

ЗАКАЗ №:

ЗАКАЗЧИК:

Место взятия биоматериала:

ПАЦИЕНТ: Договор:

Фамилия:

Имя:

Отчество:

Пол: Мужской

Возраст: 2 месяца

Образец №:

Вид материала: 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

5.17 ммоль/л

3.30 - 5.60

* - 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:
Фамилия:
Имя:
Отчество:
Пол: Мужской
Возраст: 2 месяца

Образец №:

Вид материала: Венозная кровь

Регистрация:

Валидация (врач):

Название/показатель	Результат	Референсные значения *
---------------------	-----------	------------------------

Холестерол общий

Метод и оборудование: Ферментативный колориметрический (Cobas 6000, Roche Diagnostics, Швейцария)

Концентрация	3.21 ммоль/л	2.90 - 5.20
--------------	--------------	-------------

Интерпретация: оптимальный уровень

Белок общий в сыворотке

Метод и оборудование: Колориметрический (Cobas 6000, Roche Diagnostics, Швейцария)

Концентрация	52.1 г/л	44.0 - 76.0
--------------	----------	-------------

Билирубин общий

Метод и оборудование: Колориметрический (Cobas 6000, Roche Diagnostics, Швейцария)

Концентрация	8.00 мкмоль/л	0.00 - 21.00
--------------	---------------	--------------

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

Отчет создан:

Заведующая лабораторией:



М.И. Скибо/

ЗАКАЗ №:

ЗАКАЗЧИК:

Место взятия биоматериала:

ПАЦИЕНТ: Договор:

Фамилия:

Имя:

Отчество:

Пол: Мужской

Возраст: 2 месяца

Образец №:

Вид материала: 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	соломенно-желтый	от соломенно-желтого до желтого
Прозрачность	прозрачная	прозрачная
Удельный вес	1.006	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	не обнаружено	не обнаружено
Лейкоциты	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	5.0 клет/мкл	0.0 - 16.5
Эритроциты	4.0 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.

Отчет создан:



Заведующая лабораторией: _____ /И.И. Скибо/

ЗАКАЗ №:

ЗАКАЗЧИК:

Место взятия биоматериала:

ПАЦИЕНТ: Договор:

Фамилия:

Имя:

Отчество:

Пол: Мужской

Возраст: 2 месяца

Образец №:

Вид материала: Венозная кровь

Регистрация:

Валидация (врач):

Название/показатель	Результат	Референсные значения *
---------------------	-----------	------------------------

Общеклинический анализ крови с лейкоцитарной формулой

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

Лейкоциты (WBC)	8.66 *10 ⁹ /л	6.00 - 17.50
Эритроциты (RBC)	↓ 3.39 *10 ¹² /л	3.50 - 5.10
Гемоглобин (HGB)	↓ 98 г/л	103 - 141
Гематокрит (HCT)	↓ 29.6 %	32.0 - 44.0
Средний объем эритроцита (MCV)	87.3 fL	71.0 - 112.0
Средн. сод. гемоглобина в эр-те (MCH)	28.9 пг	25.0 - 32.0
Средн. конц. гемоглобина в эр-те (MCHC)	331 г/л	290 - 370
Распр. эрит. по V - станд отклон(RDW-SD)	39.7 fL	37.0 - 54.0
Распр. эрит. по V - коэф. вариаци(RDW-CV)	↓ 12.4 %	14.9 - 18.7
Тромбоциты (PLT)	↑ 426 *10 ⁹ /л	180 - 400
Распр. тромбоцитов по объему (PDW)	12.3 fL	10.0 - 20.0
Средний объем тромбоцита (MPV)	10.80 fL	9.40 - 12.40
Кoeffициент больших тромбоцитов (P-LCR)	31.3 %	13.0 - 43.0
Нейтрофилы (NE)	1.98 *10 ⁹ /л	1.50 - 8.50
Лимфоциты (LY)	5.13 *10 ⁹ /л	2.00 - 11.00
Моноциты (MO)	0.93 *10 ⁹ /л	0.05 - 1.10
Эозинофилы (EO)	↑ 0.59 *10 ⁹ /л	0.05 - 0.40
Базофилы (BA)	0.03 *10 ⁹ /л	0.00 - 0.08
Нейтрофилы, % (NE%)	23.0 %	16.0 - 45.0
Лимфоциты, % (LY%)	59.2 %	45.0 - 75.0
Моноциты, % (MO%)	↑ 10.7 %	4.0 - 10.0
Эозинофилы, % (EO%)	↑ 6.8 %	1.0 - 6.0
Базофилы, % (BA%)	0.3 %	0.0 - 1.2

Скорость оседания эритроцитов (СОЭ)

Метод и оборудование: Капиллярная фотометрия (TEST1, ALIFAX, Италия)

Скорость оседания 2 мм/ч

2 - 20

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

Отчет создан:

Заведующая лабораторией:  /И.И. Скибо/

ФИО пациента

Дата регистрации:

Оформление заключения:

Обратите внимание! Лабораторное обследование проведено пациенту молодого возраста (2 месяца). В раннем детском возрасте лабораторные показатели могут быть переменными и изменяются после сна, при стрессе, после приема пищи и воды и пр. Результаты исследования необходимо обсудить с педиатром.

Комментарий результатов лабораторного обследования:

Анализ крови клинический: Снижено общее количество гемоглобина и эритроцитов. Повышено содержание тромбоцитов. В лейкоцитарной формуле незначительно увеличено число эозинофилов и моноцитов. Скорость оседания эритроцитов (СОЭ) – в норме. **Заключение:** Выявлены лабораторные признаки, характерные для анемии (на это указывает снижение гемоглобина и эритроцитов). Увеличение тромбоцитов может наблюдаться при воспалительном процессе, при стрессе (испуге), после плача, и пр. Рекомендована консультация педиатра. Рекомендована консультация педиатра.

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

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

Показатели углеводного обмена: Концентрация глюкозы – в норме. **Заключение:** Не получено лабораторных данных, характерных для сахарного диабета.

Белки крови: Содержание общего белка в норме. **Заключение:** Функция печени по синтезу белка - не нарушена. Рекомендовано постоянное восполнение белка в организме.

Липидный спектр: Содержание холестерина – в норме. **Заключение:** Функция печени по синтезу липидов – в норме.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

Мальчику (2 месяца) проведено лабораторное обследование по программе «**Здоровье ребенка – младенчество**».

Обнаружены лабораторные признаки анемии (на это указывает снижение количества гемоглобина). Обязательно обсудите с педиатром все результаты обследования. Причина анемии также может быть вызвана быстрым ростом ребенка, однообразным питанием, скрытой кровопотерей, воспалением, и др. Причину очень важно определить и купировать. Обсудите с педиатром вопросы питания и восполнения белков и микроэлементов.

Из медицинских препаратов может быть целесообразен прием препаратов железа. **Однако, все препараты железа Вы можете принимать только после врачебного осмотра.** Для детей существуют специальные лекарственные формы в виде сиропов или желе. Более подробные рекомендации по питанию и медикаментозному лечению Вам назначит лечащий врач после осмотра.

В клиническом анализе крови увеличено количество тромбоцитов. Это может наблюдаться при воспалительном процессе, при нарушении обмена веществ, после перенесенной инфекции и пр. К сожалению, данное обследование не может указать на конкретные причины воспалительных изменений в крови. Рекомендована консультация педиатра для проведения врачебного осмотра. Обратите внимание на состояние полости рта и миндалин, на «работу» кишечника и мочевыводящих путей. Это наиболее частые причины воспалительных изменений. Обсудите этот вопрос во время консультации врача.

Не выявлено других патологических изменений в анализах крови и мочи.

Для правильного развития организма рекомендуется регулярное питание с добавлением прикорма (по графику введения прикорма в пищевой рацион). Помимо сбалансированного питания целесообразны прогулки на свежем воздухе не менее, чем 1 - 2 часа в день.

Если у малыша имеются какие-либо беспричинные капризы и беспокойства, или у родителей появились опасения о состоянии его здоровья – рекомендовано обратиться к педиатру. Дополнительное обследование (в случае необходимости) назначит Вам лечащий врач после осмотра.

Родителям следует помнить, что лабораторное обследование является одним из методов диагностики. Только по изменениям в анализах крови, мочи и кала 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:

