

ЗАКАЗ №:

ЗАКАЗЧИК:



Место взятия биоматериала:

Договор:

Организация:

Врач:

ПАЦИЕНТ:

Фамилия:

Имя:

Отчество:

Пол: Женский

Возраст: 45 лет

Фаза цикла: Фолликулиновая

Образец №:

Вид материала: Венозная кровь

Регистрация:

Валидация (врач):

Название/показатель

Результат

Референсные значения *

Скорость оседания эритроцитов (СОЭ)

Метод и оборудование: Капиллярная фотометрия. TEST1, ALIFAX, Италия

Скорость оседания

12 мм/ч

2 - 20

Общий анализ крови

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

Лейкоциты (WBC)

9.08 *10⁹/л

4.00 - 10.00

Эритроциты (RBC)

4.18 *10¹²/л

3.80 - 5.30

Гемоглобин (HGB)

128 г/л

117 - 160

Гематокрит (HCT)

39.6 %

35.0 - 47.0

Средний объем эритроцита (MCV)

94.7 fL

81.0 - 101.0

Средн. сод. гемоглобина в эр-те (MCH)

30.6 пг

27.0 - 34.0

Средн. конц. гемоглобина в эр-те (MCHC)

323 г/л

300 - 380


Тромбоциты (PLT)

↑ 335 *10⁹/л

180 - 320

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

Отчет создан:

Заведующая лабораторией:  /И.И. Скибо/

ЗАКАЗ №:

ЗАКАЗЧИК:



ПАЦИЕНТ: Место взятия биоматериала:
Договор:
Организация:
Врач:
Фамилия:
Имя:
Отчество:
Пол: Женский
Возраст: 45 лет
Фаза цикла: Фолликулиновая

Образец №:

Вид материала: Венозная кровь


Регистрация:

Валидация (врач):

| Название/показатель | Результат | Референсные значения * |
|--|---------------|--|
| СА 125 | | |
| Метод и оборудование: Электрохемилюминесцентный иммуноанализ. Cobas 6000, Roche Diagnostics, Швейцария | | |
| Концентрация | 7.87 Ед/мл | 0.00 - 35.00 |
| HE4 | | |
| Метод и оборудование: Электрохемилюминесцентный иммуноанализ. Cobas 6000, Roche Diagnostics, Швейцария | | |
| Концентрация | 40.79 пмоль/л | 0.00 - 70.00 |
| Комментарий: Пременопауза: <70 пмоль/л; постменопауза: <140 пмоль/л | | |
| Риск наличия злокачественной опухоли яичника (ROMA) для пременопаузы | | |
| Метод: Электрохемилюминесцентный иммуноанализ. | | |
| Прогностический индекс | -3.04477 | |
| Расчет ROMA | 4.54 % | 0.00 - 11.39 |
| Интерпретация: низкий риск | | |
| СА 19-9 | | |
| Метод и оборудование: Электрохемилюминесцентный иммуноанализ. Cobas 6000, Roche Diagnostics, Швейцария | | |
| Концентрация | 3.23 Ед/мл | 0.00 - 34.00 |
| СА 15-3 | | |
| Метод и оборудование: Электрохемилюминесцентный иммуноанализ. Cobas 6000, Roche Diagnostics, Швейцария | | |
| Концентрация | 18.5 Ед/мл | 0.0 - 25.0 |
| Раковый эмбриональный антиген (РЭА) | | |
| Метод и оборудование: Электрохемилюминесцентный иммуноанализ. Cobas 6000, Roche Diagnostics, Швейцария | | |
| Концентрация | 1.0 нг/мл | Некурящие: 0 - 3.8; Курящие: 0.0 - 5.5 |
| С-реактивный белок, количественно (метод с нормальной чувствительностью) | | |
| Метод и оборудование: Иммунотурбидиметрия. Cobas 6000, Roche Diagnostics, Швейцария | | |
| Концентрация | ↑ 5.51 мг/л | 0.00 - 5.00 |

* - 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



Женская онкология

ФИО

№

Взятие биоматериала:

Возраст:

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

В ходе проведения общеклинического 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. Состояние тромбоцитарного гемостаза

В ходе проведения общеклинического анализа крови был определен уровень тромбоцитов. По результатам анализа у Вас выявлены признаки нарушения тромбоцитарного гемостаза – тромбоцитоз (увеличение уровня тромбоцитов в крови). Увеличение уровня тромбоцитов крови может встречаться при выраженной физической нагрузке, после перенесенного кровотечения, при различных патологических состояниях (реактивный тромбоцитоз) и заболеваниях.

3. Уровень лейкоцитов крови

В ходе проведения общеклинического анализа крови был определен уровень лейкоцитов (кровяных клеток, участвующих в защите организма от инфекций и чужеродных агентов). Изменения уровня лейкоцитов может встречаться при различных заболеваниях инфекционного и неинфекционного происхождения. Часто эти изменения неспецифичны, то есть не указывают на наличие заболевания, однако их определение является одним из обязательных методов обследования при многих патологических состояниях и заболеваниях.

По результатам проведенного анализа у Вас не выявлено признаков нарушения процесса выработки лейкоцитов.

4. Уровень СОЭ

В ходе проведения общеклинического анализа крови была определена скорость оседания эритроцитов – СОЭ. В наибольшей степени на уровень СОЭ влияет число, форма и размер эритроцитов, а также физико-химические свойства крови. Изменение уровня СОЭ может наблюдаться при самых различных заболеваниях и очень часто эти изменения неспецифичны, то есть не могут точно указать на характер заболевания.

У Вас выявлен нормальный уровень СОЭ.

5. Уровень основных маркеров онкологических заболеваний у женщин

Онкомаркеры – это специфические вещества, которые появляются в крови в результате жизнедеятельности раковых, реже – нормальных клеток. Минимальное количество этих веществ может определяться в крови у абсолютно здорового человека. Значительное повышение уровня онкомаркера в крови может являться

признаком появления и роста раковой опухоли в организме, однако не всегда позволяет точно установить расположение патологического процесса.

СА 19-9 – высокочувствительный онкомаркер опухолей яичников, поджелудочной железы и желчевыводящих путей, а также некоторых отделов кишечника (в том числе толстой кишки, желудка). Незначительный подъем уровня СА 19-9 в крови также возможен при воспалительных заболеваниях желудочно-кишечного тракта и печени.

У Вас в крови определен нормальный уровень СА 19-9.

СА 15-3 – высокочувствительный онкомаркер опухолей молочной железы. Также увеличение уровня данного онкомаркера может встречаться при опухолях яичников, шейки матки, эндометрия. Незначительный подъем уровня СА 15-3 в крови также возможен во время третьего триместра беременности, при циррозе печени, гепатитах, аутоиммунных заболеваниях, доброкачественных заболеваниях яичников и молочной железы.

У Вас в крови определен нормальный уровень СА 15-3.

СА 125 – важный высокочувствительный онкомаркер различных опухолей яичников. Также увеличение уровня данного онкомаркера может наблюдаться при некоторых опухолях желудочно-кишечного тракта, молочной железы и шейки матки. Незначительный подъем уровня данного онкомаркера в крови также возможен во время первого триместра беременности, при циррозе печени, гепатитах, аутоиммунных заболеваниях.

У Вас в крови определен нормальный уровень СА 125.

РЭА (раковый эмбриональный антиген) – онкомаркер различных опухолей желудочно-кишечного тракта, легких, молочной железы, печени, поджелудочной железы. Незначительный подъем уровня данного онкомаркера в крови также возможен при различных аутоиммунных заболеваниях, при циррозе печени, хронических гепатитах и ряде других заболеваний.

У Вас в крови определен нормальный уровень РЭА.

6. Риск наличия злокачественной опухоли яичника (ROMA)

HE4 – важный высокочувствительный онкомаркер различных опухолей яичников и эндометрия. В редких случаях увеличение уровня данного онкомаркера может наблюдаться при некоторых опухолях легких. Также Вам был рассчитан – Риск наличия злокачественной опухоли яичника (ROMA), что позволяет значительно увеличить чувствительность диагностики опухолей яичников и выявить их на максимально ранних стадиях.

У Вас в крови определен нормальный уровень HE4 и низкий риск наличия злокачественной опухоли яичников (ROMA).

7. Уровень С-реактивного белка

С-реактивный белок (СРБ) – это белок, который появляется в организме во время острой фазы воспаления. Это один из самых чувствительных и быстрых индикаторов повреждения тканей при воспалении, травме. Уровень СРБ быстро и многократно увеличивается при воспалениях различного происхождения (в том числе бактериального, вирусного), при паразитарных инфекциях, травмах и опухолях, сопровождающихся воспалением и отмиранием тканей. Повышенный уровень СРБ может встречаться при различных состояниях и заболеваниях, поэтому он не позволяет точно определить причину и расположение патологического процесса.

У Вас в крови определен повышенный уровень СРБ.

Рекомендации

1. Для уточнения причин выявленных у Вас лабораторных признаков тромбоцитоза по данным общеклинического анализа крови Вам показана консультация терапевта или гематолога.

2. У Вас в крови определен повышенный уровень СРБ. В связи с чем Вам целесообразно обратиться к терапевту для определения причин повышения уровня СРБ.

**КОММЕНТАРИИ ВРАЧА
ПО РЕЗУЛЬТАТАМ
ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ**

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: _____ /И.И. Скибо/

