

ЗАКАЗ №:

ЗАКАЗЧИК:

Место взятия биоматериала:

Место приема биоматериала:

Договор:

ПАЦИЕНТ: Фамилия:

Имя:

Отчество:

Пол: Женский

Возраст: 7 лет

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	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)	12.19 *10 ⁹ /л	4.50 - 13.50
Эритроциты (RBC)	4.59 *10 ¹² /л	3.80 - 4.90
Гемоглобин (HGB)	123 г/л	115 - 145
Гематокрит (HCT)	37.7 %	33.0 - 41.0
Средний объем эритроцита (MCV)	82.1 fL	75.0 - 87.0
Средн. сод. гемоглобина в эр-те (MCH)	26.8 пг	25.0 - 31.0
Средн. конц. гемоглобина в эр-те (MCHC)	326 г/л	280 - 360
Распр. эрит. по V - станд отклон(RDW-SD)	38.8 fL	37.0 - 54.0
Распр. эрит. по V - коэф. вариаци(RDW-CV)	13.0 %	11.6 - 14.8
Тромбоциты (PLT)	273 *10 ⁹ /л	180 - 450
Распр. тромбоцитов по объему (PDW)	15.2 fL	10.0 - 20.0
Средний объем тромбоцита (MPV)	12.00 fL	9.40 - 12.40
Коэффициент больших тромбоцитов (P-LCR)	42.1 %	13.0 - 43.0
Нейтрофилы	7.92 *10 ⁹ /л	1.50 - 8.00
Лимфоциты	3.05 *10 ⁹ /л	1.50 - 6.80
Моноциты	↑ 1.10 *10 ⁹ /л	0.05 - 0.40
Эозинофилы	0.12 *10 ⁹ /л	0.02 - 0.50
Базофилы	0.00 *10 ⁹ /л	0.00 - 0.08
Нейтрофилы: палочк. (микроскопия)	5.0 %	0.0 - 5.0
Нейтрофилы: сегмент. (микроскопия)	60.0 %	41.0 - 60.0
Лимфоциты, % (LY%) (микроскопия)	↓ 25.0 %	30.0 - 50.0
Моноциты, % (MO%) (микроскопия)	9.0 %	3.0 - 12.0
Эозинофилы, % (EO%) (микроскопия)	1.0 %	1.0 - 5.0
Базофилы, % (BA%) (микроскопия)	0.0 %	0.0 - 1.0

* - 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:

Место взятия биоматериала:

Место приема биоматериала:

Договор:

ПАЦИЕНТ: Фамилия:

Имя:

Отчество:

Пол: Женский

Возраст: 7 лет

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	желтый	от соломенно-желтого до желтого
Прозрачность	мутная	прозрачная
Удельный вес	↑ 1.034	1.003 - 1.030
Реакция	5.0	5.0 - 7.5
Белок	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	следы	не обнаружено
Нитриты	не обнаружено	не обнаружено
Реакция на кровь (гемоглобин)	не обнаружено	не обнаружено
Лейкоцитарная эстераза	не обнаружено	не обнаружено или следы

Белок общий в моче

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

Концентрация	↑ 0.37 г/л	в РАЗОВОЙ порции мочи (г/л): 0.00 - 0.15
--------------	------------	--

Микроскопия мочи

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

Эпителий: плоский	1.0 клет/мкл	0.0 - 15.0
Лейкоциты	1.0 клет/мкл	0.0 - 27.5
Эритроциты	1.0 клет/мкл	0.0 - 11.0
Цилиндры	не обнаружено	не обнаружено
Кристаллы: ураты	большое количество	отсутствуют
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:

Место взятия биоматериала:

Место приема биоматериала:

Договор:

ПАЦИЕНТ: Фамилия:

Имя:

Отчество:

Пол: Женский

Возраст: 7 лет

Образец №:

Вид материала: Венозная кровь

Регистрация:

Валидация (врач):

Название/показатель	Результат	Референсные значения *
Железо в сыворотке		
Метод и оборудование: Колориметрический фотометрический (Cobas 6000, Roche Diagnostics, Швейцария)		
Концентрация	13.81 мкмоль/л	5.40 - 18.60
Кальций в сыворотке		
Метод и оборудование: Фотометрический (Cobas 6000, Roche Diagnostics, Швейцария)		
Концентрация	2.58 ммоль/л	2.20 - 2.70
Суммарные иммуноглобулины класса Е в сыворотке (IgE)		
Метод и оборудование: Электрохемилюминесцентный иммуноанализ (Cobas 6000, Roche Diagnostics, Швейцария)		
Концентрация	38.12 МЕ/мл	0.00 - 90.00
Giardia lamblia, суммарные антитела		
Метод и оборудование: Иммуноферментный анализ, тест-система [D-3552] Лямблия-антитела-ИФА-Бест		
Результат	отрицательный	отрицательный

* - 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:

Место взятия биоматериала:

Место приема биоматериала:

Договор:

ПАЦИЕНТ: Фамилия:

Имя:

Отчество:

Пол: Женский

Возраст: 7 лет

Образец №:

Вид материала: Кал

Регистрация:

Валидация (врач):

Название/показатель

Результат

Референсные значения

Копрограмма

Метод: Микроскопия.

Название/показатель	Результат	Референсные значения
Количество	8 г	
Консистенция	мазевидный	Взрослые: плотный, оформленный
Форма	оформленная	Взрослые: оформленная Дети: допускается неоформленный
Запах	каловый	Взрослые: каловый, нерезкий Дети: допускается кислый
Цвет	темно-коричневый	Взрослые: коричневый Дети: допускается желто-зеленый, зеленоватый, желтый, оливковый
Реакция	слабо кислая (6.0)	Взрослые: нейтральная Дети: допускается кислая
Кровь	отсутствует	отсутствует
Слизь	небольшое кол-во	отсутствует или небольшое кол-во
Остатки непереваренной пищи	небольшое кол-во	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	небольшое кол-во	отсутствует или небольшое кол-во
Растительная клетчатка непереваримая	умеренное 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	отсутствуют	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/



ФИО

Дата регистрации:

Оформление заключения:

Обратите внимание! Лабораторное обследование проведено пациентке молодого возраста (7 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 число моноцитов. Скорость оседания эритроцитов (СОЭ) – в норме. **Заключение:** Не выявлено лабораторных проявлений анемии и воспалительной реакции.

Анализ мочи клинический: Реакция мочи – кислая. Удельный вес – выше нормы. Моча мутная. В мочевом осадке обнаружены оксалаты (в повышенном количестве). Положительная биохимическая проба на наличие белка в моче. **Заключение:** Рекомендовано проведение УЗИ почек и мочевыводящих путей (для исключения воспалительного процесса и нарушения минерального обмена в мочевыводящих путях).

Некоторые болезни почек и мочевыводящих путей (например, мочекаменная болезнь или пиелонефрит) могут протекать с периодическими изменениями в анализах крови и мочи. УЗИ почек и органов малого таза дополнит информацию о состоянии органов мочевого выделения.

Анализ кала: В кале не обнаружено патологических примесей. Не выявлено яиц гельминтов. **Заключение:** Целесообразна консультация педиатра для обсуждения результатов обследования.

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

Показатели гуморального иммунитета: Содержание иммуноглобулинов Е – в норме. **Заключение:** Не выявлено лабораторных признаков аллергической настроенности организма.

Исследование антител к лямблиям: Получен отрицательный результат при исследовании антител к лямблиям.

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: