

ЗАКАЗ №:

ЗАКАЗЧИК:

ПАЦИЕНТ: Место взятия биоматериала:
 Договор:
 Фамилия:
 Имя:
 Отчество:
 Пол: Мужской
 Возраст: 8 лет

Образец №:

Видматериала: Кал

Регистрация:

Валидация (врач):

Название/показатель	Результат	Референсные значения
Копрограмма		
Метод: Микроскопия.		
Количество	50 г	
Консистенция	кашицеобразная	Взрослые: плотный, оформленный
Форма	неоформленная	Взрослые: оформленная Дети: допускается неоформленный
Запах	каловый	Взрослые: каловый, нерезкий Дети: допускается кислый
Цвет	коричневый	Взрослые: коричневый Дети: допускается желто-зеленый, зеленоватый, желтый, оливковый
Реакция	кислая (5.0)	Взрослые: нейтральная Дети: допускается кислая
Кровь	отсутствует	отсутствует
Слизь	небольшое кол-во	отсутствует или небольшое кол-во
Остатки непереваренной пищи	отсутствуют	отсутствуют
Мышечные волокна изменённые	отсутствуют	содержатся в разных количествах
Мышечные волокна не изменённые	отсутствуют	отсутствуют
Детрит	умеренное кол-во	содержится в разных количествах
Растительная клетчатка переваримая	отсутствует	отсутствует или небольшое кол-во
Растительная клетчатка непереваримая	небольшое кол-во	содержится в разных количествах
Жир нейтральный	отсутствует	Взрослые: отсутствует Грудные дети: допускается до умеренного кол-ва
Жирные кислоты	небольшое кол-во	Взрослые: отсутствуют Дети: допускается до умеренного кол-ва
Мыла	умеренное кол-во	небольшое или умеренное количество
Крахмал внутриклеточный	отсутствует	отсутствует
Крахмал внеклеточный	отсутствует	отсутствует
Лейкоциты	0	единичные в препарате
Эритроциты	отсутствуют	отсутствуют
Кристаллы	отсутствуют	отсутствуют
Йодофильная флора	отсутствует	отсутствует
Клостридии	отсутствуют	отсутствуют или небольш. кол-во
Клетки кишечного эпителия	отсутствуют	единичные в полях зрения или отсутствуют
Дрожжеподобные грибы	отсутствуют	отсутствуют

Отчет создан:

Заведующая лабораторией: _____



И.И. Скибо/



Лабораторная служба Хеликс
Контакт-центр: 8 (812) 309 12 21, 8 800 700 03 03
Информация в интернете: www.helix.ru

Лицензия: ЛО-66-01-005901 от 05.04.19 г.

Код в реестре внешнего контроля качества:
EQAS: 8659; RIQAS: 272731; ФСВОК: 5871



Система менеджмента сертифицирована
по ISO 9001:2015 (SGS)

ЗАКАЗ №:

ЗАКАЗЧИК:

ПАЦИЕНТ: Место взятия биоматериала:
Договор:
Фамилия:
Имя:
Отчество:
Пол: Мужской
Возраст: 8 лет

Образец №:

Видматериала: Венозная кровь

Регистрация:

Валидация (врач):

Название/показатель	Результат	Референсные значения *
Глюкоза в плазме		
Метод и оборудование: Ферментативный УФ (гексокиназный) (Cobas 6000, Roche Diagnostics, Швейцария)		
Концентрация	4.28 ммоль/л	3.30 - 5.60

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

Интерпретацию полученных результатов проводит врач в совокупности с данными анамнеза, клиническими данными и результатами других диагностических исследований.

Отчет создан:

Заведующая лабораторией:  /И.И. Скибо/

ЗАКАЗ №:

ЗАКАЗЧИК:

ПАЦИЕНТ: Место взятия биоматериала:
 Договор:
 Фамилия:
 Имя:
 Отчество:
 Пол: Мужской
 Возраст: 8 лет

Образец №:

Видматериала: Средняя порция утренней мочи

Регистрация:

Валидация (врач):

Название/показатель	Результат	Референсные значения *
Общий анализ мочи		
Метод и оборудование: "Сухая химия" (iRICELL3000, Beckman Coulter, США)		
Цвет	светло-желтый	от соломенно-желтого до желтого
Прозрачность	прозрачная	прозрачная
Удельный вес	1.015	1.003 - 1.030
Реакция	5.0	5.0 - 7.5
Белок	не обнаружено	не обнаружено или менее 0,1 г/л
Глюкоза	не обнаружено	не обнаружено
Билирубин	не обнаружено	не обнаружено
Уробилиноген	следы	не обнаружено или следы
Кетоновые тела	не обнаружено	не обнаружено
Нитриты	не обнаружено	не обнаружено
Реакция на кровь (гемоглобин)	не обнаружено	не обнаружено
Лейкоцитарная эстераза	не обнаружено	не обнаружено или следы

Микроскопия мочи

Метод и оборудование: Микроскопия (iRICELL3000, Beckman Coulter, США)

Эпителий: плоский	1.0 клет/мкл	0.0 - 9.0
Лейкоциты	1.0 клет/мкл	0.0 - 16.5
Эритроциты	8.0 клет/мкл	0.0 - 11.0
Цилиндры	не обнаружено	не обнаружено
Кристаллы	не обнаружено	не обнаружено
Бактерии	не обнаружено	не обнаружено или небольшое количество
Слизь	не обнаружено	небольшое количество

Комментарий: Для пересчета в единицы «кл (ед)/поле зрения» необходимо использовать формулу: кл (ед)/мкл x 0.18 = кл (ед)/поле зрения. Формула позволяет получить ориентировочное количество элементов в поле зрения при стандартном увеличении микроскопа x400. Пример пересчета: 8кл (ед) /мкл x 0.18 = 1,44, что необходимо интерпретировать, как 1-2 клетки (единицы) в поле зрения.

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

Интерпретацию полученных результатов проводит врач в совокупности с данными анамнеза, клиническими данными и результатами других диагностических исследований.

Отчет создан:

Заведующая лабораторией: _____



И.И. Скибо/

ЗАКАЗ №:**ЗАКАЗЧИК:**

ПАЦИЕНТ: Место взятия биоматериала:
Договор:
Фамилия:
Имя:
Отчество:
Пол: Мужской
Возраст: 8 лет

Образец №:

Видматериала: Венозная кровь

Регистрация:

Валидация (врач):

Название/показатель	Результат	Референсные значения *
Скорость оседания эритроцитов (СОЭ)		
Метод и оборудование: Капиллярная фотометрия (TEST1, ALIFAX, Италия)		
Скорость оседания	8 мм/ч	2 - 20
Общеклинический анализ крови с лейкоцитарной формулой		
Метод и оборудование: Кондуктометрический метод, SLS(натрий лаурил сульфат)-метод, проточная цитофлуориметрия (XN-9000, Sysmex, Япония)		
Лейкоциты (WBC)	6.92 *10 ⁹ /л	4.50 - 13.50
Эритроциты (RBC)	4.44 *10 ¹² /л	3.80 - 4.90
Гемоглобин (HGB)	122 г/л	115 - 145
Гематокрит (HCT)	37.8 %	33.0 - 41.0
Средний объем эритроцита (MCV)	85.1 fL	75.0 - 87.0
Средн. сод. гемоглобина в эр-те (MCH)	27.5 пг	25.0 - 31.0
Средн. конц. гемоглобина в эр-те (MCHC)	323 г/л	280 - 360
Распр. эрит. по V - станд отклон(RDW-SD)	37.8 fL	37.0 - 54.0
Распр. эрит. по V - коэф. вариаци(RDW-CV)	12.2 %	11.6 - 14.8
Тромбоциты (PLT)	323 *10 ⁹ /л	180 - 450
Распр. тромбоцитов по объему (PDW)	13.1 fL	10.0 - 20.0
Средний объем тромбоцита (MPV)	11.40 fL	9.40 - 12.40
Коэффициент больших тромбоцитов (P-LCR)	35.4 %	13.0 - 43.0
Нейтрофилы (NE)	3.28 *10 ⁹ /л	1.80 - 8.00
Лимфоциты (LY)	2.74 *10 ⁹ /л	1.50 - 6.50
Моноциты (MO)	↑ 0.43 *10 ⁹ /л	0.05 - 0.40
Эозинофилы (EO)	0.42 *10 ⁹ /л	0.02 - 0.50
Базофилы (BA)	0.05 *10 ⁹ /л	0.00 - 0.08
Нейтрофилы, % (NE%)	47.4 %	41.0 - 60.0
Лимфоциты, % (LY%)	39.6 %	30.0 - 46.0
Моноциты, % (MO%)	6.2 %	3.0 - 12.0
Эозинофилы, % (EO%)	↑ 6.1 %	1.0 - 5.0
Базофилы, % (BA%)	0.7 %	0.0 - 1.2

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

Интерпретацию полученных результатов проводит врач в совокупности с данными анамнеза, клиническими данными и результатами других диагностических исследований.

Отчет создан:

Заведующая лабораторией: _____ /И.И. Скибо/



ЗАКАЗ №:

ЗАКАЗЧИК:

ПАЦИЕНТ: Место взятия биоматериала:
Договор:
Фамилия:
Имя:
Отчество:
Пол: Мужской
Возраст: 8 лет

Образец №:

Видматериала: Венозная кровь

Регистрация:

Валидация (врач):

Название/показатель	Результат	Референсные значения *
Суммарные иммуноглобулины класса Е в сыворотке (IgE)		
Метод и оборудование: Электрохемилюминесцентный иммуноанализ (Cobas 6000, Roche Diagnostics, Швейцария)		
Концентрация	↑ 204.80 МЕ/мл	0.00 - 90.00
Креатинин в сыворотке		
Метод и оборудование: Кинетический (метод Яффе) (Cobas 6000, Roche Diagnostics, Швейцария)		
Концентрация	44.22 мкмоль/л	35.00 - 53.00
Скорость клубочковой фильтрации (SCHWARTZ)	110.8 мл/мин/1,73м ²	более 60.0
Кальций в сыворотке		
Метод и оборудование: Фотометрический (Cobas 6000, Roche Diagnostics, Швейцария)		
Концентрация	2.44 ммоль/л	2.20 - 2.70
Железо в сыворотке		
Метод и оборудование: Колориметрический фотометрический (Cobas 6000, Roche Diagnostics, Швейцария)		
Концентрация	15.20 мкмоль/л	4.80 - 17.20
Аланинаминотрансфераза (АЛТ)		
Метод и оборудование: УФ кинетический тест (Cobas 6000, Roche Diagnostics, Швейцария)		
Активность	7.5 Ед/л	0.0 - 37.0
Белок общий в сыворотке		
Метод и оборудование: Колориметрический (Cobas 6000, Roche Diagnostics, Швейцария)		
Концентрация	73.8 г/л	60.0 - 80.0
Билирубин общий		
Метод и оборудование: Колориметрический (Cobas 6000, Roche Diagnostics, Швейцария)		
Концентрация	4.78 мкмоль/л	0.00 - 21.00
Гамма-глутамилтранспептидаза (гамма-ГТ)		
Метод и оборудование: Ферментативный колориметрический (Cobas 6000, Roche Diagnostics, Швейцария)		
Активность	8 Ед/л	0 - 17
Фосфатаза щелочная общая		
Метод и оборудование: Колориметрический (Cobas 6000, Roche Diagnostics, Швейцария)		
Активность	193 Ед/л	142 - 335

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

Интерпретацию полученных результатов проводит врач в совокупности с данными анамнеза, клиническими данными и результатами других диагностических исследований.

