupid	Erinevate uuringute andmetel on eesnäärmevähi tõenäosus suurem juhul, kui fPSA% on < 15–25%	%	2
Rasedusega seotud plasma proteiin A (S-PAPP-A)		Tulemust hinnatakse komplekselt rasedate I trimestri sõeluuringu raames (kromosoomihaiguste esinemisrisi hinnang)	U/L	
Raud (S,P-Fe)	< 14 a 14 a – < 19 a ≥ 19 y	M, N 5,0–25,0 M 8,0–31,0 N 6,0–31,0 M 11,0–28,0 N 6,6–26,0	µmol/L	44 1
Reniin (P-Renin)	14 p – < 4 k 4 k – < 1 a 1 a – < 3 a	11,2–147,9 pikali 17,4–173,8 pikali 21,4–102,3 pikali	mU/L	43

	3 a – < 5 a 5 a – < 7 a 7 a – < 11 a 11 a – < 15 a 15 a – < 18 a ≥ 18 a	19,5–123,0 pikali 20,4–128,8 pikali 14,8–102,3 pikali 13,8–104,7 pikali 13,8–72,4 pikali 5,3–99,1 püsti		42
Reumatoidfaktor (S,P-RF)	≥ 18 a	< 14	kU/L	1, 2
Risperidoon ja 9-hüdroksürisperidoon (P-Risperidone+9-hydroxyrisperidone)	Kõik vanusegrupid	Terapeutiline vahemik 20–60 Toksiline kontsentratsioon >120	µg/L	11
Salitsülaadid (S,P-Salic)	≥ 18 a	Terapeutilised väärtused: palavikku alandav, analgeetiline 30–100 põletikuvastane toime 150–300 Toksiline > 300 letaalne > 600	mg/L	2
Sapphapped (S,P-TBA)	≥ 18 a	< 10	µmol/L	2
Sirolimus (B-Sirolimus)	Kõik vanusegrupid	Sirolimuse terapeutiline kontsentratsioon veres sõltub siiratud organist, siirdamisest möödunud ajast, patsiendi individuaalsest tundlikkusest immuunsupressiivse ja toksilise efekti suhtes ning teiste immuunsupressantide samaaegsest manustamisest	µg/L	39
Suguhormoone siduv globuliin (S,P-SHBG)	< 1 k 1 k – < 13 a 13 a – < 15 a 15 a – < 19 a 19 a – < 50 a ≥ 50 a	> 16 > 37,5 21,1–152 M 13,6–62 N 21,6–127,0 M 18,3–54,1 N 32,4–128,0 M 20,6–76,7 N 27,1–128,0	nmol/L	44 2
Vaba androgeeni indeks (FAI)	20 a – < 50 a ≥ 50 a	M 35,0–92,6 N 0,297–5,62 M 24,3–72,1 N 0,187–3,63	%	2
Takroliimus (B-Tacrolimus)	Kõik vanusegrupid	Takroliimuse terapeutiline kontsentratsioon veres sõltub siiratud organist, siirdamisest möödunud ajast, patsiendi individuaalsest tundlikkusest immuunsupressiivse ja toksilise efekti suhtes ning teiste immuunsupressantide samaaegsest manustamisest.	µg/L	39
Teofülliin (S,P-Theoph)	Kõik vanusegrupid (v.a vastsündinud) ≥ 18 a	Terapeutiline vahemik bronhodilatsiooniks: 10–20 Vastsündinute apnoe ravi: 6–13 Toksiline > 20	mg/L	1, 2 5 5

