

Пациент: ОБРАЗЕЦ

№ заявки:

Возраст: 24 г.

Пол: М

Дата взятия:

Дата выполнения:

Биоматериал: Кровь с ЭДТА, 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), Кондуктометрия, фотометрия, проточная цитофлуориметрия.



Чекап врача Владимира Скального №1

Анализ	Результат	Референсный диапазон			Ед. изм.
		Низкий	Нормальный уровень	Высокий	
Эритроциты	▲ 5,50	4,44		5,61	10 ¹² /л
Гемоглобин (Hb)	155,0	135,0		169,0	г/л
Гематокрит	46,00	40,00		49,40	%
Средний объем эритроцитов (MCV)	94,4	77,0		101,0	фл
Среднее содержание гемоглобина в эритроцитах (MCH)	▲ 31,3	27,0		32,3	пг
Средняя концентрация гемоглобина в эритроцитах (MCHC)	▼ 32,5	32,4		35,0	г/дл
Отн. ширина распр. эритроц. по объему (ст. отклонение)	▲ 55,8	28,8		56,0	фл
Отн. ширина распр. эритроц. по объему (коэфф. вариации)	▲ 13,5	12,0		13,6	%
Тромбоциты	▲ 390,3	125,0		400,0	10 ³ кл/мкл
Средний объем тромбоцитов (MPV)	6,3	5,0		10,6	фл
Тромбокрит (PCT)	— 0,100	0,170		0,320	%
Относит. ширина распр. тромбоцитов по объему (PDW)	▼ 11,3	10,1		16,1	%
Лейкоциты	▼ 4,30	3,20		10,00	10 ³ кл/мкл
Альбумин	▲ 51	35		52	г/л

Пациент: ОБРАЗЕЦ

№ заявки:

Возраст: 24 г.

Пол: М

Дата взятия:

Дата выполнения:

Биоматериал: Кровь с ЭДТА, 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), Кондуктометрия, фотометрия, проточная цитофлуориметрия.


Анализ	Результат	Референсный диапазон			Ед. изм.
		Низкий	Нормальный уровень	Высокий	
Креатинин	66,10	58,00		96,00	мкмоль/л
Мочевина	▼ 3,2	2,8		7,2	ммоль/л
Общий белок	76,4	66,0		83,0	г/л
Триглицериды	85,5				ммоль/л
Холестерин общий (ХС)	5,30	3,40		6,30	ммоль/л
Холестерин- ЛПВП (альфа-холестерин)	55,40	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
Холестерин- ЛПНП (бета-холестерин)	49,7	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	2,0	1,0		2,5	

Пациент: ОБРАЗЕЦ

№ заявки:

Возраст: 24 г.

Пол: М

Дата взятия:

Дата выполнения:

Биоматериал: Кровь с ЭДТА, 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), Кондуктометрия, фотометрия, проточная цитофлуориметрия.



Анализ	Результат	Референсный диапазон			Ед. изм.
		Низкий	Нормальный уровень	Высокий	
Кальций	2,30	2,10		2,55	ммоль/л
Натрий (Na)	138,4	136		145	ммоль/л
Калий (K)	4,60	3,50		5,10	ммоль/л
Хлор (Cl)	▼ 99,9	98,0		112,0	ммоль/л
Магний	0,90	0,77		1,03	ммоль/л
Фосфор неорганический	— 0,80	0,81		1,45	ммоль/л
Железо (свободное, белковосвязанное, сывороточное)	17,7	11,6		31,3	мкмоль/л
Латентная железосвязывающая способность	56,2	27,8		63,6	мкмоль/л
Трансферрин	▼ 2,10	2,00		3,60	г/л
Растворимый рецептор трансферрина (sTRF)	14,1				
Ферритин	23,5	6,0		60,0	мкг/л
Коэффициент насыщения трансферрина железом	48,4				%
Ионизированный кальций	1,2	1,12		1,32	ммоль/л
Гомоцистеин	9,00	5,46		16,20	мкмоль/л
Церулоплазмин	333,5	200		600	мг/л
Тиреотропный гормон (ТТГ)	1,9000	0,6700		4,5000	мкМЕ/мл

Пациент: ОБРАЗЕЦ

№ заявки:

Возраст: 24 г.

Пол: М

Дата взятия:

Дата выполнения:

Биоматериал: Кровь с ЭДТА, 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), Кондуктометрия, фотометрия, проточная цитофлуориметрия.



Анализ	Результат	Референсный диапазон			Ед. изм.
		Низкий	Нормальный уровень	Высокий	
T4 свободный	▲ 18,20	9,00		19,05	пмоль/л
T3 (трийодтиронин) свободный	3,30	2,43		6,01	пмоль/л
Цистатин С	10,00				мг/л
Марганец Mn (С)	< 1,00			3,00	мкг/л
Медь Cu (С)	1162	570		1 550	мкг/л
Цинк Zn (С)	1150	600		1 200	мкг/л
Селен Se (С)	134,6	23,0		190,0	мкг/л
Витамин А (ретинол), ск	▼ 0,400	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	▼ 200,0	100,0		850,0	нг/мл
25-ОН D2 и D3 суммарно (25-гидроксиэргокальциферол и 25-гидроксиолекальциферол суммарно)	▼ 31,3	30,0		100,0	нг/мл
Рекомендации Российской ассоциации эндокринологов 2015, ARUP Laboratories, США, Holick et al. 2011					
Витамин Е (альфа-токоферол), ск	▲ 15,00	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	▼ 0,40	0,13		1,88	нг/мл

Пациент: ОБРАЗЕЦ

№ заявки:

Возраст: 24 г.

Пол: М

Дата взятия:

Дата выполнения:

Биоматериал: Кровь с ЭДТА, 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), Кондуктометрия, фотометрия, проточная цитофлуориметрия.



Анализ	Результат	Референсный диапазон			Ед. изм.
		Низкий	Нормальный уровень	Высокий	
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	10,00	1,05		17,95	мкг/мл
В1 в форме тиамин-пирофосфата, цк	152	82		239	нмоль/л
В2 в форме ФАД, цк	390 ▲	116		393	нмоль/л
В3 в форме ниацина (никотиновой кислоты, РР), пк	48,0	13,0		161,0	нмоль/л
В3 в форме никотинамида, пк	607,2	75,7		1 081,0	нмоль/л
В5 в форме пантотеновой кислоты, пк	328,10	54,50		604,40	нмоль/л
В6 в форме пиридоксаль-5-фосфата, пк	173,8	11,3		302,0	нмоль/л
В7 в форме биотина, пк	4,000	0,025		5,647	нмоль/л
В9 в форме фолиевых кислот, ск	18,1 ▲	3,1		20,5	нг/мл
В12 в форме цианкобаламина, ск	188 ▼	187		883	пг/мл
Витамин К2 (МК7)	10				
Омега-3 индекс для цельной крови (суммарно для СЖК, ЛП, КМ)	40,10	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.

Пациент: ОБРАЗЕЦ

№ заявки:

Возраст: 24 г.

Пол: М

Дата взятия:

Дата выполнения:

Биоматериал: Кровь с ЭДТА, 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), Кондуктометрия, фотометрия, проточная цитофлуориметрия.



Анализ	Результат	Референсный диапазон		Ед. изм.
		Нормальный уровень		
Омега-3 индекс для эритроцитарных клеточных мембран	38,45	<4 - высокий риск 4-8 - умеренный риск >8 - низкий риск		%

=Омега-3 индекс для цельной крови $x 0,95+0,35$ (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.