

ЗАКАЗ №:

ЗАКАЗЧИК:



Место взятия биоматериала:

Договор:

Организация:

Врач:

ПАЦИЕНТ:

Фамилия:

Имя:

Отчество:

Пол: Женский

Возраст: 46 лет

Образец №:

Вид материала: Венозная кровь

Регистрация:

Валидация (врач):

| Название/показатель   | Результат                  | Референсные значения * |
|---|----------------------------|------------------------|
| <b>Общий анализ крови</b>   |                            |                        |
| Метод и оборудование: Проточная цитофлуориметрия. XN-9000, Sysmex |                            |                        |
| Лейкоциты (WBC)   | 9.51 *10 <sup>9</sup> /л   | 4.00 - 10.00           |
| Эритроциты (RBC)  | 4.71 *10 <sup>12</sup> /л  | 3.80 - 5.30            |
| Гемоглобин (HGB)  | ↓ 111 г/л                  | 117 - 160              |
| Гематокрит (HCT)  | 36.4 %                     | 35.0 - 47.0            |
| Средний объем эритроцита (MCV)                                    | ↓ 77.3 fL                  | 81.0 - 101.0           |
| Средн. сод. гемоглобина в эр-те (MCH)                             | ↓ 23.6 пг                  | 27.0 - 34.0            |
| Средн. конц. гемоглобина в эр-те (MCHC)                           | 305 г/л                    | 300 - 380              |
| Тромбоциты (PLT)  | 278 *10 <sup>9</sup> /л    | 180 - 320              |
| <b>Ретикулоциты</b>   |                            |                        |
| Метод и оборудование: Проточная цитофлуориметрия. XN-9000, Sysmex |                            |                        |
| Ретикулоциты, % (RET%)  | 1.8 %                      | 0.6 - 2.1              |
| Ретикулоциты (RET#)   | ↑ 84.3 *10 <sup>9</sup> /л | 17.0 - 63.8            |
| Фракция незрелых ретикулоцитов (IRF)                              | ↑ 25.8 %                   | 3.0 - 15.9             |
| Фракция низкой флюоресценции (LFR)                                | ↓ 74.2 %                   | 83.0 - 97.0            |
| Фракция средней флюоресценции (MFR)                               | ↑ 18.3 %                   | 2.9 - 15.9             |
| Фракция высокой флюоресценции (HFR)                               | ↑ 7.5 %                    | 0.0 - 1.7              |

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

Отчет создан:

Заведующая лабораторией:  М.И. Скибо

ЗАКАЗ №:

ЗАКАЗЧИК:



Место взятия биоматериала:

Договор:

Организация:

Врач:

ПАЦИЕНТ:

Фамилия:

Имя:

Отчество:

Пол: Женский

Возраст: 46 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

|              |                  |              |
|--------------|------------------|--------------|
| Концентрация | ↑ 48.43 мкмоль/л | 6.60 - 26.00 |
|--------------|------------------|--------------|

### Трансферрин

Метод и оборудование: Иммунотурбидиметрия. Cobas 6000, Roche Diagnostics

|              |          |             |
|--------------|----------|-------------|
| Концентрация | 3.22 г/л | 2.00 - 3.60 |
|--------------|----------|-------------|

|  |          |             |
|--|----------|-------------|
| Коэффициент насыщения трансферрина железом | ↑ 59.9 % | 20.0 - 50.0 |
|--|----------|-------------|

\* - 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



Первичная диагностика анемии

ФИО

№

Взятие биоматериала:

Возраст:

### 1. Выявление лабораторных признаков анемии и уточнение состояния эритропоэза в целом

В ходе проведения общего анализа крови были определены следующие показатели: количество эритроцитов, уровень гемоглобина, эритроцитарные индексы (размер, форма эритроцитов и содержание в них гемоглобина).

По результатам анализа у Вас выявлены начальные признаки микроцитарной гипохромной анемии. С учетом отсутствия признаков истощения (дефицита) железа в организме возможными причинами развития микроцитарной гипохромной анемии могли послужить имеющиеся у Вас хронические заболевания (инфекционной и/или неинфекционной природы), а также другие заболевания, связанные с нарушением синтеза гемоглобина.

Для уточнения причин выявленной микроцитарной гипохромной анемии и подбора терапии Вам необходимо посетить врача-терапевта или гематолога.

### 2. Уровень лейкоцитов крови

В ходе проведения общего анализа крови был определен следующий показатель: уровень лейкоцитов.

Изменение количества лейкоцитов крови может встречаться при различных заболеваниях инфекционного и неинфекционного происхождения. Часто эти изменения неспецифичны, то есть не указывают на наличие заболевания, однако их определение является одним из обязательных методов обследования при многих патологических состояниях и заболеваниях.

По результатам проведенного анализа у Вас не выявлено признаков нарушения процесса выработки лейкоцитов, уровень лейкоцитов крови в норме.

### 3. Состояние тромбоцитарного гемостаза

В ходе проведения общего анализа крови был определен следующий показатель: количество тромбоцитов.

У Вас не выявлено признаков нарушения тромбоцитарного гемостаза, количество тромбоцитов в норме.

### 4. Состояния обмена железа в организме

У Вас выявлен повышенный уровень железа в сыворотке крови с изменением уровня показателей запасов железа крови.

Подобное повышение уровня железа в сыворотке крови может свидетельствовать о наличии у Вас избыточного запаса железа в организме, а также наблюдаться при гемохроматозе, при заболеваниях печени, сопровождающихся разрушением клеток печени (например, при гепатитах), и ряде других патологических состояний.

В случае если Вы не принимаете железосодержащие препараты или лекарственные средства, повышающие уровень железа в крови, Вам целесообразно проконсультироваться у терапевта в целях уточнения причин повышения уровня железа в сыворотке крови.

**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/

