

Пациент: ОБРАЗЕЦ

№ заявки:

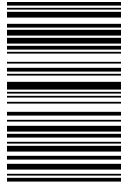
Возраст: 24 г.

Пол: Ж

Дата взятия:

Дата выполнения:

Биоматериал: Кровь с ЭДТА, Кровь с фторидом натрия, Плазма крови с ЭДТА, Сыворотка крови
Метод: ВЭЖХ-МС/МС, УФ кинетическое определение, IFCC без пиридоксаль-фосфатной активации, Кинетический колориметрический, метод Яффе, Фотометрический колориметрический, биуретовый, Гексокиназный, УФ кинетический, GLDH, Ферментативный колориметрический, Иммунотурбидиметрия, ХИАМ - хемилюминесцентный иммуноанализ на микрочастицах, Кондуктометрия, фотометрия, проточная цитофлюориметрия. Микроскопия мазка используется при патологических результатах.



Чекап эндокринолога Атанян

Анализ	Результат	Референсный диапазон			Ед. изм.
		Низкий	Нормальный уровень	Высокий	
Эритроциты	4,60	4,00		5,00	10 ¹² /л
Гемоглобин (Hb)	145,8	120,0		160,0	г/л
Гематокрит	40,10	36,00		48,00	%
Средний объем эритроцитов (MCV)	87,1	76,0		96,0	фл
Среднее содержание гемоглобина в эритроцитах (MCH)	30,3	27,0		32,0	пг
Средняя концентрация гемоглобина в эритроцитах (MCHC)	321,5	300,0		350,0	г/дл
Отн.ширина распредел.эритроц.по объему (ст.отклонение)	41,7	28,8		56,0	фл
Отн.ширина распредел.эритроц.по объему (коэфф.вариации)	13,0	12,0		13,6	%
Тромбоциты	329,7	125,0		400,0	10 ³ кл/мкл
Средний объем тромбоцитов (MPV)	8,2	5,0		15,0	фл
Тромбокрит (PCT)	0,200	0,170		0,320	%
Относит.ширина распредел.тромбоцитов по объему (PDW)	14,2	10,1		16,1	%
Лейкоциты	6,50	5,00		10,00	10 ³ кл/мкл

Пациент: ОБРАЗЕЦ

№ заявки:

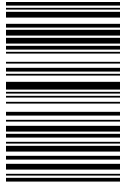
Возраст: 24 г.

Пол: Ж

Дата взятия:

Дата выполнения:

Биоматериал: Кровь с ЭДТА, Кровь с фторидом натрия, Плазма крови с ЭДТА, Сыворотка крови
Метод: ВЭЖХ-МС/МС, УФ кинетическое определение, IFCC без пиридоксаль-фосфатной активации, Кинетический колориметрический, метод Яффе, Фотометрический колориметрический, биуретовый, Гексокиназный, УФ кинетический, GLDH, Ферментативный колориметрический, Иммунотурбидиметрия, ХИАМ - хемилюминесцентный иммуноанализ на микрочастицах, Кондуктометрия, фотометрия, проточная цитофлюориметрия. Микроскопия мазка используется при патологических результатах.



Анализ	Результат	Референсный диапазон			Ед. изм.
		Низкий	Нормальный уровень	Высокий	
Нейтрофилы	5,90	1,05		7,50	10 ³ кл/мкл
Нейтрофилы %	57,40	38,00		75,00	%
Эозинофилы	0,40			0,50	10 ³ кл/мкл
Эозинофилы %	▲ 4,60	0,50		5,00	%
Базофилы	0,00			0,20	10 ³ кл/мкл
Базофилы %	0,00			1,00	%
Моноциты	▼ 0,3	0,15		0,95	10 ³ кл/мкл
Моноциты %	8,60	3,00		11,00	%
Лимфоциты	▼ 1,00	1,00		4,00	10 ³ кл/мкл
Лимфоциты %	24,70	19,00		37,00	%
АлАТ	7,0			35,0	Ед/л
АсАТ	19,6			35,0	Ед/л
Билирубин общий	▲ 20,4	5,0		21,0	мкмоль/л
Гамма-ГТ	26,2			38	МЕ/л

Пациент: ОБРАЗЕЦ

№ заявки:

Возраст: 24 г.

Пол: Ж

Дата взятия:

Дата выполнения:

Биоматериал: Кровь с ЭДТА, Кровь с фторидом натрия, Плазма крови с ЭДТА, Сыворотка крови
Метод: ВЭЖХ-МС/МС, УФ кинетическое определение, IFCC без пиридоксаль-фосфатной активации, Кинетический колориметрический, метод Яффе, Фотометрический колориметрический, биуретовый, Гексокиназный, УФ кинетический, GLDH, Ферментативный колориметрический, Иммунотурбидиметрия, ХИАМ - хемилюминесцентный иммуноанализ на микрочастицах, Кондуктометрия, фотометрия, проточная цитофлуориметрия. Микроскопия мазка используется при патологических результатах.



Анализ	Результат	Референсный диапазон			Ед. изм.
		Низкий	Нормальный уровень	Высокий	
Глюкоза	5	4,1		5,9	ммоль/л
Согласно рекомендациям ВОЗ (1999-2013), "Диагностические критерии сахарного диабета и других нарушений гликемии": Нормальный уровень глюкозы натощак: < 6,1 ммоль/л Нормальный уровень глюкозы натощак у беременных: < 5,1 ммоль/л Диагностические критерии сахарного диабета: уровень глюкозы натощак: >= 7,0 ммоль/л уровень глюкозы при случайном определении: >= 11,1 ммоль/л					
Креатинин	87,90	58,00		96,00	мкмоль/л
Мочевина	▲ 6,5	2,8		7,2	ммоль/л
Триглицериды	24,4				ммоль/л
Холестерин общий (ХС)	▼ 3,60	3,40		6,30	ммоль/л
Референсный диапазон указан согласно Клиническому руководству по лабораторным тестам под редакцией Н. Тица. Рекомендованные значения National Cholesterol Education Program Adult Treatment Panel III для оценки риска: < 5,2 ммоль/л - нормальные значения 5,2 - 6,2 ммоль/л - пограничные значения >= 6,2 ммоль/л - высокие значения Рекомендованные значения European Atherosclerosis Society для оценки риска: Холестерин < 5,2 ммоль/л; Триглицериды < 2,3 ммоль/л - нет нарушений липидного обмена Холестерин 5,2-7,8 ммоль/л - нарушения липидного обмена, если холестерин ЛПВП < 0,9 ммоль/л Холестерин > 7,8 ммоль/л; Триглицериды > 2,3 ммоль/л - нарушения липидного обмена					
Фосфатаза щелочная	▲ 256,8	96		297	МЕ/л
Железо (свободное, белковосвязанное, сывороточное)	17,3	9,0		30,4	мкмоль/л
Латентная железосвязывающая способность	52,4	27,8		63,6	мкмоль/л
Общая железосвязывающая способность сыворотки	55	44,7		76,1	мкмоль/л
Трансферрин	▲ 3,40	2,00		3,60	г/л

Пациент: ОБРАЗЕЦ

№ заявки:

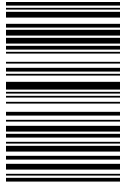
Возраст: 24 г.

Пол: Ж

Дата взятия:

Дата выполнения:

Биоматериал: Кровь с ЭДТА, Кровь с фторидом натрия, Плазма крови с ЭДТА, Сыворотка крови
Метод: ВЭЖХ-МС/МС, УФ кинетическое определение, IFCC без пиридоксаль-фосфатной активации, Кинетический колориметрический, метод Яффе, Фотометрический колориметрический, биуретовый, Гексокиназный, УФ кинетический, GLDH, Ферментативный колориметрический, Иммунотурбидиметрия, ХИАМ - хемилюминесцентный иммуноанализ на микрочастицах, Кондуктометрия, фотометрия, проточная цитофлуориметрия. Микроскопия мазка используется при патологических результатах.



Анализ	Результат	Референсный диапазон			Ед. изм.
		Низкий	Нормальный уровень	Высокий	
Ферритин	▲ 57,4	6,0		60,0	мкг/л
Гомоцистеин	10,00	4,44		13,56	мкмоль/л
Тиреотропный гормон (ТТГ)	▼ 0,5000	0,3500		4,9400	мкМЕ/мл
T4 свободный	16,10	9,00		19,05	пмоль/л
T3 (трийодтиронин) свободный	4,80	2,63		5,70	пмоль/л
25-ОН D2 и D3 суммарно (25-гидроксизергокальциферол и 25-гидроксиколекальциферол суммарно)	55,0	30,0		100,0	нг/мл
Рекомендации Российской ассоциации эндокринологов 2015, ARUP Laboratories, США, Holick et al. 2011					
Аргинин (Arg)	72,1	7,0		111,0	мкмоль/л
Валин (Val)	181,0	129,6		316,4	мкмоль/л
Метионин (Met)	▲ 31,70	12,90		32,90	мкмоль/л
Лейцин (Leu)	97,0	75,7		157,0	мкмоль/л
Фенилаланин (Phe)	69,20	29,50		92,00	мкмоль/л
Аланин (Ala)	▼ 205	188,3		624,2	мкмоль/л
Аспарагиновая кислота (Asp)	< 8,87			14,70	мкмоль/л
Глицин (Gly)	222,4	98,7		383,9	мкмоль/л

Пациент: ОБРАЗЕЦ

№ заявки:

Возраст: 24 г.

Пол: Ж

Дата взятия:

Дата выполнения:

Биоматериал: Кровь с ЭДТА, Кровь с фторидом натрия, Плазма крови с ЭДТА, Сыворотка крови
Метод: ВЭЖХ-МС/МС, УФ кинетическое определение, IFCC без пиридоксаль-фосфатной активации, Кинетический колориметрический, метод Яффе, Фотометрический колориметрический, биуретовый, Гексокиназный, УФ кинетический, GLDH, Ферментативный колориметрический, Иммунотурбидиметрия, ХИАМ - хемилюминесцентный иммуноанализ на микрочастицах, Кондуктометрия, фотометрия, проточная цитофлуориметрия. Микроскопия мазка используется при патологических результатах.



Анализ	Результат	Референсный диапазон			Ед. изм.
		Низкий	Нормальный уровень	Высокий	
Глутаминовая кислота (Glu)	▼ 58,2	40,0		159,7	мкмоль/л
Пролин (Pro)	153,4	90,0		226,7	мкмоль/л
Тирозин (Tyr)	38,5	26,3		84,8	мкмоль/л
Орнитин (Orn)	▲ 172,7	30,4		184,3	мкмоль/л
Цитруллин (Cit)	33,90	17,50		41,10	мкмоль/л

Врач КДЛ: _____

Одобрено:

Система управления и менеджмента качества лаборатории сертифицирована по стандартам ГОСТ Р ИСО 15189.

Лаборатория регулярно проходит внешнюю оценку качества клинических лабораторных исследований по отечественным (ФСВОК) и международным (RIQAS, RfB, ERNDIM) программам. ООО «ХромсистемсЛаб» является членом ассоциации "Федерация Лабораторной Медицины", сотрудники ООО «ХромсистемсЛаб» входят в состав комитета по хроматографическим методам исследований и хромато-масс-спектрометрии.



Лицензия: Л041-01137-77/00368418 от 23.09.2020 г.

- ▼ - Данный показатель находится в нижней границе нормы, рекомендуем обратить на него внимание.
- ▲ - Данный показатель находится в верхней границе нормы, рекомендуем обратить на него внимание.
- - Данный показатель ниже нормы, рекомендуем обратиться за консультацией к специалисту и вовремя отследить изменения.
- +

Результаты анализов не являются диагнозом, но помогают в его постановке. Не пытайтесь интерпретировать их самостоятельно. Многие изменения индивидуальны, помочь разобраться в них может только специалист.

Результаты, которые отображены в виде числа со знаком <, необходимо расценивать как результат меньше предела количественного обнаружения методики и оборудования на котором выполнялся анализ.