

ЗАКАЗ №:

ЗАКАЗЧИК:



ПАЦИЕНТ: Место взятия биоматериала:
 Договор:
 Фамилия:
 Имя:
 Отчество:
 Пол:
 Возраст:

Образец №:

Вид материала: Венозная кровь

Регистрация:

Валидация (врач):

Название/показатель	Результат	Референсные значения *
Альфа-фетопротеин (альфа-ФП)		
Метод и оборудование: Электрохемилюминесцентный иммуноанализ. Cobas 6000, Roche Diagnostics, Швейцария		
Концентрация	5.04 МЕ/мл	0.00 - 5.80
anti-HBe, антитела		
Метод и оборудование: Электрохемилюминесцентный иммуноанализ. Cobas 6000, Roche Diagnostics, Швейцария		
Результат (S/CO)	1.67	более 1.00
Интерпретация: антитела не обнаружены		
HBeAg		
Метод и оборудование: Электрохемилюминесцентный иммуноанализ. Cobas 6000, Roche Diagnostics, Швейцария		
Отношение S/CO (signal/cutoff)	0.13	0.00 - 1.00
Результат	отрицательный	отрицательный
anti-HBc, IgM		
Метод и оборудование: Твердофазный хемилюминесцентный иммуноферментный анализ. Immulite 2000 XPI, Siemens Healthcare Diagnostics, США - Германия		
Концентрация	<2.00 Ед/мл	0.00 - 9.99
Результат	отрицательный	отрицательный
anti-HBc, антитела		
Метод и оборудование: Твердофазный хемилюминесцентный иммуноферментный анализ. Immulite 2000 XPI, Siemens Healthcare Diagnostics, США - Германия		
Отношение S/CO (signal/cutoff)	0.48	0.00 - 0.85
Результат	отрицательный	отрицательный
anti-HBs, антитела		
Метод и оборудование: Твердофазный хемилюминесцентный иммуноферментный анализ. Immulite 2000 XPI, Siemens Healthcare Diagnostics, США - Германия		
Концентрация	↑ >2000.00 мМЕ/мл	0.00 - 10.00
Результат	положительный	отрицательный
anti-HDV, антитела		
Метод: Иммуноферментный анализ.		
Результат	отрицательный	отрицательный
HBsAg		
Метод и оборудование: Электрохемилюминесцентный иммуноанализ. Cobas 6000, Roche Diagnostics, Швейцария		
Результат	отрицательный	отрицательный
Название тест-системы	HBsAg II	
Серия тест-системы	298115-01	
Срок годности тест-системы	30.09.2018	

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

Отчет создан:

Заведующая лабораторией:  И.И. Скибо/



Лабораторная служба Хеликс

Телефон в Санкт-Петербурге: +7 (812) 309 12 21, 8 800 700 03 03

Информация в интернете: www.helix.ru

Лицензия: ЛО-78-01-007414 от 12.12.2016 г.
ISO 9001:2008 (SGS); ISO 15189:2012 (Bureau Veritas)
Код в реестре внешнего контроля качества EQAS 8659
Код в реестре внешнего контроля качества ФСВОК 5871

ЗАКАЗ №:

ЗАКАЗЧИК:



Место взятия биоматериала:

Договор:

ПАЦИЕНТ: Фамилия:

Имя:

Отчество:

Пол:

Возраст:

Образец №:

Вид материала: Венозная кровь

Регистрация:

Валидация (врач):

Название/показатель

Результат

Референсные значения *

HDV, РНК

Метод: Полимеразная цепная реакция с обратной транскрипцией (ОТ-ПЦР).

Результат

не обнаружено

отрицательный

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

Отчет создан:

Заведующая лабораторией:



И.И. Скибо/



Лабораторная служба Хеликс

Телефон в Санкт-Петербурге: +7 (812) 309 12 21, 8 800 700 03 03

Информация в интернете: www.helix.ru

Лицензия: ЛО-78-01-007414 от 12.12.2016 г.
ISO 9001:2008 (SGS); ISO 15189:2012 (Bureau Veritas)
Код в реестре внешнего контроля качества EQAS 8659
Код в реестре внешнего контроля качества ФСВОК 5871

ЗАКАЗ №:

ЗАКАЗЧИК:



Место взятия биоматериала:

Договор:

ПАЦИЕНТ:

Фамилия:

Имя:

Отчество:

Пол:

Возраст:

Образец №:

Вид материала: Венозная кровь

Регистрация:

Валидация (врач):

Название/показатель

Результат

Референсные значения *

HBV, ДНК

Метод: Полимеразная цепная реакция в режиме реального времени.

Результат

не обнаружено

не обнаружено

Комментарий: Чувствительность тест-системы 200 копий/мл (120 МЕ/мл)

* - 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



Вирусный гепатит В. Обследование при подозрении на суперинфекцию гепатита В+D в целях определения формы и стадии заболевания

ФИО

№

Взятие биоматериала:

Возраст:

1. Диагностика вирусного гепатита В и D

В ходе проведения исследования у Вас в крови были выявлены антитела к поверхностному антигену вируса гепатита В (anti-HBs антитела).

В крови отсутствует генетический материал (ДНК) вируса гепатита В (HBV, ДНК), поверхностный антиген вируса гепатита В (HBsAg), HBe-антиген этого вируса (HBeAg). Кроме того, в крови не были обнаружены антитела класса IgM (anti-HBc, IgM) и суммарные антитела к ядерному антигену вируса гепатита В (anti-HBc антитела), антитела к HBe-антигену вируса гепатита В (anti-HBe антитела).

У вас в крови не был обнаружен генетический материал (РНК) вируса гепатита D (HDV, РНК) и суммарные антитела к этому вирусу (anti-HDV антитела, ИФА).

Поверхностный антиген – это белок, который присутствует на поверхности вируса гепатита В. Ядерный антиген – белок, который содержится в ядре вируса. Суммарные антитела к нему включают иммуноглобулины класса М и G. HBe-антиген – это внутренний белок вируса гепатита В, появление которого в крови связано с увеличением количества этого вируса.

Наличие в крови антител anti-HBs в отсутствии элементов вируса и антител к ним наиболее характерно для пациентов, прошедших вакцинацию против вирусного гепатита В. Это означает, что у Вас есть иммунитет к этому заболеванию.

Концентрация защитных антител 10 единиц на миллилитр и более практически полностью исключает возможность заражения гепатитом В, проходить повторную вакцинацию при этом не нужно. Если содержание антител в крови ниже этого значения, уровень иммунной защиты от гепатита В является недостаточным. В связи с этим Вам целесообразно проконсультироваться с инфекционистом, который при необходимости направит Вас на повторную вакцинацию.

Отсутствие в крови генетического материала вируса гепатита D и суммарных антител к нему практически полностью позволяет исключить у Вас вирусный гепатит D.

**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/

