

ЗАКАЗ №:

ЗАКАЗЧИК:



Место взятия биоматериала:

Договор:

Организация:

Врач:

ПАЦИЕНТ:

Фамилия:

Имя:

Отчество:

Пол: Мужской

Возраст: 80 лет

Образец №:

Вид материала: Венозная кровь

Регистрация:

Валидация (врач):

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

Гликированный гемоглобин, доля (HbA1c)

Метод и оборудование: Иммуноингибирование. Cobas 6000, Roche Diagnostics, Швейцария

| | | |
|---------|--------|-------------|
| Доля, % | 5.26 % | 4.80 - 5.90 |
|---------|--------|-------------|

Комментарий: Согласно рекомендации Всемирной Организации Здравоохранения 2011 г. и клиническим рекомендациям МЗ РФ Российской ассоциации эндокринологов «Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом» 2017 г. нормальным считается уровень HbA1c до 6,0%. Уровень HbA1c 6,0-6,4% сам по себе не позволяет ставить какие-либо диагнозы, но не исключает возможности диагностики сахарного диабета по уровню глюкозы крови. Уровень HbA1c >6,5 % является диагностическим критериям сахарного диабета.

Исследование выполнено методом, сертифицированным в соответствии с National Glycohemoglobin Standardization Program (NGSP), International Federation of Clinical Chemists (IFCC) и стандартизованным в соответствии с референсными значениями, принятыми в Diabetes Control and Complications Trial (DCCT).

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

Отчет создан:

Заведующая лабораторией:



/И.И. Скибо/

ЗАКАЗ №:

ЗАКАЗЧИК:



Место взятия биоматериала:

Договор:

Организация:

Врач:

ПАЦИЕНТ:

Фамилия:

Имя:

Отчество:

Пол: Мужской

Возраст: 80 лет

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

5.65 ммоль/л

4.10 - 6.10

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

Отчет создан:

Заведующая лабораторией:  /И.И. Скибо/

ЗАКАЗ №:

ЗАКАЗЧИК:



Место взятия биоматериала:

Договор:

Организация:

Врач:

ПАЦИЕНТ:

Фамилия:

Имя:

Отчество:

Пол: Мужской

Возраст: 80 лет

Образец №:

Вид материала: Венозная кровь

Регистрация:

Валидация (врач):

Название/показатель

Результат

Референсные значения *

С-пептид

Метод и оборудование: Конкурентный твердофазный хемилюминесцентный иммуноферментный анализ. Cobas 6000, Roche Diagnostics, Швейцария

Концентрация

↑ 4.69 нг/мл

1.10 - 4.40

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

Отчет создан:

Заведующая лабораторией:



М.И. Скибо/

КОММЕНТАРИИ ВРАЧА ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ



Первичная диагностика сахарного диабета

ФИО

№

Взятие биоматериала:

Возраст: 80 лет

1. Состояние углеводного обмена

Измерение уровня глюкозы в крови дает представление о ее уровне только на момент исследования, в то же самое время определение уровня гликированного гемоглобина позволяет узнать среднее содержание глюкозы в крови за период до трёх месяцев. С-пептид является фрагментом молекулы проинсулина, в результате отщепления которой образуется инсулин. Уровень С-пептида является более стабильным индикатором секреции инсулина поджелудочной железой, чем быстро меняющийся уровень самого инсулина.

У Вас определен нормальный уровень глюкозы и гликированного гемоглобина в крови, что с высокой степенью вероятности исключает наличие признаков нарушений углеводного обмена, в том числе сахарного диабета,* в настоящее время. При этом обращает на себя внимание изменение уровня С-пептида в крови, в связи с чем Вам показана плановая консультация терапевта или эндокринолога для уточнения причин повышения уровня С-пептида в крови и разработки комплекса мер, направленных на предотвращение развития нарушения углеводного обмена.

* Дедов И.И., Шестакова М.В. Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом. Сахарный диабет. 2017; 20 (1S): 1-112.

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