

ЗАКАЗ №:

ЗАКАЗЧИК:



ПАЦИЕНТ: Место взятия биоматериала:
Договор:
Фамилия:
Имя:
Отчество:
Пол: Женский
Возраст: 30 лет

Образец №:

Вид материала: Венозная кровь

Регистрация:

Валидация (врач):

Название/показатель	Результат	Референсные значения *
Билирубин прямой		
Метод и оборудование: Колориметрический. Cobas 6000, Roche Diagnostics		
Концентрация	2.98 мкмоль/л	0.00 - 5.00
Железо в сыворотке		
Метод и оборудование: Колориметрический фотометрический. Cobas 6000, Roche Diagnostics		
Концентрация	↑ 30.18 мкмоль/л	6.60 - 26.00
Креатинин в сыворотке		
Метод и оборудование: Кинетический (метод Яффе). Cobas 6000, Roche Diagnostics		
Концентрация	59.44 мкмоль/л	44.00 - 80.00
Скорость клубочковой фильтрации (CKD EPI)	118.19 мл/мин/1,73м ²	более 60.00
Ферритин		
Метод и оборудование: Иммунотурбидиметрия. Cobas 6000, Roche Diagnostics		
Концентрация	39.03 мкг/л	10.00 - 120.00
Трансферрин		
Метод и оборудование: Иммунотурбидиметрия. Cobas 6000, Roche Diagnostics		
Концентрация	2.28 г/л	2.00 - 3.60
Коэффициент насыщения трансферрина железом	↑ 52.7 %	20.0 - 50.0
Билирубин общий		
Метод и оборудование: Колориметрический. Cobas 6000, Roche Diagnostics		
Концентрация	6.60 мкмоль/л	0.00 - 21.00
Билирубин непрямой		
Метод: Расчетный.		
Концентрация	3.62 мкмоль/л	
Витамин В12 (цианокобаламин)		
Метод и оборудование: Электрохемилюминесцентный иммуноанализ. Cobas 6000, Roche Diagnostics		
Концентрация	250.00 пг/мл	191.00 - 663.00
Витамин В9 (фолиевая кислота)		
Метод и оборудование: Иммунохемилюминесцентный анализ. Cobas 6000, Roche Diagnostics		
Концентрация	10.09 нмоль/л	7.00 - 39.70

* - Референсные значения приводятся с учетом возраста, пола, фазы менструального цикла, срока беременности.

Отчет создан:

Заведующая лабораторией:



/И.И. Скибо/



ЗАКАЗ №:

ЗАКАЗЧИК:



Место взятия биоматериала:

Договор:

ПАЦИЕНТ:

Фамилия:

Имя:

Отчество:

Пол: Женский

Возраст: 30 лет

Образец №:

Вид материала: Венозная кровь

Регистрация:

Валидация (врач):

Название/показатель

Результат

Референсные значения *

Общий анализ крови

Метод и оборудование: Проточная цитофлуориметрия. XN-9000, Sysmex

Лейкоциты (WBC)	↓ 3.98 *10 ⁹ /л	4.00 - 10.00
Эритроциты (RBC)	4.61 *10 ¹² /л	3.80 - 5.10
Гемоглобин (HGB)	142 г/л	117 - 155
Гематокрит (HCT)	42.2 %	35.0 - 45.0
Средний объем эритроцита (MCV)	91.5 fL	81.0 - 100.0
Средн. сод. гемоглобина в эр-те (MCH)	30.8 пг	27.0 - 34.0
Средн. конц. гемоглобина в эр-те (MCHC)	336 г/л	300 - 380
Тромбоциты (PLT)	297 *10 ⁹ /л	180 - 320

Ретикулоциты

Метод и оборудование: Проточная цитофлуориметрия. XN-9000, Sysmex

Ретикулоциты, % (RET%)	0.8 %	0.6 - 2.1
Ретикулоциты (RET#)	38.3 *10 ⁹ /л	17.0 - 63.8
Фракция незрелых ретикулоцитов (IRF)	4.9 %	3.0 - 15.9
Фракция низкой флюоресценции (LFR)	95.1 %	83.0 - 97.0
Фракция средней флюоресценции (MFR)	4.3 %	2.9 - 15.9
Фракция высокой флюоресценции (HFR)	0.6 %	0.0 - 1.7

* - Референсные значения приводятся с учетом возраста, пола, фазы менструального цикла, срока беременности.

Отчет создан:

Заведующая лабораторией:



/И.И. Скибо/



КОММЕНТАРИИ ВРАЧА ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ



Лабораторная диагностика анемий

ФИО

№

Взятие биоматериала:

Возраст:

1. Выявление лабораторных признаков анемии и уточнение состояния эритропоэза в целом

В ходе проведения общего анализа крови были определены следующие показатели: количество эритроцитов, уровень гемоглобина, эритроцитарные индексы (размер, форма эритроцитов и содержание в них гемоглобина).

У Вас не выявлено признаков нарушения эритропоэза (процесса выработки эритроцитов – клеток, обеспечивающих органы и ткани необходимым количеством кислорода), в том числе не выявлено наличия лабораторных признаков анемии.

2. Уровень лейкоцитов крови

В ходе проведения общего анализа крови был определен следующий показатель: уровень лейкоцитов.

По результатам проведенного анализа у Вас выявлена лейкопения – уменьшение общего числа лейкоцитов крови (лейкоциты – белые кровяные клетки, обеспечивающие специфическую и неспецифическую защиту организма от различных патологических агентов).

Наиболее часто такое изменение в общем анализе крови встречается на фоне выраженных инфекционных заболеваний (преимущественно бактериальной, реже вирусной, грибковой природы), неинфекционных воспалительных реакций, при приеме ряда лекарственных средств (в том числе НПВС, ряда антибиотиков). Реже схожие изменения в общем анализе крови могут встречаться при других патологических состояниях, в том числе при некоторых формах анемии, заболеваниях крови, голодании.

Для уточнения причин выявленной у Вас лейкопении Вам показана консультация терапевта.

3. Состояние тромбоцитарного гемостаза

В ходе проведения общего анализа крови был определен следующий показатель: количество тромбоцитов.

У Вас не выявлено признаков нарушения тромбоцитарного гемостаза, количество тромбоцитов в норме.

4. Уровень ретикулоцитов крови

Изменение уровня фракций ретикулоцитов крови без признаков нарушения эритропоэза является клинически незначимым.

5. Состояния обмена железа в организме

У Вас выявлен повышенный уровень железа в сыворотке крови с изменением уровня показателей запасов железа крови.

Подобное повышение уровня железа в сыворотке крови может свидетельствовать о наличии у Вас избыточного запаса железа в организме, а также наблюдаться при гемохроматозе, при заболеваниях печени, сопровождающихся разрушением клеток печени (например, при гепатитах), и ряде других патологических состояний.

В случае если Вы не принимаете железосодержащие препараты или лекарственные средства, повышающие уровень железа в крови, Вам целесообразно проконсультироваться у терапевта в целях уточнения причин повышения уровня железа в сыворотке крови.

6. Уровень витаминов В12 и В9 в крови

У Вас определен нормальный уровень витамина В12 (цианокобаламин) и витамина В9 (фолиевая кислота) в крови.

7. Состояние азотовыделительной способности почек

У Вас определен нормальный уровень креатинина сыворотки крови и скорость клубочковой фильтрации по формуле СКФ по EPI* более 60 мл/мин, что свидетельствует об отсутствии у Вас изменений азотовыделительной способности почек.

При наличии у Вас заболеваний, которые могут приводить к нарушению азотовыделительной способности почек (сахарный диабет, артериальная гипертензия различного генеза, атеросклероз, любые заболевания почек, в том числе гломерулонефрит, пиелонефрит), контроль креатинина сыворотки крови с расчётом скорости клубочковой фильтрации по формуле СКФ по EPI Вам целесообразно проводить не реже 1 раза в год.**

* Levey AS, Stevens LA, Schmid CH et al. A new equation to estimate glomerular filtration rate. Ann Intern Med. 2009 May 5; 150 (9): 604-12.

** KDIGO 2012 Clinical Practice Guideline for the Evaluation and Management of Chronic Kidney Disease. Kidney International Supplements (2013) 3, 5-14; <http://www.kidney-international.org>.

8. Состояние пигментного обмена

Билирубин – это желчный пигмент, продукт распада гемоглобина. Анализ обмена билирубина в организме позволяет выявить заболевания печени и желчевыводящих путей, а также некоторые виды анемий. Общий билирубин – это сумма непрямого и прямого билирубина. Непрямой билирубин – вид пигмента, содержание которого в крови увеличивается при избыточном разрушении эритроцитов. Прямой – это вид билирубина, уровень которого повышается при заболеваниях печени и желчевыводящих путей.

У Вас в крови определен нормальный уровень общего, прямого и непрямого билирубина, что свидетельствует об отсутствии лабораторных признаков нарушений пигментного обмена

ВНИМАНИЕ!

По результатам лабораторных исследований возможно лишь предоставление общих рекомендаций, без постановки диагноза и назначения лечения. Для получения более подробных комментариев Вы можете записаться на прием к врачу.

Дата оформления заключения:

Заведующая лабораторией:



/М.И. Скибол/