

ЗАКАЗ №:

ЗАКАЗЧИК:



Место взятия биоматериала:

Договор:

ПАЦИЕНТ: Фамилия:

Имя:

Отчество:

Пол:

Возраст:

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	↑ 20.48 мкмоль/л	4.50 - 18.10
Кальций в сыворотке		
Метод и оборудование: Фотометрический. Cobas 6000, Roche Diagnostics		
Концентрация	2.41 ммоль/л	2.20 - 2.70
Суммарные иммуноглобулины класса Е в сыворотке (IgE)		
Метод и оборудование: Электрохемилюминесцентный иммуноанализ. Cobas 6000, Roche Diagnostics		
Концентрация	↑ 1248.00 МЕ/мл	0.00 - 60.00
Giardia lamblia, суммарные антитела		
Метод: Иммуноферментный анализ.		
Результат	отрицательный	отрицательный

* - 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:

ПАЦИЕНТ: Фамилия:

Имя:

Отчество:

Пол:

Возраст:

Образец №:

Вид материала: Кал

Регистрация:

Валидация (врач):

Название/показатель	Результат	Референсные значения
Копрограмма		
Метод: Микроскопия.		
Количество	6 г	
Консистенция	мягкая	Взрослые: плотный, оформленный
Форма	неоформленная	Взрослые: оформленная Дети: допускается неоформленный
Запах	каловый	Взрослые: каловый, нерезкий Дети: допускается кислый
Цвет	светло-коричневый	Взрослые: коричневый Дети: допускается желто-зеленый, зеленоватый, желтый, оливковый
Реакция	слабо кислая (6.0)	Взрослые: нейтральная Дети: допускается кислая
Кровь	отсутствует	отсутствует
Слизь	отсутствует	отсутствует или небольшое кол-во
Остатки непереваренной пищи	отсутствуют	отсутствуют
Мышечные волокна изменённые	небольшое кол-во	содержатся в разных количествах
Мышечные волокна не изменённые	отсутствуют	отсутствуют
Детрит	умеренное кол-во	содержится в разных количествах
Растительная клетчатка переваримая	умеренное кол-во	отсутствует или небольшое кол-во
Растительная клетчатка непереваримая	небольшое кол-во	содержится в разных количествах
Жир нейтральный	отсутствует	Взрослые: отсутствует Грудные дети: допускается до умеренного кол-ва
Жирные кислоты	отсутствуют	Взрослые: отсутствуют Дети: допускается до умеренного кол-ва
Мыла	небольшое кол-во	небольшое или умеренное количество
Крахмал внутриклеточный	небольшое кол-во	отсутствует
Крахмал внеклеточный	небольшое кол-во	отсутствует
Лейкоциты	0-1	единичные в препарате
Эритроциты	отсутствуют	отсутствуют
Кристаллы	отсутствуют	отсутствуют
Йодофильная флора	отсутствует	отсутствует
Клостридии	небольшое кол-во	отсутствуют или небольш. кол-во
Клетки кишечного эпителия	отсутствуют	единичные в полях зрения или отсутствуют
Дрожжеподобные грибы	отсутствуют	отсутствуют

ЗАКАЗ №:

Отчет создан:

Заведующая лабораторией: _____ И.И. Скибо/



ЗАКАЗ №:

ЗАКАЗЧИК:



Место взятия биоматериала:

Договор:

ПАЦИЕНТ: Фамилия:

Имя:

Отчество:

Пол:

Возраст:

Образец №:

Вид материала: Кал

Регистрация:

Валидация (врач):

Название/показатель	Результат	Референсные значения *
Анализ кала на яйца гельминтов		
Метод: Микроскопия.		
Diphyllobothrium latum	не обнаружены	не обнаружены
Ascaris lumbricoides	не обнаружены	не обнаружены
Trichocephalus trichiurus	не обнаружены	не обнаружены
Thominx aerophilus	не обнаружены	не обнаружены
Ancylostomatidae genus sp.	не обнаружены	не обнаружены
Fasciola hepatica	не обнаружены	не обнаружены
Opisthorchis felinus	не обнаружены	не обнаружены
Trichostrongylidae sp.	не обнаружены	не обнаружены
Dicrocoelium lanceatum	не обнаружены	не обнаружены
Schistosoma mansoni	не обнаружены	не обнаружены
Schistosoma japonicum	не обнаружены	не обнаружены
Schistosoma haematobium	не обнаружены	не обнаружены
Taeniidae genus sp.	не обнаружены	не обнаружены
Hymenolepis nana	не обнаружены	не обнаружены

