

Für die Bestimmung der Vitamin D Versorgung wird der Blutwert 25-Hydroxyvitamin D (25(OH)D) bestimmt. Folgende Tabelle zeigt die klinischen Auswirkungen abhängig vom gemessenen Blut-Spiegel.

Klassifikation	25(OH)D in nmol/l	25(OH)D in ng/ml	Klinische Auswirkungen
Schwerer Vitamin D Mangel	< 25 nmol/l	< 10 ng/ml	Erhöhtes Risiko für Rachitis, Osteomalazie, sekundärer Hyperparathyreoidismus, Vitamin D Mangel-Myopathie, Stürze, Frakturen
Vitamin D Mangel	25-50 nmol/l	10-20 ng/ml	Erhöhtes Risiko für Knochenabbau, sekundärer Hyperparathyreoidismus, Stürze, Frakturen
Adäquater Vitamin D Spiegel	> 50 nmol/l	> 20 ng/ml	Niedriges Risiko für Knochenabbau, neutrale Wirkung Stürze und Frakturen
Wünschenswerter Zielwert optimale Frakturprävention	75 nmol/l	30 ng/ml	Optimale Verminderung Knochenabbau, Suppression Parathormon, Verminderung Stürze und Frakturen