

ФИО
Пол: **Муж**
Возраст: **24 года**
ИНЗ: 999999999
Дата взятия образца: 20.05.2025 07:00
Дата поступления образца: 20.05.2025 16:55
Врач: 20.05.2025 16:57
Дата печати результата: 20.05.2025

Исследование	Результат	Единицы	Референсные значения	Комментарий
АлАТ	20	Ед/л	< 41	
АсАТ	20	Ед/л	< 37	
Альбумин	40	г/л	35 - 52	
Билирубин общий	10.0	мкмоль/л	3.4 - 20.5	
Гамма-ГТ	20	Ед/л	< 49	
Глюкоза	5.0	ммоль/л	4.1 - 6	
Креатинин	70	мкмоль/л	64 - 104	
Мочевина	6.0	ммоль/л	2.1 - 7.1	
Общий белок	70	г/л	64 - 83	
Триглицериды	1.00	ммоль/л	см.комм	Рекомендации по интерпретации кардиориска: уровень <1,7 ммоль/л указывает на низкий риск.
Холестерин	4.00	ммоль/л	см.комм	Рекомендации по интерпретации: желательный уровень <5,0 ммоль/л. В индивидуальной оценке кардиориска холестерин следует использовать в комплексе с другими факторами (см. таблицы SCORE).
Холестерин-ЛПВП	2.00	ммоль/л	см.комм	Рекомендации по интерпретации кардиориска: уровень >1,0 ммоль/л указывает на низкий риск.
Холестерин-ЛПНП (по Фридвальду)	1.55	ммоль/л	см.комм	Рекомендации по интерпретации: при отсутствии дополнительных факторов кардиориска желательный уровень <3,0 ммоль/л. Индивидуальные целевые значения ХС ЛПНП для пациентов высокого и очень высокого риска определяет врач.
Холестерин не-ЛПВП	2.00	ммоль/л	см.комм.	Рекомендации по интерпретации: при отсутствии дополнительных факторов кардиориска желательный уровень <3,8 ммоль/л. Индивидуальные целевые значения для пациентов групп высокого и очень высокого риска определяет врач.
Фосфатаза щелочная	100	Ед/л	40 - 150	
Калий	5.0	ммоль/л	3.5 - 5.1	
Натрий	140	ммоль/л	136 - 145	
Хлор	105	ммоль/л	101 - 110	

Продолжение на следующей странице

М.П. / Подпись врача

ФИО

Пол: Муж
Возраст: 24 года
ИНЗ: 999999999
Дата взятия образца: 20.05.2025 07:00
Дата поступления образца: 20.05.2025 16:55
Врач: 20.05.2025 16:57
Дата печати результата: 20.05.2025

Исследование	Результат	Единицы	Референсные значения	Комментарий
Железо	25.0	мкмоль/л	11.6 - 31.3	
Трансферрин	2.50	г/л	2.15 - 3.66	
% насыщения трансферрина	39.8	%	16 - 50	
Ферритин	150	мкг/л	22 - 275	Рекомендуемые пороговые значения ферритина для определения дефицита железа: <15 мкг/л в отсутствие выявленных заболеваний, <70 мкг/л на фоне инфекции или воспаления (ВОЗ, 2020).
ТТГ	3.00	мЕд/л	0.4 - 4	Технология Alinity, Abbott (США)
NT-proBNP	50	пг/мл	см. комм.	Интерпретацию проводит врач в комплексе с клиническими данными. Рекомендуемые пороги: <125 пг/мл - для исключения хронической сердечной недостаточности; < 300 пг/мл - для исключения острой сердечной недостаточности; < 375 пг/мл - для исключения хронической сердечной недостаточности при наличии фибрилляции или трепетания предсердий. Оборудование Roche, Cobas
Клубочковая фильтрация СКD-EPI креатинин	126	мл/мин/1.7м2	> 60	

Исполнитель Кузенков В.В., врач клинической лабораторной диагностики

Комментарии к заявке:
Комментарий: тест

Внимание! В электронном экземпляре бланка название исследования содержит ссылку на страницу сайта с описанием исследования. www.invitro.ru
Результаты исследований не являются диагнозом, необходима консультация специалиста.

М.П. / Подпись врача

ФИО

Пол:

Муж

Возраст:

24 года

ИНЗ:

999999999

Дата взятия образца:

20.05.2025 07:00

Дата поступления образца:

20.05.2025 16:55

Врач:

20.05.2025 18:17

Дата печати результата:

20.05.2025

Исследование	Результат	Единицы	Референсные значения
Гематокрит	39.9	%	39 - 49
Гемоглобин	14.0	г/дл	13.2 - 17.3
Эритроциты	4.39	млн/мкл	4.3 - 5.7
MCV (ср. объем эритро.)	90.9	фл	80 - 99
RDW (шир. распредел. эритро)	11.9	%	11.6 - 14.8
MCH (ср. содер. Hb в эр.)	31.9	пг	27 - 34
MCHC (ср. конц. Hb в эр.)	35.1	г/дл	32 - 37
Тромбоциты	244	тыс/мкл	150 - 400
Лейкоциты	6.25	тыс/мкл	4.5 - 11
Нейтрофилы (общ.число), %	23.4*	%	48 - 78
Лимфоциты, %	49.1*	%	19 - 37
Моноциты, %	13*	%	3 - 11
Эозинофилы, %	13.1*	%	1 - 5
Базофилы, %	1.4*	%	< 1.0
Нейтрофилы, абс.	1.46*	тыс/мкл	1.78 - 5.38
Лимфоциты, абс.	3.07	тыс/мкл	1.32 - 3.57
Моноциты, абс.	0.81	тыс/мкл	0.2 - 0.95
Эозинофилы, абс.	0.82*	тыс/мкл	< 0.7
Базофилы, абс.	0.09	тыс/мкл	< 0.2

Исполнитель Казначеева Е.И., врач клинической лабораторной диагностики

* Результат, выходящий за пределы референсных значений

Комментарии к заявке:

Комментарий: тест

Внимание! В электронном экземпляре бланка название исследования содержит ссылку на страницу сайта с описанием исследования. www.invitro.ru

Результаты исследований не являются диагнозом, необходима консультация специалиста.

М.П. / Подпись врача