Отчет создан:

Заведующая лабораторией: _____



И.И. Скибо/

ФИО

Дата регистрации:

Оформление заключения:

Обратите внимание! Лабораторное обследование проведено пациенту молодого возраста (8 лет). Результаты исследования необходимо обязательно обсудить с педиатром.

Комментарий результатов лабораторного обследования:

Анализ крови клинический: Общее количество гемоглобина, эритроцитов, тромбоцитов и лейкоцитов – в пределах нормативных значений. В лейкоцитарной формуле увеличено процентное число моноцитов и эозинофилов. Скорость оседания эритроцитов (СОЭ) – в норме. **Заключение:** Не выявлено лабораторных проявлений анемии и воспалительной реакции. Обсудите с педиатром возможные причины увеличения эозинофилов.

Анализ мочи клинический: Реакция мочи – кислая. Удельный вес – в норме. Моча прозрачная. В моче осадке – без особенностей. **Заключение:** Рекомендовано УЗИ почек и мочевыводящих путей.

Анализ кала: В кале не обнаружено патологических примесей.

Показатели пигментного обмена: Концентрация общего билирубина не увеличена. **Заключение:** Не получено лабораторных данных, характерных для нарушения пигментного обмена (желтухи не выявлено).

Ферменты крови: Концентрация аланинаминотрансферазы (АЛТ), щелочной фосфатазы и гаммаглутамилтранспептидазы (Гамма- ГТ) - не увеличена. **Заключение:** Лабораторных данных, свидетельствующих о наличии цитолитического синдрома, не выявлено.

Белки крови: Содержание общего белка - в пределах нормы. **Заключение:** Белково-синтетическая функция печени не нарушена. Нефротического синдрома нет.

Показатели углеводного обмена: Концентрация глюкозы натощак не увеличена. **Заключение:** Не выявлено лабораторных признаков сахарного диабета.

Показатели азотного обмена: Содержание креатинина – не увеличено. Скорость клубочковой фильтрации не снижена. **Заключение:** Не выявлено лабораторных проявлений почечной недостаточности.

Показатели гуморального иммунитета: Увеличено содержание иммуноглобулинов Е.

Заключение: Увеличение концентрации иммуноглобулинов Е может наблюдаться при аллергической настроенности организма. Проявления аллергии могут быть разнообразными: изменения кожных покровов, затруднение дыхания, хронический ринит, пищевая непереносимость. Сам факт увеличения иммуноглобулинов Е не указывает на тот или иной вид аллергии – имеется предрасположенность. Рекомендована консультация педиатра для проведения осмотра. При наличии клинических признаков аллергии – необходима консультация аллерголога. Помимо аллергической настроенности, увеличение иммуноглобулинов Е наблюдается при глистной (или паразитарной) инвазии, при наличии лямблий, и пр. Обсудите этот вопрос с лечащим врачом.

Показатели минерального обмена: Концентрация сывороточного железа и кальция – в пределах нормативных значений. **Заключение:** Всасывание микроэлементов в кишечнике – не нарушено.

Рекомендована консультация педиатра для проведения врачебного осмотра и обсуждения результатов обследования. Дополнительное обследование и медикаментозное лечение (в случае необходимости) назначит Вам лечащий врач. Он же отследит эффективность проводимой терапии.

Вам следует помнить, что лабораторное обследование является одним из методов диагностики. Только по изменениям в анализах крови, мочи и кала (или по отсутствию изменений) диагноз ставить не корректно. Дополнительные данные, полученные с помощью других методик, дополняют информацию о состоянии здоровья. Поэтому, помимо лабораторного обследования, необходимо ежегодно проводить врачебный осмотр и выполнять ультразвуковое исследование почек и органов брюшной полости.



Врач: