

Пациент: ОБРАЗЕЦ

№ заявки:

Возраст: 24 г.

Пол: М

Дата взятия:

Дата выполнения:

Биоматериал: Кровь с ЭДТА, Кровь с фторидом натрия, Кровь с цитратом натрия, Плазма крови с ГЕПАРИНОМ, Плазма крови с ЭДТА, Сыворотка крови, Цельная кровь с ГЕПАРИНОМ

Метод: ВЭЖХ-УФ, ВЭЖХ-МС/МС, ИХЛА, ИСП-МС, ГХ-ПИД, Фотометрический колориметрический, бромкрезоловый зеленый, биуретовый, Кинетический колориметрический, метод Яффе, УФ кинетический, GLDH, Ферментативный колориметрический, Ионселективный метод (ISE), УФ фотометрический, Иммунотурбидиметрия, Расчетный, нефелометрия, Турбидиметрический иммуноанализ с латексным усилением (PETIA), Кинетическое колориметрическое определение, IFCC, Гексокиназный, ВЭЖХ, Кинетическое колориметрическое определение, GSCC, хемилюминесцентный иммуноанализ на микрочастицах, Клоттинговый метод, по Клауссу, Кондуктометрия, фотометрия, проточная цитофлуориметрия.



Чекап врача Владимира Скального №3

Анализ	Результат	Референсный диапазон			Ед. изм.
		Низкий	Нормальный уровень	Высокий	
Эритроциты	▼ 4,50	4,44		5,61	10 ¹² /л
Гемоглобин (Hb)	156,4	135,0		169,0	г/л
Гематокрит	▼ 41,40	40,00		49,40	%
Средний объем эритроцитов (MCV)	84,9	77,0		101,0	фл
Среднее содержание гемоглобина в эритроцитах (MCH)	▲ 31,4	27,0		32,3	пг
Средняя концентрация гемоглобина в эритроцитах (MCHC)	▲ 34,6	32,4		35,0	г/дл
Отн. ширина распредел. эритроц. по объему (ст. отклонение)	41,2	28,8		56,0	фл
Отн. ширина распредел. эритроц. по объему (коэфф. вариации)	▼ 12,0	12,0		13,6	%
Тромбоциты	257,3	125,0		400,0	10 ³ кл/мкл
Средний объем тромбоцитов (MPV)	9,2	5,0		10,6	фл
Тромбокрит (PCT)	▼ 0,200	0,170		0,320	%
Относит. ширина распредел. тромбоцитов по объему (PDW)	14,8	10,1		16,1	%

Пациент: ОБРАЗЕЦ

№ заявки:

Возраст: 24 г.

Пол: М

Дата взятия:

Дата выполнения:

Биоматериал: Кровь с ЭДТА, Кровь с фторидом натрия, Кровь с цитратом натрия, Плазма крови с ГЕПАРИНОМ, Плазма крови с ЭДТА, Сыворотка крови, Цельная кровь с ГЕПАРИНОМ

Метод: ВЭЖХ-УФ, ВЭЖХ-МС/МС, ИХЛА, ИСП-МС, ГХ-ПИД, Фотометрический колориметрический, бромкрезоловый зеленый, биуретовый, Кинетический колориметрический, метод Яффе, УФ кинетический, GLDH, Ферментативный колориметрический, Ионселективный метод (ISE), УФ фотометрический, Иммунотурбидиметрия, Расчетный, нефелометрия, Турбидиметрический иммуноанализ с латексным усилением (PETIA), Кинетическое колориметрическое определение, IFCC, Гексокиназный, ВЭЖХ, Кинетическое колориметрическое определение, GSCC, хемилюминесцентный иммуноанализ на микрочастицах, Клоттинговый метод, по Клауссу, Кондуктометрия, фотометрия, проточная цитофлуориметрия.



Анализ	Результат	Референсный диапазон			Ед. изм.
		Низкий	Нормальный уровень	Высокий	
Лейкоциты	▲ 8,90	3,20		10,00	10 ³ кл/мкл
Фибриноген	274,30	200,00		400,00	мг/дл
АлАТ	4,4			35,0	Ед/л
АсАТ	14,5			35,0	Ед/л
Альбумин	48	35		52	г/л
Билирубин общий	17,7	5,0		21,0	мкмоль/л
Билирубин прямой	2,1			3,4	мкмоль/л
Билирубин непрямой	7,8	1,7		17,6	мкмоль/л
Гамма-ГТ	25,9			38	МЕ/л
Глюкоза	▼ 4,1	4,1		5,9	ммоль/л
Креатинкиназа	93,5			145	МЕ/л
Креатинин	▼ 65,30	58,00		96,00	мкмоль/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

Пациент: ОБРАЗЕЦ

№ заявки:

Возраст: 24 г.

Пол: М

Дата взятия:

Дата выполнения:

Биоматериал: Кровь с ЭДТА, Кровь с фторидом натрия, Кровь с цитратом натрия, Плазма крови с ГЕПАРИНОМ, Плазма крови с ЭДТА, Сыворотка крови, Цельная кровь с ГЕПАРИНОМ

Метод: ВЭЖХ-УФ, ВЭЖХ-МС/МС, ИХЛА, ИСП-МС, ГХ-ПИД, Фотометрический колориметрический, бромкрезоловый зеленый, биуретовый, Кинетический колориметрический, метод Яффе, УФ кинетический, GLDH, Ферментативный колориметрический, Ионселективный метод (ISE), УФ фотометрический, Иммунотурбидиметрия, Расчетный, нефелометрия, Турбидиметрический иммуноанализ с латексным усилением (PETIA), Кинетическое колориметрическое определение, IFCC, Гексокиназный, ВЭЖХ, Кинетическое колориметрическое определение, GSCC, хемилюминесцентный иммуноанализ на микрочастицах, Клоттинговый метод, по Клауссу, Кондуктометрия, фотометрия, проточная цитофлуориметрия.



Анализ	Результат	Референсный диапазон			Ед. изм.
		Низкий	Нормальный уровень	Высокий	
Мочевина	▲ 6,5	2,8		7,2	ммоль/л
Мочевая кислота	305,3	154,7		357,0	мкмоль/л
Общий белок	74,8	66,0		83,0	г/л
Триглицериды	59,3				ммоль/л
Холестерин общий (ХС)	4,50	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

Холестерин- ЛПВП (альфа-холестерин)	8,90	Рекомендации NCEP (National Cholesterol Education Program): < 1,03 ммоль/л - Низкий уровень ЛПВП-холестерина (основной фактор риска ишемической болезни сердца) >=1,55 ммоль/л - Высокий уровень ЛПВП-холестерина (отрицательный фактор риска ишемической болезни сердца)	ммоль/л
-------------------------------------	------	---	---------

Пациент: ОБРАЗЕЦ

№ заявки:

Возраст: 24 г.

Пол: М

Дата взятия:

Дата выполнения:

Биоматериал: Кровь с ЭДТА, Кровь с фторидом натрия, Кровь с цитратом натрия, Плазма крови с ГЕПАРИНОМ, Плазма крови с ЭДТА, Сыворотка крови, Цельная кровь с ГЕПАРИНОМ

Метод: ВЭЖХ-УФ, ВЭЖХ-МС/МС, ИХЛА, ИСП-МС, ГХ-ПИД, Фотометрический колориметрический, бромкрезоловый зеленый, биуретовый, Кинетический колориметрический, метод Яффе, УФ кинетический, GLDH, Ферментативный колориметрический, Ионселективный метод (ISE), УФ фотометрический, Иммунотурбидиметрия, Расчетный, нефелометрия, Турбидиметрический иммуноанализ с латексным усилением (PETIA), Кинетическое колориметрическое определение, IFCC, Гексокиназный, ВЭЖХ, Кинетическое колориметрическое определение, GSCC, хемилюминесцентный иммуноанализ на микрочастицах, Клоттинговый метод, по Клауссу, Кондуктометрия, фотометрия, проточная цитофлуориметрия.



Анализ	Результат	Референсный диапазон		Ед. изм.
		Нормальный уровень		
Холестерин- ЛПНП (бета-холестерин)	84,5	Рекомендации NCEP (National Cholesterol Education Program): < 2,6 ммоль/л - оптимальный уровень 2,6-3,3 ммоль/л - вблизи оптимального уровня 3,4-4,1 ммоль/л - пограничный уровень 4,1-4,9 ммоль/л - высокий уровень >= 4,9 ммоль/л - очень высокий уровень		ммоль/л
Коэффициент атерогенности	1,5	1,0	2,5	
Холинэстераза	7	3,93	10,8	кМЕ/л
Фосфатаза щелочная	223,1	96	297	МЕ/л
Кальций	2,30	2,10	2,55	ммоль/л
Натрий (Na)	▲ 144,7	136	145	ммоль/л
Калий (K)	4,70	3,50	5,10	ммоль/л
Хлор (Cl)	▼ 100,2	98,0	112,0	ммоль/л
Магний	— 0,70	0,77	1,03	ммоль/л
Фосфор неорганический	— 0,80	0,81	1,45	ммоль/л
С-Реактивный белок	0,1		5	мг/л
Железо (свободное, белковосвязанное, сывороточное)	19,7	11,6	31,3	мкмоль/л

Пациент: ОБРАЗЕЦ

№ заявки:

Возраст: 24 г.

Пол: М

Дата взятия:

Дата выполнения:

Биоматериал: Кровь с ЭДТА, Кровь с фторидом натрия, Кровь с цитратом натрия, Плазма крови с ГЕПАРИНОМ, Плазма крови с ЭДТА, Сыворотка крови, Цельная кровь с ГЕПАРИНОМ

Метод: ВЭЖХ-УФ, ВЭЖХ-МС/МС, ИХЛА, ИСП-МС, ГХ-ПИД, Фотометрический колориметрический, бромкрезоловый зеленый, биуретовый, Кинетический колориметрический, метод Яффе, УФ кинетический, GLDH, Ферментативный колориметрический, Ионселективный метод (ISE), УФ фотометрический, Иммунотурбидиметрия, Расчетный, нефелометрия, Турбидиметрический иммуноанализ с латексным усилением (PETIA), Кинетическое колориметрическое определение, IFCC, Гексокиназный, ВЭЖХ, Кинетическое колориметрическое определение, GSCC, хемилюминесцентный иммуноанализ на микрочастицах, Клоттинговый метод, по Клауссу, Кондуктометрия, фотометрия, проточная цитофлуориметрия.



Анализ	Результат	Референсный диапазон		Ед. изм.
		Нормальный уровень		
Латентная железосвязывающая способность	▲ 61,4	27,8	63,6	мкмоль/л
Трансферрин	3,10	2,00	3,60	г/л
Растворимый рецептор трансферрина (sTRF)	66,8			
Ферритин	▼ 6,1	6,0	60,0	мкг/л
Коэффициент насыщения трансферрина железом	22,9			%
Гликозилированный гемоглобин (HbA1c)	72,3	Согласно клиническим рекомендациям АЛГОРИТМЫ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ, 2015: менее 6% - нормальный уровень 6,0 -6,5% - пограничное значение 6,5% и более - уровень диагностического критерия СД (диабетический уровень)		%
Ионизированный кальций	1,2	1,12	1,32	ммоль/л
Гомоцистеин	▲ 15,40	5,46	16,20	мкмоль/л
Церулоплазмин	388,5	200	600	мг/л
Тиреотропный гормон (ТТГ)	▲ 3,8000	0,6700	4,5000	мкМЕ/мл
Глобулин связывающий половые гормоны (ГСПГ)	40,3	11	57	нмоль/л

Пациент: ОБРАЗЕЦ

№ заявки:

Возраст: 24 г.

Пол: М

Дата взятия:

Дата выполнения:

Биоматериал: Кровь с ЭДТА, Кровь с фторидом натрия, Кровь с цитратом натрия, Плазма крови с ГЕПАРИНОМ, Плазма крови с ЭДТА, Сыворотка крови, Цельная кровь с ГЕПАРИНОМ

Метод: ВЭЖХ-УФ, ВЭЖХ-МС/МС, ИХЛА, ИСП-МС, ГХ-ПИД, Фотометрический колориметрический, бромкрезоловый зеленый, биуретовый, Кинетический колориметрический, метод Яффе, УФ кинетический, GLDH, Ферментативный колориметрический, Ионселективный метод (ISE), УФ фотометрический, Иммунотурбидиметрия, Расчетный, нефелометрия, Турбидиметрический иммуноанализ с латексным усилением (PETIA), Кинетическое колориметрическое определение, IFCC, Гексокиназный, ВЭЖХ, Кинетическое колориметрическое определение, GSCC, хемилюминесцентный иммуноанализ на микрочастицах, Клоттинговый метод, по Клауссу, Кондуктометрия, фотометрия, проточная цитофлуориметрия.



Анализ	Результат	Референсный диапазон		Ед. изм.
		Нормальный уровень		
T4 свободный	▼ 9,80	9,00	19,05	пмоль/л
T3 (трийодтиронин) свободный	4,80	2,43	6,01	пмоль/л
ФСГ	61,8			мМЕ/мл
ЛГ	96,70			мМЕ/мл
Пролактин	414,1	108,78	557,13	мМЕ/л
Тестостерон свободный	0,5	0,219	0,708	нмоль/л
Тестостерон общий	18,7	8,33	30,19	нмоль/л
Индекс свободных андрогенов	52,4	24,5	113,3	%
Инсулин	▼ 3,9	2,3	26,4	мкМЕ/мл
С-пептид	3,9	0,9	7,1	нг/мл
Паратгормон	51,8	20,0	74,0	пг/мл
Цистатин С	91,60			мг/л
ПСА общий	2,2000		4,0000	нг/мл
ПСА свободный	12			нг/мл

Пациент: ОБРАЗЕЦ

№ заявки:

Возраст: 24 г.

Пол: М

Дата взятия:

Дата выполнения:

Биоматериал: Кровь с ЭДТА, Кровь с фторидом натрия, Кровь с цитратом натрия, Плазма крови с ГЕПАРИНОМ, Плазма крови с ЭДТА, Сыворотка крови, Цельная кровь с ГЕПАРИНОМ

Метод: ВЭЖХ-УФ, ВЭЖХ-МС/МС, ИХЛА, ИСП-МС, ГХ-ПИД, Фотометрический колориметрический, бромкрезоловый зеленый, биуретовый, Кинетический колориметрический, метод Яффе, УФ кинетический, GLDH, Ферментативный колориметрический, Ионселективный метод (ISE), УФ фотометрический, Иммунотурбидиметрия, Расчетный, нефелометрия, Турбидиметрический иммуноанализ с латексным усилением (PETIA), Кинетическое колориметрическое определение, IFCC, Гексокиназный, ВЭЖХ, Кинетическое колориметрическое определение, GSCC, хемилюминесцентный иммуноанализ на микрочастицах, Клоттинговый метод, по Клауссу, Кондуктометрия, фотометрия, проточная цитофлуориметрия.



Анализ	Результат	Референсный диапазон		Ед. изм.
		Нормальный уровень		
% свободного ПСА	98,4			%
Марганец Mn (С)	< 1,00		3,00	мкг/л
Медь Cu (С)	1040	570	1 550	мкг/л
Цинк Zn (С)	831	600	1 200	мкг/л
Селен Se (С)	154,7	23,0	190,0	мкг/л
Витамин А (ретинол), ск	— 0,300	0,325	0,780	мкг/мл
Риск развития дефицита витамина А: <0,2 мкг/мл Выраженный дефицит витамина А: <0,1 мкг/мл Гипервитаминоз А (токсичность): >1,2 мкг/мл				
Бета-каротин в транс-форме, ск	▼ 104,4	100,0	850,0	нг/мл
25-ОН D2 и D3 суммарно (25-гидроксиэргокальциферол и 25-гидроксиолекальциферол суммарно)	75,0	30,0	100,0	нг/мл
Рекомендации Российской ассоциации эндокринологов 2015, ARUP Laboratories, США, Holick et al. 2011				
Витамин Е (альфа-токоферол), ск	▲ 16,90	5,50	17,00	мкг/мл
Дефицит витамина Е: новорожденные (в т. ч. недоношенные) дети до 3-х мес.: <2 мкг/мл 3 мес. и старше: <3 мкг/мл Риск избыточного поступления витамина Е: >40 мкг/мл Рекомендуется принимать витамин Е: 3 мес.-18 лет: <4 мкг/мл 18 лет и старше: <5 мкг/мл				
Витамин К1, ск	1,10	0,13	1,88	нг/мл

Пациент: ОБРАЗЕЦ

№ заявки:

Возраст: 24 г.

Пол: М

Дата взятия:

Дата выполнения:

Биоматериал: Кровь с ЭДТА, Кровь с фторидом натрия, Кровь с цитратом натрия, Плазма крови с ГЕПАРИНОМ, Плазма крови с ЭДТА, Сыворотка крови, Цельная кровь с ГЕПАРИНОМ

Метод: ВЭЖХ-УФ, ВЭЖХ-МС/МС, ИХЛА, ИСП-МС, ГХ-ПИД, Фотометрический колориметрический, бромкрезоловый зеленый, биуретовый, Кинетический колориметрический, метод Яффе, УФ кинетический, GLDH, Ферментативный колориметрический, Ионселективный метод (ISE), УФ фотометрический, Иммунотурбидиметрия, Расчетный, нефелометрия, Турбидиметрический иммуноанализ с латексным усилением (PETIA), Кинетическое колориметрическое определение, IFCC, Гексокиназный, ВЭЖХ, Кинетическое колориметрическое определение, GSCC, хемилюминесцентный иммуноанализ на микрочастицах, Клоттинговый метод, по Клауссу, Кондуктометрия, фотометрия, проточная цитофлуориметрия.



Анализ	Результат	Референсный диапазон		Ед. изм.
		Нормальный уровень		
Витамин С (аскорбиновая кислота), пк <i>Целевые Значения (Mayo Clinic):</i> <2 – выраженный риск развития дефицита витамина С 2-4 – умеренный риск развития дефицита витамина С 4-20 – оптимальный уровень витамина С >30 – избыточное поступление витамина С	8,60	1,05	17,95	мкг/мл
В1 в форме тиамин-пирофосфата, цк	122	82	239	нмоль/л
В2 в форме ФАД, цк	226	116	393	нмоль/л
В3 в форме ниацина (никотиновой кислоты, РР), пк	110,8	13,0	161,0	нмоль/л
В3 в форме никотинамида, пк	891,7	75,7	1 081,0	нмоль/л
В5 в форме пантотеновой кислоты, пк	▲ 593,20	54,50	604,40	нмоль/л
В6 в форме пиридоксаль-5-фосфата, пк	120,5	11,3	302,0	нмоль/л
В7 в форме биотина, пк	▼ 0,200	0,025	5,647	нмоль/л
В9 в форме фолиевых кислот, ск	▼ 5,2	3,1	20,5	нг/мл
В12 в форме цианкобаламина, ск	459	187	883	пг/мл
Витамин К2 (МК7)	44			

Пациент: ОБРАЗЕЦ

№ заявки:

Возраст: 24 г.

Пол: М

Дата взятия:

Дата выполнения:

Биоматериал: Кровь с ЭДТА, Кровь с фторидом натрия, Кровь с цитратом натрия, Плазма крови с ГЕПАРИНОМ, Плазма крови с ЭДТА, Сыворотка крови, Цельная кровь с ГЕПАРИНОМ

Метод: ВЭЖХ-УФ, ВЭЖХ-МС/МС, ИХЛА, ИСП-МС, ГХ-ПИД, Фотометрический колориметрический, бромкрезоловый зеленый, биуретовый, Кинетический колориметрический, метод Яффе, УФ кинетический, GLDH, Ферментативный колориметрический, Ионселективный метод (ISE), УФ фотометрический, Иммунотурбидиметрия, Расчетный, нефелометрия, Турбидиметрический иммуноанализ с латексным усилением (PETIA), Кинетическое колориметрическое определение, IFCC, Гексокиназный, ВЭЖХ, Кинетическое колориметрическое определение, GSCC, хемилюминесцентный иммуноанализ на микрочастицах, Клоттинговый метод, по Клауссу, Кондуктометрия, фотометрия, проточная цитофлюориметрия.



Анализ	Результат	Референсный диапазон		Ед. изм.
		Нормальный уровень		
Омега-3 индекс для цельной крови (суммарно для СЖК, ЛП, КМ)	78,20	2,1-4,3 - очень высокий риск 4,3-5,2 - высокий риск 5,2-6,1 - умеренный риск 6,1-10,2 - низкий риск		%
= $(EPA + DPA + DHA)$ /суммарное содержание ЖК. Индекс риска развития ССЗ.				
Омега-3 индекс для эритроцитарных клеточных мембран	74,64	<4 - высокий риск 4-8 - умеренный риск >8 - низкий риск		%
=Омега-3 индекс для цельной крови $\times 0,95 + 0,35$ (расчетн. по Харрисону-Шаки). Индекс риска развития ССЗ.				

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.

Результатов исследований недостаточно для постановки диагноза.
Обязательна консультация лечащего врача.

Напечатано: 08.07.2025 13:07:11 (стр. 9/9)