

Пациент: ОБРАЗЕЦ

№ заявки:

Возраст: 24 г.

Пол: Ж

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: ИСП-МС, ВЭЖХ-МС/МС, ИХЛА, ГХ-ПИД, Фотометрический колориметрический, бромкрезоловый зеленый, биуретовый, Кинетический колориметрический, метод Яффе, УФ кинетический, GLDH, Ферментативный колориметрический, УФ фотометрический, Иммунотурбидиметрия, Потенциометрический, нефелометрия, Расчетный, ХИАМ-хемиллюминесцентный иммуноанализ на микрочастицах, Турбидиметрический иммуноанализ с латексным усилением (PETIA), Кондуктометрия, фотометрия, проточная цитофлуориметрия. Микроскопия мазка используется при патологических результатах, УФ кинетическое определение, IFCC без пиридоксаль-фосфатной активации, Гексокиназный, ВЭЖХ, Кинетическое колориметрическое определение, GSCC, Клоттинговый метод, по Клауссу.



Чекап врача Владимира Скального №2

Анализ	Результат	Референсный диапазон			Ед. изм.
		Низкий	Нормальный уровень	Высокий	
Общеклинические исследования					
Эритроциты	▲ 4,90	4,00	5,00		10 ¹² /л
Лейкоциты	8,20	5,00	10,00		10 ⁹ кл/мкл
Гемоглобин (Hb)	▼ 120,8	120,0	160,0		г/л
Гематокрит	41,60	36,00	48,00		%
Средний объем эритроцитов (MCV)	▲ 94,6	76,0	96,0		фл
Среднее содержание гемоглобина в эритроцитах (MCH)	▲ 31,6	27,0	32,0		пг
Средняя концентрация гемоглобина в эритроцитах (MCHC)	316,4	300,0	350,0		г/дл
Отн. ширина распредел. эритроц. по объему (ст. отклонение)	44,6	28,8	56,0		фл
Отн. ширина распредел. эритроц. по объему (коэфф. вариации)	▲ 13,3	12,0	13,6		%
Тромбоциты	278,8	125,0	400,0		10 ⁹ кл/мкл
Средний объем тромбоцитов (MPV)	▼ 6,2	5,0	15,0		фл
Тромбокрит (PCT)	— 0,100	0,170	0,320		%

Пациент: ОБРАЗЕЦ

№ заявки:

Возраст: 24 г.

Пол: Ж

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: ИСП-МС, ВЭЖХ-МС/МС, ИХЛА, ГХ-ПИД, Фотометрический колориметрический, бромкрезоловый зеленый, биуретовый, Кинетический колориметрический, метод Яффе, УФ кинетический, GLDH, Ферментативный колориметрический, УФ фотометрический, Иммунотурбидиметрия, Потенциометрический, нефелометрия, Расчетный, ХИАМ-хемилюминесцентный иммуноанализ на микрочастицах, Турбидиметрический иммуноанализ с латексным усилением (PETIA), Кондуктометрия, фотометрия, проточная цитофлюориметрия. Микроскопия мазка используется при патологических результатах, УФ кинетическое определение, IFCC без пиридоксаль-фосфатной активации, Гексокиназный, ВЭЖХ, Кинетическое колориметрическое определение, GSCC, Клоттинговый метод, по Клауссу.



Анализ	Результат	Референсный диапазон			Ед. изм.
		Низкий	Нормальный уровень	Высокий	
Относит. ширина распред. тромбоцитов по объему (PDW)	▲ 15,2	10,1		16,1	%
Биохимический анализ крови					
АлАТ	29,7			35,0	Ед/л
Растворимый рецептор трансферрина (sTRF)	81,1			35,0	Ед/л
АсАТ	34,6			35,0	Ед/л
Билирубин общий	9,2	5,0		21,0	мкмоль/л
Билирубин прямой	0,3			3,4	мкмоль/л
Билирубин непрямой	5	1,7		17,6	мкмоль/л
Гамма-ГТ	24,2			38	МЕ/л
Глюкоза	5,4	4,1		5,9	ммоль/л
<p>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</p>					
Креатинкиназа	102,1			145	МЕ/л
Креатинин	76,50	58,00		96,00	мкмоль/л

Пациент: ОБРАЗЕЦ

№ заявки:

Возраст: 24 г.

Пол: Ж

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: ИСП-МС, ВЭЖХ-МС/МС, ИХЛА, ГХ-ПИД, Фотометрический колориметрический, бромкрезоловый зеленый, биуретовый, Кинетический колориметрический, метод Яффе, УФ кинетический, GLDH, Ферментативный колориметрический, УФ фотометрический, Иммунотурбидиметрия, Потенциометрический, нефелометрия, Расчетный, ХИАМ-хемиллюминесцентный иммуноанализ на микрочастицах, Турбидиметрический иммуноанализ с латексным усилением (PETIA), Кондуктометрия, фотометрия, проточная цитофлюориметрия. Микроскопия мазка используется при патологических результатах, УФ кинетическое определение, IFCC без пиридоксаль-фосфатной активации, Гексокиназный, ВЭЖХ, Кинетическое колориметрическое определение, GSCC, Клоттинговый метод, по Клауссу.


Анализ	Результат	Референсный диапазон			Ед. изм.
		Низкий	Нормальный уровень	Высокий	
Мочевина	▲ 7,1	2,8		7,2	ммоль/л
Мочевая кислота	206,0	154,7	▼	357,0	мкмоль/л
Общий белок	76,3	66,0	▼	83,0	г/л
Триглицериды	3,6				ммоль/л
Холестерин общий (ХС)	5,60	3,40	▼	6,30	ммоль/л

Референсный диапазон указан согласно Клиническому руководству по лабораторным тестам под редакцией Н. Туца.

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

Коэффициент атерогенности	—	-0,9 ▼	1,0	2,2	
---------------------------	---	--------	-----	-----	--

Холестерин- ЛПВП (альфа-холестерин)	76,50	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: Ж

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: ИСП-МС, ВЭЖХ-МС/МС, ИХЛА, ГХ-ПИД, Фотометрический колориметрический, бромкрезоловый зеленый, биуретовый, Кинетический колориметрический, метод Яффе, УФ кинетический, GLDH, Ферментативный колориметрический, УФ фотометрический, Иммунотурбидиметрия, Потенциометрический, нефелометрия, Расчетный, ХИАМ-хемилюминесцентный иммуноанализ на микрочастицах, Турбидиметрический иммуноанализ с латексным усилением (PETIA), Кондуктометрия, фотометрия, проточная цитофлуориметрия. Микроскопия мазка используется при патологических результатах, УФ кинетическое определение, IFCC без пиридоксаль-фосфатной активации, Гексокиназный, ВЭЖХ, Кинетическое колориметрическое определение, GSCC, Клоттинговый метод, по Клауссу.


Анализ	Результат	Референсный диапазон		Ед. изм.
		Нормальный уровень		
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				
Холестерин- ЛПНП (бета-холестерин)	92,6			ммоль/л
Холинэстераза	7	3,93	10,8	кМЕ/л
Фосфатаза щелочная	▼ 134,9	96	297	МЕ/л
Кальций	2,20	2,10	2,55	ммоль/л
Натрий (Na)	▲ 144	136	145	ммоль/л
Калий (K)	4,10	3,50	5,10	ммоль/л
Хлор (Cl)	107,3	98,0	112,0	ммоль/л
Фосфор неорганический	— 0,80	0,81	1,45	ммоль/л
С-Реактивный белок	4,1		5	мг/л
Железо (свободное, белковосвязанное, сывороточное)	42,4			мкмоль/л
Латентная железосвязывающая способность	▼ 29,8	27,8	63,6	мкмоль/л

Пациент: ОБРАЗЕЦ

№ заявки:

Возраст: 24 г.

Пол: Ж

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: ИСП-МС, ВЭЖХ-МС/МС, ИХЛА, ГХ-ПИД, Фотометрический колориметрический, бромкрезоловый зеленый, биуретовый, Кинетический колориметрический, метод Яффе, УФ кинетический, GLDH, Ферментативный колориметрический, УФ фотометрический, Иммунотурбидиметрия, Потенциометрический, нефелометрия, Расчетный, ХИАМ-хемиллюминесцентный иммуноанализ на микрочастицах, Турбидиметрический иммуноанализ с латексным усилением (PETIA), Кондуктометрия, фотометрия, проточная цитофлюориметрия. Микроскопия мазка используется при патологических результатах, УФ кинетическое определение, IFCC без пиридоксаль-фосфатной активации, Гексокиназный, ВЭЖХ, Кинетическое колориметрическое определение, GSCC, Клоттинговый метод, по Клауссу.


Анализ	Результат	Референсный диапазон		Ед. изм.
		Нормальный уровень		
Трансферрин	2,90	2,00	3,60	г/л
Ферритин	26,7	6,0	60,0	мкг/л
Церулоплазмин	335,8	200	600	мг/л
Коэффициент насыщения трансферрина железом	41			%
Гликозилированный гемоглобин (HbA1c)	80,9	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	11,30	4,44	13,56	мкмоль/л
Фибриноген	▼ 207,50	200,00	400,00	мг/дл
Гормоны				
Тиреотропный гормон (ТТГ)	2,5000	0,3500	4,9400	мкМЕ/мл
Т4 свободный	▼ 9,10	9,00	19,05	пмоль/л

Пациент: ОБРАЗЕЦ

№ заявки:

Возраст: 24 г.

Пол: Ж

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: ИСП-МС, ВЭЖХ-МС/МС, ИХЛА, ГХ-ПИД, Фотометрический колориметрический, бромкрезоловый зеленый, биуретовый, Кинетический колориметрический, метод Яффе, УФ кинетический, GLDH, Ферментативный колориметрический, УФ фотометрический, Иммунотурбидиметрия, Потенциометрический, нефелометрия, Расчетный, ХИАМ-хемилюминесцентный иммуноанализ на микрочастицах, Турбидиметрический иммуноанализ с латексным усилением (PETIA), Кондуктометрия, фотометрия, проточная цитофлуориметрия. Микроскопия мазка используется при патологических результатах, УФ кинетическое определение, IFCC без пиридоксаль-фосфатной активации, Гексокиназный, ВЭЖХ, Кинетическое колориметрическое определение, GSCC, Клоттинговый метод, по Клауссу.



Анализ	Результат	Референсный диапазон		Ед. изм.
		Нормальный уровень		
Т3 (трийодтиронин) свободный	3,80	2,63	5,70	пмоль/л
Инсулин	17,3	2,3	26,4	мкМЕ/мл
С-пептид	5	0,9	7,1	нг/мл
Паратгормон	27,4	20,0	74,0	пг/мл
Эссенциальные микроэлементы				
Магний Mg (С)	23,6	16,0	26,0	мг/л
Марганец Mn (С)	< 1,00		3,00	мкг/л
Медь Cu (С)	1242	570	1 550	мкг/л
Цинк Zn (С)	1174	600	1 200	мкг/л
Селен Se (С)	94,6	23,0	190,0	мкг/л
Йод I (С)	86,2	40,0	92,0	мкг/л

Расчетные индексы и соотношения

Пациент: ОБРАЗЕЦ

№ заявки:

Возраст: 24 г.

Пол: Ж

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: ИСП-МС, ВЭЖХ-МС/МС, ИХЛА, ГХ-ПИД, Фотометрический колориметрический, бромкрезоловый зеленый, биуретовый, Кинетический колориметрический, метод Яффе, УФ кинетический, GLDH, Ферментативный колориметрический, УФ фотометрический, Иммунотурбидиметрия, Потенциометрический, нефелометрия, Расчетный, ХИАМ-хемиллюминесцентный иммуноанализ на микрочастицах, Турбидиметрический иммуноанализ с латексным усилением (PETIA), Кондуктометрия, фотометрия, проточная цитофлюориметрия. Микроскопия мазка используется при патологических результатах, УФ кинетическое определение, IFCC без пиридоксаль-фосфатной активации, Гексокиназный, ВЭЖХ, Кинетическое колориметрическое определение, GSCC, Клоттинговый метод, по Клауссу.



Анализ	Результат	Референсный диапазон		Ед. изм.
		Нормальный уровень		
Омега-3 индекс для цельной крови (суммарно для СЖК, ЛП, КМ) =(EPA + DPA + DHA)/суммарное содержание ЖК. Индекс риска развития ССЗ.	79,70	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		%
Омега-3 индекс для эритроцитарных клеточных мембран =Омега-3 индекс для цельной крови x 0,95+0,35 (расчетн. по Харрисону-Шаки). Индекс риска развития ССЗ.	76,06	<4 - высокий риск 4-8 - умеренный риск >8 - низкий риск		%
Цистатин С	11,10			мг/л
Активные коэнзимные формы (преимущественно внутриклеточные формы)				
В1 в форме тиамин-пирофосфата, цк	158	82	239	нмоль/л
В2 в форме ФАД, цк	150	116	393	нмоль/л
Неактивные транзиторные формы (внеклеточные формы)				
В3 в форме ниацина (никотиновой кислоты, РР), пк	84,6	13,0	161,0	нмоль/л
В3 в форме никотинамида, пк	613,8	75,7	1 081,0	нмоль/л
В5 в форме пантотеновой кислоты, пк	115,90	54,50	604,40	нмоль/л

Пациент: ОБРАЗЕЦ

№ заявки:

Возраст: 24 г.

Пол: Ж

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: ИСП-МС, ВЭЖХ-МС/МС, ИХЛА, ГХ-ПИД, Фотометрический колориметрический, бромкрезоловый зеленый, биуретовый, Кинетический колориметрический, метод Яффе, УФ кинетический, GLDH, Ферментативный колориметрический, УФ фотометрический, Иммунотурбидиметрия, Потенциометрический, нефелометрия, Расчетный, ХИАМ-хемиллюминесцентный иммуноанализ на микрочастицах, Турбидиметрический иммуноанализ с латексным усилением (PETIA), Кондуктометрия, фотометрия, проточная цитофлюориметрия. Микроскопия мазка используется при патологических результатах, УФ кинетическое определение, IFCC без пиридоксаль-фосфатной активации, Гексокиназный, ВЭЖХ, Кинетическое колориметрическое определение, GSCC, Клоттинговый метод, по Клауссу.



Анализ	Результат	Референсный диапазон		Ед. изм.
		Нормальный уровень		
В6 в форме пиридоксаль-5-фосфата, пк	▲ 287,0	11,3	302,0	нмоль/л
В7 в форме биотина, пк	▼ 0,900	0,025	5,647	нмоль/л
Витамины				
В9 в форме фолиевых кислот, ск	9,5	3,1	20,5	нг/мл
В12 в форме цианкобаламина, ск	588	187	883	пг/мл
25-ОН Витамин D3	▲ 96,90	30,00	100,00	нг/мл
Витамины				
Витамин А (ретинол), ск	▼ 0,400	0,325	0,780	мкг/мл
<i>Риск развития дефицита витамина А: <0,2 мкг/мл</i> <i>Выраженный дефицит витамина А: <0,1 мкг/мл</i> <i>Гипервитаминоз А (токсичность): >1,2 мкг/мл</i>				
Витамин Е (альфа-токоферол), ск	9,60	5,50	17,00	мкг/мл
<i>Дефицит витамина Е:</i> <i>новорожденные (в т. ч. недоношенные) дети до 3-х мес.: <2 мкг/мл</i> <i>3 мес. и старше: <3 мкг/мл</i> <i>Риск избыточного поступления витамина Е: >40 мкг/мл</i> <i>Рекомендуется принимать витамин Е:</i> <i>3 мес.-18 лет: <4 мкг/мл</i> <i>18 лет и старше: <5 мкг/мл</i>				

Пациент: ОБРАЗЕЦ

№ заявки:

Возраст: 24 г.

Пол: Ж

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: ИСП-МС, ВЭЖХ-МС/МС, ИХЛА, ГХ-ПИД, Фотометрический колориметрический, бромкрезоловый зеленый, биуретовый, Кинетический колориметрический, метод Яффе, УФ кинетический, GLDH, Ферментативный колориметрический, УФ фотометрический, Иммунотурбидиметрия, Потенциометрический, нефелометрия, Расчетный, ХИАМ-хемиллюминесцентный иммуноанализ на микрочастицах, Турбидиметрический иммуноанализ с латексным усилением (PETIA), Кондуктометрия, фотометрия, проточная цитофлюориметрия. Микроскопия мазка используется при патологических результатах, УФ кинетическое определение, IFCC без пиридоксаль-фосфатной активации, Гексокиназный, ВЭЖХ, Кинетическое колориметрическое определение, GSCC, Клоттинговый метод, по Клауссу.


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	6,10	1,05	17,95	мкг/мл
Витамин К2 (МК7)	59,7			

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.