



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:

Место взятия биоматериала:

ПАЦИЕНТ:
Договор:
Фамилия:
Имя:
Отчество:

Пол: Женский
Возраст: 31 год

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	5.12 ммоль/л	4.10 - 6.10

* - 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: Женский
 Возраст: 31 год

Образец №: **Регистрация:**
Вид материала: Венозная кровь **Валидация (врач):**

Название/показатель	Результат	Референсные значения *
Белок общий в сыворотке		
Метод и оборудование: Колориметрический (Cobas 6000, Roche Diagnostics, Швейцария)		
Концентрация	68.8 г/л	64.0 - 83.0
Билирубин общий		
Метод и оборудование: Колориметрический (Cobas 6000, Roche Diagnostics, Швейцария)		
Концентрация	<2.5 мкмоль/л	0.00 - 21.00
Аланинаминотрансфераза (АЛТ)		
Метод и оборудование: УФ кинетический тест (Cobas 6000, Roche Diagnostics, Швейцария)		
Активность	8.7 Ед/л	0.0 - 33.0
Аспаратаминотрансфераза (АСТ)		
Метод и оборудование: УФ кинетический тест (Cobas 6000, Roche Diagnostics, Швейцария)		
Активность	14.8 Ед/л	0.0 - 32.0
Холестерол общий		
Метод и оборудование: Ферментативный колориметрический (Cobas 6000, Roche Diagnostics, Швейцария)		
Концентрация	4.30 ммоль/л	< 5,2
Комментарий: Уровень <5,2 является оптимальным. Для индивидуальной оценки кардиориска результат необходимо использовать в сочетании с другими показателями (шкала SCORE).		
Креатинин в сыворотке		
Метод и оборудование: Кинетический (метод Яффе) (Cobas 6000, Roche Diagnostics, Швейцария)		
Концентрация	69.15 мкмоль/л	44.00 - 80.00
Скорость клубочковой фильтрации (СКД-EPI)	101.27 мл/мин/1,73м ²	более 60.00
Мочевина в сыворотке		
Метод и оборудование: Фотометрический (Cobas 6000, Roche Diagnostics, Швейцария)		
Концентрация	5.79 ммоль/л	2.60 - 6.70

* - 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:



КОММЕНТАРИИ ВРАЧА ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ



Базовые биохимические показатели

ФИО

№

Взятие биоматериала:

Возраст: 31 год

1. Состояние азотовыделительной способности почек

У Вас определен нормальный уровень креатинина и мочевины сыворотки крови, что с высокой долей вероятности свидетельствует об отсутствии у Вас признаков нарушения обмена азота и грубых изменений азотовыделительной способности почек. Для уточнения азотовыделительной способности почек Вам была рассчитана скорость клубочковой фильтрации по формуле СКФ по EPI. У Вас СКФ по EPI более 60 мл/мин, что является предельно допустимым значением для данного показателя и свидетельствует об отсутствии у Вас изменений азотовыделительной способности почек.

При наличии у Вас заболеваний, которые могут приводить к нарушению азотовыделительной способности почек (сахарный диабет, артериальная гипертензия любого генеза, атеросклероз, любые заболевания почек, в том числе гломерулонефрит, пиелонефрит), контроль креатинина и мочевины сыворотки крови с расчетом скорости клубочковой фильтрации по формуле СКФ по EPI Вам целесообразно проводить не реже 1-2 раз в год.

2. Признаки цитолитического синдрома (повреждения клеток) печени

АЛТ, АСТ – это внутриклеточные ферменты, количество которых в сыворотке крови здоровых людей невелико. Но при повреждении клеток, содержащих данные ферменты в большом количестве (преимущественно клеток печени, сердца), происходит выброс этих ферментов в кровяное русло, что приводит к повышению их активности в крови.

У Вас в крови уровень АЛТ и АСТ нормальный, что свидетельствует об отсутствии признаков повреждения клеток, в том числе клеток печени.

3. Состояние пигментного обмена

Билирубин – это желчный пигмент, продукт распада гемоглобина. Анализ обмена билирубина в организме позволяет выявить заболевания печени и желчевыводящих путей, а также некоторые виды анемий. Общий билирубин – это сумма непрямого и прямого билирубина.

В результате проведения анализа у Вас в крови был определен нормальный уровень общего билирубина, что свидетельствует об отсутствии у Вас грубых лабораторных признаков нарушения пигментного обмена.

4. Состояние углеводного обмена

У Вас определен нормальный уровень глюкозы крови. В связи с тем, что измерение данного показателя дает представление об уровне глюкозы крови только на момент исследования, всесторонняя оценка состояния углеводного обмена только по одному уровню глюкозы крови невозможна. В случае необходимости полного исключения у Вас патологии углеводного обмена (в т.ч. сахарного диабета), особенно при наличии у Вас одного из факторов риска развития нарушения углеводного обмена (избыточный вес, ближайшие родственники с диагностированным сахарным диабетом, синдром артериальной гипертензии, изменения липидного спектра) Вам целесообразно проконсультироваться у терапевта или эндокринолога на предмет решения вопроса об объеме, при необходимости, дополнительного обследования и профилактических мероприятий, необходимых для дальнейшего контроля за состоянием углеводного обмена.

5. Состояние липидного обмена

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

У Вас определен нормальный уровень общего холестерина крови, но только по нему нельзя в полной мере судить о состоянии липидного обмена в целом. Для окончательного уточнения состояния липидного обмена, особенно при наличии у Вас одного из факторов риска развития атеросклероза (избыточный вес, отягощенная наследственность по атеросклерозу, артериальная гипертензия, наличие признаков нарушения углеводного обмена, в том числе сахарного диабета, почечной недостаточности), Вам целесообразно проконсультироваться у терапевта или кардиолога на предмет решения вопроса об объеме дополнительного обследования и разработке профилактических мероприятий, необходимых для дальнейшего контроля за состоянием липидного обмена. Для более быстрой и правильной оценки состояния липидного обмена перед консультацией врача Вы можете сдать кровь на липидограмму ([40-039] «Липидограмма» – лабораторное исследование, показывающее состояние липидного обмена в организме в целом).

6. Состояние белкового обмена

У Вас в крови выявлен нормальный уровень общего белка, что свидетельствует об отсутствии у Вас грубых нарушений белкового обмена.

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/