* - 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:

ПАЦИЕНТ: Фамилия:

Имя:

Отчество:

Пол:

Возраст:

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		
Цвет	светло-желтый	от соломенно-желтого до желтого
Прозрачность	прозрачная	прозрачная
Удельный вес	1.016	1.003 - 1.030
Реакция	5.0	5.0 - 7.5
Белок	не 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	не обнаружено	не обнаружено
Нитриты	не обнаружено	не обнаружено
Реакция на кровь	не обнаружено	не обнаружено
Лейкоциты	не обнаружено	не обнаружено или следы

Микроскопия мочи

Метод и оборудование: Микроскопия. iRICELL3000, Beckman Coulter

Эпителий: плоский	1.0 клет/мкл	0.0 - 15.0
Лейкоциты	1.0 клет/мкл	0.0 - 27.5
Эритроциты	8 клет/мкл	0 - 11
Цилиндры	не обнаружено	не обнаружено
Кристаллы	не обнаружено	не обнаружено
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.

Отчет создан:

Заведующая лабораторией:



/И.И. Скибо/



ЗАКАЗ №:

ЗАКАЗЧИК:

Место взятия биоматериала:

Договор:

ПАЦИЕНТ: Фамилия:

Имя:

Отчество:

Пол:

Возраст:

Образец №:

Вид материала: Венозная кровь

Регистрация:

Валидация (врач):

Название/показатель	Результат	Референсные значения *
Общеклинический анализ крови с лейкоцитарной формулой		
Метод и оборудование: Проточная цитофлуориметрия. XN-9000, Sysmex		
Лейкоциты (WBC)	5.89 *10 ⁹ /л	5.50 - 15.50
Эритроциты (RBC)	4.41 *10 ¹² /л	3.70 - 4.90
Гемоглобин (HGB)	121 г/л	110 - 140
Гематокрит (HCT)	36.2 %	32.0 - 42.0
Средний объем эритроцита (MCV)	82.1 fL	73.0 - 85.0
Средн. сод. гемоглобина в эр-те (MCH)	27.4 пг	25.0 - 31.0
Средн. конц. гемоглобина в эр-те (MCHC)	334 г/л	280 - 360
Тромбоциты (PLT)	283 *10 ⁹ /л	150 - 400
Распр. эрит. по V - станд отклон(RDW-SD)	38.4 fL	37.0 - 54.0
Распр. эрит. по V - коэф. вариаци(RDW-CV)	12.8 %	11.6 - 14.8
Распр. тромбоцитов по объему (PDW)	11.1 fL	10.0 - 20.0
Средний объем тромбоцита (MPV)	10.40 fL	9.40 - 12.40
Коэффициент больших тромбоцитов (P-LCR)	27.0 %	13.0 - 43.0
Нейтрофилы (NE)	1.86 *10 ⁹ /л	1.50 - 8.50
Лимфоциты (LY)	2.37 *10 ⁹ /л	2.00 - 8.00
Моноциты (MO)	↑ 0.51 *10 ⁹ /л	0.05 - 0.50
Эозинофилы (EO)	↑ 1.12 *10 ⁹ /л	0.02 - 0.30
Базофилы (BA)	0.03 *10 ⁹ /л	0.00 - 0.08
Нейтрофилы, % (NE%)	↓ 31.6 %	32.0 - 55.0
Лимфоциты, % (LY%)	40.2 %	33.0 - 55.0
Моноциты, % (MO%)	8.7 %	3.0 - 12.0
Эозинофилы, % (EO%)	↑ 19.0 %	1.0 - 6.0
Базофилы, % (BA%)	0.5 %	0.0 - 1.2

Скорость оседания эритроцитов (СОЭ)

Метод и оборудование: Капиллярная фотометрия. TEST1, ALIFAX

Скорость оседания

2 мм/ч

2 - 20

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

Отчет создан:

Заведующая лабораторией:



/И.И. Скибо/

ФИО

Дата регистрации:

Оформление заключения:

Обратите внимание! Лабораторное обследование проведено пациентке молодого возраста (3 года). В детском возрасте многие лабораторные показатели очень переменчивы и изменяются после сна, при стрессе, после приема пищи и воды и пр. Результаты исследования необходимо обязательно обсудить с педиатром.

Комментарий результатов лабораторного обследования:

Анализ крови клинический: Общее количество эритроцитов, гемоглобина, тромбоцитов и лейкоцитов – в пределах нормы. В лейкоцитарной формуле увеличено число эозинофилов. Скорость оседания эритроцитов (СОЭ) – в норме. **Заключение:** Не выявлено лабораторных проявлений анемии и воспалительного процесса.

Анализ мочи клинический: Реакция мочи – кислая. Удельный вес – в норме. Моча прозрачная. В мочевом осадке патологических изменений не выявлено. **Заключение:** Рекомендовано проведение УЗИ почек и мочевыводящих путей.

Анализ кала: В кале обнаружено повышенное количество внутриклеточного и внеклеточного крахмала, и клостридий. Не выявлено яиц глистов и цист простейших. Рекомендована консультация педиатра для оценки выявленных изменений.

Показатели минерального обмена: Повышена концентрация сывороточного железа. Содержание кальция – в норме. **Заключение:** Рекомендована консультация педиатра для исключения гемохроматоза.

Показатели гуморального иммунитета: Увеличено содержание иммуноглобулинов E. **Заключение:** Выявлены лабораторные признаки аллергической настроенности организма.

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

ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

Пациентке молодого возраста (3 года) проведено комплексное лабораторное обследование по программе «Здоровье ребенка». Результаты анализов Вам следует обсудить с педиатром.

1. Выявлено увеличение железа в сыворотке крови. Данное состояние может наблюдаться в норме и при патологии. В норме увеличение сывороточного железа отмечается у пациентов, принимающих препараты железа или витамины с микроэлементами, и с солями железа. Есть заболевание, при котором в крови увеличивается уровень железа – гемохроматоз. При избыточном накоплении железа в крови, и во всех клетках организма - начинают постепенно проявляться патологические признаки (страдает функция печени, поджелудочной железы, сердца и пр.).

Рекомендована консультация педиатра для проведения врачебного осмотра и обсуждения выявленных изменений. Для подтверждения диагноза потребуется повторное определение железа в крови и изучение железосвязывающей способности сыворотки крови. Перед дополнительным обследованием необходимо отказаться от приема витаминов и препаратов железа на 3 - 4 недели. Если будет подтвержден гемохроматоз – Вам необходимо соблюдать диетические мероприятия и принимать специфические медикаментозные препараты. Подробные рекомендации Вам назначит врач.

2. Выявлено увеличение концентрации иммуноглобулина E, повышено число эозинофилов. Это может наблюдаться при аллергической настроенности организма. Проявления аллергии могут быть разнообразными: изменения кожных покровов, затруднение дыхания, хронический ринит, пищевая непереносимость. Сам факт увеличения эозинофилов и иммуноглобулина E не указывает на тот или иной вид аллергии – имеется предрасположенность. Рекомендована консультация педиатра для проведения осмотра. При наличии клинических признаков аллергии – необходима консультация аллерголога. Помимо аллергической настроенности, увеличение иммуноглобулинов E наблюдается при глистной (или паразитарной) инвазии, при наличии лямблий, и пр. Обсудите этот вопрос с лечащим врачом.

3. В кале обнаружено наличие внутриклеточного и внеклеточного крахмала, и клостридий. Целесообразна консультация педиатра или гастроэнтеролога. Во время консультации обсудите вопрос о необходимости проведения дополнительного обследования и терапии.

Для правильного развития детского организма и поддержания хорошего функционального состояния рекомендуется разнообразное питание. Следует чаще употреблять свежее мясо (полезнее говядина или баранина) и свежую рыбу (если на эти продукты нет аллергии). Обязательно следует включать в пищевой рацион овощи, фрукты и кисломолочные продукты. Помимо сбалансированного питания целесообразны прогулки на свежем воздухе не менее, чем 1 - 2 часа в день.

Если у девочки имеются какие-либо жалобы, или у родителей появились подозрения о состоянии здоровья ребенка – рекомендовано обратиться к педиатру. Дополнительное обследование (в случае необходимости) назначит Вам лечащий врач после осмотра.

Родителям следует помнить, что лабораторное обследование является одним из методов диагностики. Только по изменениям в анализах крови, мочи и кала 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: