

**ФИО**

**Пол:** Муж  
**Возраст:** 41 год  
ИНЗ: 999999999  
Дата взятия образца: 13.05.2022  
Дата поступления образца: 16.05.2022  
Врач: 17.05.2022  
Дата печати результата: 20.05.2022

Исследование	Результат	Единицы	Референсные значения	Комментарий
ГбPD эритроцитов, активность	<b>1.05*</b>	Ед/г Hb	7.5 - 14.1	7,5 - 14,1 нормальные значения. 2,8 - 7,5 умеренное снижение активности ГбФД. <2,8 выраженный дефицит ГбФД.

\* Результат, выходящий за пределы референсных значений

**Внимание!** В электронном экземпляре бланка название исследования содержит ссылку на страницу сайта <http://www.invitro.ru/> с описанием исследования.

Результаты исследований не являются диагнозом, необходима консультация специалиста.



М.П. / Подпись врача

**ФИО**

**Пол:** Муж  
**Возраст:** 41 год  
ИНЗ: 999999999  
Дата взятия образца: 13.05.2022  
Дата поступления образца: 16.05.2022  
Врач: 17.05.2022  
Дата печати результата: 20.05.2022

**Исследование****Заключение**

Выявлено снижение активности глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы (G6P-DH, Г6Ф-ДГ), которое характерно для наследственной ферментопатии, связанной с анемией, гемолитическими кризами, гипербилирубинемией, желчнокаменной болезнью и рядом других патологических проявлений. Глюкозо-6-фосфатдегидрогеназа является ключевым ферментом пентозофосфатного пути, необходимого для синтеза глутатиона и поддержания кислотно-окислительного баланса внутри эритроцитов. Недостаточность активности фермента приводит к неиммунной гемолитической анемии. Дефицит глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы рецессивное X-сцепленное, генетически детерминированное заболевание, отмечающееся преимущественно у мужчин, хотя ряд проявлений заболевания могут быть обнаружены и женщин. Ферментативная недостаточность является причиной целого спектра синдромов, включая гипербилирубинемия новорождённых, гемолитическую анемию и повторные инфекции, характерные для патологии фагоцитарного звена. Признаком заболевания являются тяжелые гемолитические кризы, которые обычно происходят после лихорадки, острых вирусных или бактериальных инфекций, после приема лекарственных препаратов или других веществ, которые индуцируют синтез свободных радикалов и вызывают окисление гемоглобина и мембран эритроцитов. К ним относятся салицилаты, сульфаниламиды, нитрофураны и ряд других препаратов, включая пищевые продукты. В редких случаях умеренное повышение активности глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы может формироваться в условиях напряженного эритропоэза.

**Внимание!** В электронном экземпляре бланка название исследования содержит ссылку на страницу сайта с описанием исследования. [www.invitro.ru](http://www.invitro.ru)

Результаты исследований не являются диагнозом, необходима консультация специалиста.



М.П. / Подпись врача