Testosteroon (S,P-Testo)	< 6 k 6 k – < 11 a 11 a – < 19 a 11 a – < 15 a 15 a – < 19 a 19 a – < 50 a ≥ 50 a	M 0,2–19 N < 12 M, N < 0,10 N < 1,8 M < 20 M 1,7–24 M 8,64–29,0 N 0,29–1,67 M 6,68–25,7 N 0,10–1,42	nmol/L	44 2
Vaba testosteroon (S,P-fTesto calc)	18 a – < 50 a ≥ 50 a	M > 0,220 M > 0,180	nmol/L	19
Transferrin (S,P-Transf)	< 9 n 9 n – < 1 a 1 a – < 19 a ≥ 19 a	1,11–2,43 1,15–3,52 2,38–3,66 2,0–3,6	g/L	44 2
Transferrini küllastatus	≥ 18 a	16–45	%	1
Transferrini lahustuvad retseptorid (S,P-Transf-sR)	9 k – < 1 a 18 a – < 84 a	4,1–7,7 1,71–4,13	mg/L	22 2
Triglütseriidid (S,P-Trigl)	Enneaegsed ≥ 18 a	< 0,7 Soovitav < 1,7 paastuproovist < 2,0 mittepaastuproovist	mmol/L	1 16, 2
Trijoodtüroniin (S,P-T3)	< 6 p 6 p – < 4 k 4 k – < 1 a 1 a – < 7 a 7 a – < 12 a 12 a – < 21 a ≥ 21 a	1,12–4,43 1,23–4,22 1,32–4,07 1,42–3,80 1,43–3,55 1,40–3,34 1,30–3,10	nmol/L	1 1, 2
Vaba trijoodtüroniin (S,P-fT3)	< 6 p 6 p – < 4 k 4 k – < 1 a 1 a – < 7 a 7 a – < 12 a 12 a – < 21 a ≥ 21 a Rasedad	2,65–9,68 3,00–9,28 3,30–8,95 3,69–8,46 3,88–8,02 3,93–7,70 3,10–6,80 I trim 3,8–6,0 II trim 3,2–5,5 III trim 3,1–5,0	pmol/L	1 1, 2 1
Tritsüklilised antidepressandid uriinis (U-TCA)	Kõik vanusegrupid	negatiivne		
Troponiin T (kõrgtundlik) (S,P-cTnT-hs)	≥ 18 a	< 14 ≥ 14 südamelihase nekroos	ng/L	2 29
Tseruloplasmiin (S,P-Cer)	< 2 k 2 k – < 6 k 6 k – < 1 a 1 a – < 8 a 8 a – < 14 a 14 a – < 19 a ≥ 19 a	0,07–0,24 0,13–0,33 0,14–0,39 0,22–0,43 0,21–0,40 M 0,17–0,35 N 0,21–0,43 M 0,15–0,30 N 0,16–0,45	g/L	5, 44 2
Tsink (S-Zn)	≥ 18 a	M 11,1–19,5 N 10,7–17,5	µmol/L	14
Tsüklilise tsitrulleeritud peptiidi vastane IgG (S,P-CCP IgG)	Kõik vanusegrupid	< 17	kU/L	2
Tsüklosporiin A (B-CyA)	Kõik vanusegrupid	Terapeutiline kontsentratsioon veres sõltub siirdatud organist, siirdamisest möödunud ajast, patsiendi individuaalsest tundlikkusest immuunsupressiivse ja toksilise efekti suhtes ning teiste immuunsupressantide	µg/L	2

		samaaegsest manustamisest		
Tsüstatiin C (S,P-CysC)	< 1 k 1 k – < 1 a 1 a – < 2 a 2 a – < 3 a 3 a – < 5 a 5 a – < 6 a 6 a – < 9 a 9 a – < 10 a 10 a – < 11 a 11 a – < 12 a 12 a – < 13 a 13 a – < 14 a 14 a – < 15 a 15 a – < 16 a 16 a – < 17 a 17 a – < 18 a 18 a – < 78 a	1,1–2,2 0,5–1,4 M 0,74–1,22 N 0,74–1,20 M 0,67–1,10 N 0,67–1,08 M 0,65–1,06 N 0,64–1,04 M 0,65–1,07 N 0,66–1,06 M 0,65–1,09 N 0,67–1,08 M 0,66–1,10 N 0,68–1,09 M 0,66–1,11 N 0,68–1,11 M 0,67–1,13 N 0,69–1,14 M 0,69–1,17 N 0,68–1,16 M 0,72–1,22 N 0,66–1,14 M 0,74–1,24 N 0,64–1,11 M 0,74–1,23 N 0,63–1,09 M 0,73–1,20 N 0,62–1,07 M 0,71–1,15 N 0,61–1,05 0,61–0,95	mg/L	1 30 2
Hinnanguline glomerulaarfiltratsiooni kiirus (tsüstatiin C, CKD-EPI), eGFR (CysC, CKD-EPI)	≥ 18 a	≥ 90	mL/min/1,73m ²	12
Türeeoglobuliin (S,P-TG)	< 6 p 6 p – < 4 k 4 k – < 1 a 1 a – < 7 a 7 a – < 12 a 12 a – < 21 a ≥ 21 a	25–307 20–228 18–125 9,0–67 5,1–43 2,6–36 3,5–77	µg/L	1 2
Türeeoglobuliinivastane IgG (S-TG IgG)	< 6 p 6 p – < 4 k 4 k – < 1 a 1 a – < 7 a 7 a – < 12 a 12 a – < 21 a ≥ 21 a	< 134 < 146 < 130 < 38 < 37 < 64 < 115	kU/L	1 1, 2
Türoidperoksüdaasivastane IgG (S,P-TPO IgG)	< 6 p 6 p – < 4 k 4 k – < 1 a 1 a – < 7 a 7 a – < 12 a 12 a – < 21 a ≥ 21 a	< 117 < 47 < 32 < 13 < 18 < 26 < 34	kU/L	1 1, 2
Türetropiini retseptorit stimuleerivad antikehad (S,P-TSI)	≥ 18 a	< 0,1 > 0,55 otsustuspiir Gravesi tõve diagnostikas	U/L	48
Türetropiini retseptori vastane IgG (S-TR IgG)	Kõik vanusegrupid	< 1,22 > 1,75 otsustuspiir Gravesi tõve diagnostikas	U/L	2
Türoksiin (S,P-T4)	< 6 p 6 p – < 4 k 4 k – < 1 a 1 a – < 7 a 7 a – < 12 a 12 a – < 21 a ≥ 21 a	64,9–239 69,6–219 73,0–206 76,6–189 77,1–178 76,1–170 66,0–181	nmol/L	1 1, 2
Vaba türoksiin (S,P-ft4)	< 6 p 6 p – < 4 k 4 k – < 1 a	11,0–32,0 11,5–28,3 11,9–25,6	pmol/L	1

	1 a – < 7 a 7 a – < 12 a 12 a – < 21 a ≥ 21 a Rasedad	12,3–22,8 12,5–21,5 12,6–21,0 12,0–22,0 I trim 12,1–19,6 II trim 9,6–17,0 III trim 8,4–15,6		1, 2 1
Uurea (S,P-Urea)	0 p – < 15 p 15 p – < 1 a 1 a – < 10 a 10 a – < 19 a ≥ 19 a	1,1–7,9 1,3–5,8 3,2–7,6 N 2,6–6,5 M 2,6–7,2 < 8,1	mmol/L	44 2
Uurea uriinis dU-Urea U-Urea (1. hommikune uriin)	≥ 18 a ≥ 18 a	428–714 286–595	mmol/d mmol/L	2 2
Valk (S,P-Prot)	< 15 p 15 p – < 1 a 1 a – < 6 a 6 a – < 9 a 9 a – < 19 a ≥ 19 a	51–80 43–69 59–73 62–75 63–78 64–83	g/L	44 1, 2
Valk liikvoris (CSF-Prot)	1 p – < 2 k 2 k – < 4 k 4 k – < 7 k 7 k – < 1 a 1 a – < 3 a 3 a – < 5 a 5 a – < 9 a ≥ 18 a	0,25–0,72 0,20–0,72 0,15–0,50 0,10–0,45 0,10–0,40 0,10–0,38 0,10–0,43 0,15–0,45	g/L	1 2
Valk pleuravedelikus (Plrf-Prot) Suhe: Plrf-Prot/S-Prot	Kõik vanusegrupid	transudaat < 0,5 eksudaat > 0,5	g/L	13
Valk uriinis dU-Prot U-Prot/U-Crea	≥ 18 a ≥ 18 a	< 0,15 < 0,2	g/d mg/mg Crea	1 12
Valkude fraktsioonid seerumis (S-Prot-Fr)	≥ 18 a	albumiin 35–52 globuliinid: alfa 1 1,0–3,0 alfa 2 4,0–8,0 beeta 1 4,0–8,0 beeta 2 2,0–7,0 gamma 7,0–17,0	g/L	
Valkude fraktsioonid uriinis (U-Prot-Fr)	Kõik vanusegrupid	Vastus antakse laboriarsti otsusena erinevate valgufraktsioonide ja M-komponendi esinemise kohta		
Valproaat (S,P-Valpr)	Kõik vanusegrupid	terapeutiline 50–100 toksiline > 150	mg/L	1, 2 2
Vankomütsiin (S,P-Vanco)	≥ 18 a	Baaskontsentratsioon: terapeutiline 15–20 AUC/MIC _{BMD} 400–600 (eeldusel, et MIC ~ 1 mg/L)	mg/L	40 27
Vesinikkarbonaat (S,P-HCO ₃)	≥ 18 a	22–29	mmol/L	1, 2
Vitamiin B12 (S,P-Vit B12)	< 1 k 1 k – < 1 a 1 a – < 12 a 12 a – < 19 a ≥ 19 a	138–1377 124–1236 261–1180 199–835 145–569	pmol/L	44 2

Vitamiin D (S,P-Vit D (25-OH))	Kõik vanusegrupid	Ebapiisav tase < 50	nmol/L	34
Östradiool (S,P-E2)	1 k – < 18 a 1 k – < 10 a 10 a – < 14 a 14 a – < 18 a ≥ 18 a	M < 18 N < 18 N < 250 N 53,6–912 M < 159 N follikulaarfaas 45–854 ovulatsioon 151–1461 luteaalfaas 82–1251 postmenopaus < 183	pmol/L	44 2

Vahendatavad analüüsid*

Analüüsi nimetus	Vanus	Referentsväärtus	Ühik	Viide
5-hüdroksüindooläädikhape ööpäevases uriinis (dU-5-HIAA) Teost. TÜ Farmakoloogia osakonna kliinilise farmakoloogia labor	≥ 18 a	2–8	mg/d	
Levetiratsetaam (S,P-Levetir) Teost. TÜ Farmakoloogia osakonna kliinilise farmakoloogia labor	Kõik vanusegrupid	12–46	mg/L	
Okskarbaseiin (S,P-Oxcarb) Teost. TÜ Farmakoloogia osakonna kliinilise farmakoloogia labor	Kõik vanusegrupid	MHD konts. 3–35	mg/L	
Tiopuriini metüültransferaas (RBC-TPMT) Teost. TÜ Farmakoloogia osakonna kliinilise farmakoloogia labor	≥ 18 a	6-metüülmerkaptopuriini kontsentratsioon pärast 60 min inkubeerimist 59–110	ng/mL(RBC)/h	
Vitamiin A (S,P-Vit A) Teost. TÜ Farmakoloogia osakonna kliinilise farmakoloogia labor	< 1 a 1 a – < 7 a 7 a – < 13 a 13 a – < 18 a ≥ 18 a	0,20–0,50 0,20–0,50 0,25–0,60 0,25–0,70 0,30–0,70	mg/L	
Vitamiin E (S,P-Vit E) Teost. TÜ Farmakoloogia osakonna kliinilise farmakoloogia labor	< 1 a 1 a – < 7 a 7 a – < 13 a 13 a – < 18 a ≥ 18 a	1–8 3–9 4–9 5–18 5–20	mg/L	
Vitamiin B1 (B-Vit B1) Teost. TÜ Farmakoloogia osakonna kliinilise farmakoloogia labor	Kõik vanusegrupid	25–75	µg/L	
Vitamiin B6 (B-Vit B6) Teost. TÜ Farmakoloogia osakonna kliinilise farmakoloogia labor	Kõik vanusegrupid	5–50	µg/L	
Vorikonasool (S,P-Voricon) Teost. TÜ Farmakoloogia osakonna kliinilise farmakoloogia labor	≥ 18 a	1,0–5,5	mg/L	

*Põhja-Eesti Regionaalhaiglas, Ida-Tallinna Keskhaiglas ja synlabis teostatavate analüüside referentsväärtused on leitavad vastavate laborite kodulehekülgedelt.

Viited

- 1 W.Heil, R. Koberstein, B.Zawta. Reference Ranges for Adults and Children. Pre-Analytical Considerations. Roche 2008
- 2 Cobas c systems, Cobas Integra 400/800, method sheets
- 3 S.J. Soldin, C.Brugnara, E.C.Wong. Pediatric Reference Ranges. AACC Press 2011
- 4 V.Matos, G.Melle, O.Boulat et al. Urinary phosphate/creatinine, calcium/creatinine and magnesium/creatinine ratios in a healthy pediatric population. The Journal of Pediatrics, 1997 Aug;131(2):252-7
- 5 Burtis, Ashwood, Bruns. Tietz Textbook of Clinical Chemistry and Molecular Diagnostics, 6th edition, Elsevier 2018
- 6 European Porphyria Network (<https://porphyria.eu/>)
- 7 K.Kallion, K.Reimand, A.Orav. Comparison of the IgG index and oligoclonal IgG bands in CSF: finding out cut-off value for IgG index. Abstract No: P 29 at the 31th Nordic Congress in Clinical Chemistry, June 14-18, Helsinki, Finland
- 8 TIAFT reference blood level list of therapeutic and toxic substances, september 2004
- 9 Patsalos B, Berry D et al. Antiepileptic drugs—best practice guidelines for therapeutic drug monitoring: A position paper by the subcommission on therapeutic drug monitoring, ILAE Commission on Therapeutic Strategies. Epilepsia 2008; 49(7):1239–1276
- 10 Krause M, Amin S, Makol A. Use of DMARDs and biologics during pregnancy and lactation in rheumatoid arthritis: what the rheumatologist needs to know. Ther Adv Musculoskel Dis 2014; 6(5) 169–184
- 11 Hiemke C et al. Consensus Guidelines for Therapeutic Drug Monitoring in Neuropsychopharmacology: Update 2017. Pharmacopsychiatry 2018; 51: 9–62
- 12 KDIGO 2012 Clinical Practice Guideline for the Evaluation and Management of Chronic Kidney Disease. Kidney International, vol 3, issue 1, January (1), 2013
- 13 Brunzel NA. Fundamentals of Urine and Bodyfluid Analysis. 3rd ed. Saunders 2013
- 14 Randox Zinc Colorimetric Method Cat. No. ZN 2341 Reagent Information
- 15 Eesti 2. Tüüpi diabeedi juhend 2016
- 16 European Guidelines on cardiovascular disease prevention in clinical practice, 2016.
2019 ESC/EAS Guidelines for the management of dyslipidaemias: lipid modification to reduce cardiovascular risk
- 17 Bühlmann, ACE kinetic. 2012-11-26
- 18 Ashbee HR et al. Therapeutic drug monitoring of antifungal agents: guidelines from the British Society of Medical Mycology. J Antimicrob Chemother 2014; 69:1162-1176
- 19 Bhasin S, Pencina M et al. Reference Ranges for Testosterone in Men Generated Using Liquid Chromatography Tandem Mass Spectrometry in a Community-Based Sample of Healthy Nonobese Young Men in the Framingham Heart Study and Applied to Three Geographically Distinct Cohorts. J Clin Endocrinol Metab. 2011 Aug; 96(8): 2430–2439
- 20 McPherson RA, Pincus MR. Henry's Clinical Diagnosis and Management by Laboratory Methods. Saunders 2007
- 21 Ravimiameti ravimiregister, ravimiinfo
- 22 Vendt, N. Rauapuudus ja rauapuudusaneemia 9-12 kuu vanustel imikutel Eestis. Doktoriväitekiri 2008
- 23 EV Liiklusseadus, jõustunud 01.07.2011
- 24
- 25 Nir A., Lindiger A et al. NT-pro-B-type Peptide in Infants and Children: Reference Values Based on Combined Data from Four Studies. Pediatr Cardiol 2009;30:3–8
- 26 Peplies J, Jiménez-Pavón D, Savva SC et al. Percentiles of fasting serum insulin, glucose, HbA1c and HOMA-IR in pre-pubertal normal weight European children from the IDEFICS cohort. International Journal of Obesity 2014; 38:39–S47
- 27 Rybak M, Le J. Therapeutic Monitoring of Vancomycin for Serious Methicillin-resistant Staphylococcus aureus Infections: A Revised Consensus Guideline and Review by the American Society of Health-system Pharmacists, the Infectious Diseases Society of America, the Pediatric Infectious Diseases Society, and the

- Society of Infectious Diseases Pharmacists. Am J Health-Syst Pharm. 2020;77:835-864
- 28 K.de Boeck, M.Wilschanski, C.Castellani et al. Cystic fibrosis: terminology and diagnostic algorithms. Thorax 2006; 61:627-635
 - 29 Müokardiinfarkti neljas universaalne definitsioon. Eesti Arst 2019; 98(4):235–242
 - 30 Ziegelasch N, Vogel M et al. Cystatin C serum levels in healthy children are related to age, gender and pubertal stage. Pediatric Nephrology 2019; 34:449–457
 - 31 BioRad. ALA/PBG by column test, September 2015
 - 32 Immulite Compendium, 2007
 - 33 InstruChemie. G-6-PDH (enzymatic method)
 - 34 Kull M, Kallikorm R, Lember M. D-vitamiin – taasleititud oluline tervisemõjur. Eesti Arst 2010; 89(3):185–190
 - 35 The Blood Gas Handbook. Radiometer Copenhagen.2000
 - 36 Karolinska Universitetslaboratoriet (<https://www.karolinska.se/KUL>)
 - 37 ESC Guidelines for the diagnosis and treatment of acute and chronic heart failure, 2016
 - 38 Le Carrer D. Serum Protein Electrophoresis and immunofixation. Laboratories Sebia, 2005
 - 39 Abbott Alinity i method sheets
 - 40 Rybak M, Lomaestro B et al. Therapeutic monitoring of vancomycin in adult patients: A Consensus Review of the American Society of Health-System Pharmacists, the Infectious Diseases Society of America and the Society of Infectious Diseases Pharmacists. Am J Health-Syst Pharm. 2009; 66:82-98
 - 41 IDS-iSYS IGF-1 Reference Range 01.02.11
 - 42 IDS-iSYS, method sheet, IDS
 - 43 Krüger C, Rauh M., Dörr H. Immunoreactive renin concentrations in healthy children from birth to adolescence. Clinica Chimica Acta 1998; 274: 15-27
 - 44 CALIPER database
 - 45 Novanet meetodi juhend
 - 46 Castagna G et al. Reference Range of serum calcitonin in pediatric population. J Clin Endocrin Metabolism, March 2015
 - 47 Povisen J, Samonson MH. Fecal calprotectin in healthy children from 0 to 4 years, ImmunoDiagnostics no7, 2013
 - 48 Immulite 2000 method sheets, Siemens