

ЗАКАЗ №:

ЗАРЕГИСТРИРОВАН:

ЗАКАЗЧИК:

ПАЦИЕНТ: Место взятия биоматериала:  
Договор:  
Фамилия:  
Имя:  
Отчество:  
Пол: Мужской  
Возраст: 52 года

Образец №:

Вид материала: Венозная кровь

Регистрация:

Валидация (врач):

Название/показатель	Результат	Референсные значения *
<b>Альфа-фетопротеин (альфа-ФП)</b>		
Метод и оборудование: Электрохемилюминесцентный иммуноанализ (Cobas 6000, Roche Diagnostics, Швейцария)		
Концентрация	4.93 МЕ/мл	0.00 - 5.80
<b>Холестерол общий</b>		
Метод и оборудование: Ферментативный колориметрический (Cobas 6000, Roche Diagnostics, Швейцария)		
Концентрация	↑ 8.58 ммоль/л	< 5,2
Комментарий: Уровень <5,2 является оптимальным. Для индивидуальной оценки кардиориска результат необходимо использовать в сочетании с другими показателями (шкала SCORE).		
<b>Фосфатаза щелочная общая</b>		
Метод и оборудование: Колориметрический (Cobas 6000, Roche Diagnostics, Швейцария)		
Активность	50 Ед/л	40 - 130
<b>Гамма-глутамилтранспептидаза (гамма-ГТ)</b>		
Метод и оборудование: Ферментативный колориметрический (Cobas 6000, Roche Diagnostics, Швейцария)		
Активность	↑ 90 Ед/л	10 - 71
<b>Билирубин прямой</b>		
Метод и оборудование: Колориметрический (Cobas 6000, Roche Diagnostics, Швейцария)		
Концентрация	1.90 мкмоль/л	0.00 - 5.00
<b>Билирубин непрямой</b>		
Метод и оборудование: Расчетный		
Концентрация	2.91 мкмоль/л	
<b>Билирубин общий</b>		
Метод и оборудование: Колориметрический (Cobas 6000, Roche Diagnostics, Швейцария)		
Концентрация	4.81 мкмоль/л	0.00 - 21.00
<b>Аспартатаминотрансфераза (АСТ)</b>		
Метод и оборудование: УФ кинетический тест (Cobas 6000, Roche Diagnostics, Швейцария)		
Активность	25.0 Ед/л	0.0 - 40.0
<b>Аланинаминотрансфераза (АЛТ)</b>		
Метод и оборудование: УФ кинетический тест (Cobas 6000, Roche Diagnostics, Швейцария)		
Активность	↑ 43.0 Ед/л	0.0 - 41.0
<b>Альбумин в сыворотке</b>		
Метод и оборудование: Колориметрический (Cobas 6000, Roche Diagnostics, Швейцария)		
Концентрация	47.58 г/л	35.00 - 52.00
<b>Железо в сыворотке</b>		
Метод и оборудование: Колориметрический фотометрический (Cobas 6000, Roche Diagnostics, Швейцария)		
Концентрация	13.83 мкмоль/л	11.00 - 28.00

Название/показатель	Результат	Референсные значения *
<b>HBsAg</b>		
Метод и оборудование: Электрохемилюминесцентный иммуноанализ (Cobas 6000, Roche Diagnostics, Швейцария), тест-система HBsAg II, серия 453969, срок годности до 31.10.2020		
Результат	отрицательный	отрицательный

**anti-HCV, антитела**

Метод и оборудование: Электрохемилюминесцентный иммуноанализ (Cobas 6000, Roche Diagnostics, Швейцария), тест-система Anti-HCV II, серия 457950, срок годности до 30.09.2020

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/



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

Хеликс – единственная лаборатория в СНГ, сертифицированная по международным стандартам качества:



**ЗАКАЗ №:**

**ЗАРЕГИСТРИРОВАН:**

**ЗАКАЗЧИК:**

**ПАЦИЕНТ:** Место взятия биоматериала:  
Договор:  
Фамилия:  
Имя:  
Отчество:  
Пол: Мужской  
Возраст: 52 года

**Образец №:**

**Видматериала:** Венозная кровь

**Регистрация:**

**Валидация (врач):**

Название/показатель	Результат	Референсные значения *
<b>Коагулограмма №1 (протромбин (по Квику), МНО)</b>		
Метод и оборудование: Детекция бокового светорассеяния, определение процента по конечной точке (CS-5100i, Systemex, Япония)		
Протромбин (по Квику)	96.50 %	70.00 - 120.00
МНО	1.01	при терапии пероральными антикоагулянтами: 2 - 3; у здоровых лиц, не получающих антикоагулянтной терапии: 0.80 - 1.20
Протромбиновое время	12.30 сек	11.50 - 14.50

\* - 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/





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

Хеликс – единственная лаборатория в СНГ, сертифицированная по международным стандартам качества:



## КОММЕНТАРИИ ВРАЧА ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ



Развернутое лабораторное обследование печени

ФИО

№

Взятие биоматериала:

Возраст: 52 года

### 1. Активность ферментов крови

Гамма-глутамилтранспептидаза (гамма-ГТ) – фермент, участвующий в обмене аминокислот. Данный фермент в большом количестве находится в печени, желчевыводящих путях, почках.

У Вас в крови определен повышенный уровень гамма-ГТ, что наиболее характерно для пациентов с признаками внутри- и внепеченочного холестаза (уменьшение или прекращение нормального выделения желчи) любой этиологии, при заболеваниях печени (гепатиты любой этиологии, цирроз), также повышение гамма-ГТ характерно для пациентов, злоупотребляющих алкоголем (как с признаками токсического гепатита, так и без него).

Щелочная фосфатаза – это фермент, встречающийся в клетках практически всех органов и тканей. Особенно высокая концентрация этого фермента характерна для печени, желчевыводящих путей, костной ткани. У Вас определен нормальный уровень щелочной фосфатазы в крови.

### 2. Показатели свертывающей системы крови

Уровень протромбина по Квику – это показатель, который характеризует один из способов свертывания крови. МНО (международное нормализованное отношение) – это отношение протромбинового времени пациента к универсальному стандартизированному значению. МНО также оценивает свертываемость крови и часто назначается пациентам, принимающим кроверазжижающие препараты.

У Вас определен нормальный уровень протромбина по Квику и МНО, что указывает на отсутствие признаков нарушения свертываемости крови.

### 3. Состояние белкового обмена

Альбумин – это один из видов белка, который образуется в печени и может использоваться для оценки ее функции. У Вас в крови выявлен нормальный уровень альбумина, что свидетельствует об отсутствии клинически значимых нарушений синтетической функции печени.

### 4. Состояние липидного обмена

Важность определения состояния липидного обмена связана с тем, что его определенные изменения могут привести к развитию такого серьезного заболевания, как атеросклероз.

У Вас определен повышенный уровень общего холестерина крови, но только по нему нельзя в полной мере судить о состоянии липидного обмена в целом. Повышение уровня общего холестерина крови может наблюдаться у пациентов с гиперлиппротеидемией, атеросклерозом, а также при заболеваниях печени, сопровождающихся явлениями холестаза (уменьшение или прекращение нормального выделения желчи), при снижении функции щитовидной железы (гипотиреозе) различной этиологии.

### 5. Лабораторные синдромы при диффузных поражениях печени

При выполнении биохимического исследования крови были определены следующие лабораторные показатели:

## 6. Уровень альфа-фетопротеина

Альфа-фетопротеин (альфа-ФП) – это онкомаркер, специфическое вещество, которое появляется в крови в результате жизнедеятельности раковых, реже нормальных клеток. В норме он отсутствует в организме взрослого человека или обнаруживается в минимальных количествах. Умеренное повышение уровня альфа-фетопротеина может быть вызвано заболеванием печени (циррозом, гепатитами различной этиологии). Значительное повышение может указывать на наличие раковой опухоли (расположенной в печени или других органах).

У Вас определен нормальный уровень альфа-фетопротеина.

## 7. Состояние обмена железа в организме

У Вас определен нормальный уровень железа сыворотки крови, но только по нему нельзя в полной мере судить о состоянии обмена железа в организме в целом. В случае необходимости окончательного уточнения состояния обмена железа в организме, особенно при наличии у Вас одного из факторов риска развития железодефицитных состояний (вегетарианство, частые кровопотери, хронические инфекционные заболевания), Вам целесообразно проконсультироваться у терапевта на предмет решения вопроса о необходимости и объеме дополнительного обследования.

## 8. Первичная диагностика вирусного гепатита В

В ходе проведения исследования у Вас в крови не был выявлен поверхностный антиген вируса гепатита В (HBsAg). Отсутствие в крови HBsAg с высокой долей вероятности исключает у Вас диагноз «вирусный гепатит В».

Однако в случае недавнего контакта с больным вирусным гепатитом В или при подозрении на недавнее заражение этим вирусом Вам рекомендуется пройти повторное исследование. Обычно HBsAg начинает появляться в крови в конце инкубационного периода, то есть спустя 4-12 недель от момента заражения, поэтому Вам целесообразно снова сдать данный анализ через 12 недель после предполагаемого инфицирования. После получения результатов Вам может потребоваться консультация инфекциониста.

## 9. Первичная диагностика вирусного гепатита С

В ходе проведения исследования у Вас в крови не было выявлено суммарных антител к вирусу гепатита С (anti-HCV, антитела). Отсутствие в крови суммарных антител к вирусу гепатита С с высокой степенью вероятности указывает на отсутствие у Вас признаков вирусного гепатита С в настоящий момент.

Однако в случае недавнего контакта с больным вирусным гепатитом С или при подозрении на недавнее заражение данным вирусом Вам рекомендуется пройти повторное исследование в конце инкубационного периода заболевания. Он составляет 14-180 дней (в среднем 45). В случае выявления anti-HCV-антител Вам будет показана обязательная консультация врача-инфекциониста, который подтвердит диагноз, при необходимости назначит лечение и дополнительное обследование.

## **Рекомендации**

1. Для уточнения причин повышения уровня гамма-глутамилтранспептидазы Вам показана консультация терапевта или гастроэнтеролога. Для более быстрой и правильной верификации диагноза перед консультацией врача-специалиста целесообразно пройти ультразвуковое исследование органов брюшной полости.

2. Для уточнения причин повышения уровня общего холестерина крови Вам показана обязательная консультация терапевта. Для более быстрой и правильной оценки состояния липидного обмена перед консультацией врача Вам целесообразно выполнить ультразвуковое исследование органов брюшной полости и сдать кровь на липидограмму ([40-039] «Липидограмма» – лабораторное исследование, показывающее состояние липидного обмена в организме в целом).

3. Для уточнения причин цитолитического синдрома в печени Вам показана обязательная консультация терапевта или гастроэнтеролога. Для более быстрой и правильной постановки диагноза целесообразно предварительно пройти ультразвуковое исследование печени.

### **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/