



СІНЕВО
медична лабораторія

1570 Пакет № 126 (Повне обстеження здоров'я)

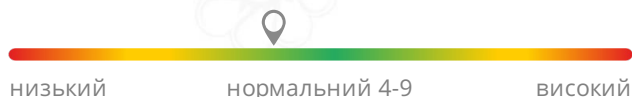
Андрій Ігорович Ашомок

12.04.2016

Загальний аналіз крові

Лейкоцити

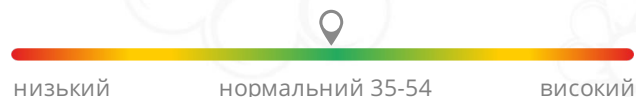
5.18 x10⁹ клітин/л



Лейкоцити (WBC) - білі клітини крові, які беруть участь в імунному захисті організму людини. Підвищення числа лейкоцитів може бути пов'язане зі стресом, запальними процесами та алергічними реакціями. У випадку розвитку інфекції лейкоцити атакують та руйнують різні види збудників, в тому числі чужорідні бактерії та віруси. Зниження лейкоцитів може вказувати на порушення функції кісткового мозку.

Гематокрит

44.2 %



Гематокрит - показник, що відображає співвідношення обсягу еритроцитів крові до загального об'єму крові у відсотках. Рівень гематокриту зростає з підвищенням числа еритроцитів або при зниженні об'єму плазми крові. Гематокрит вказує на ступінь водного насичення організму, можливий дефіцит поживних речовин та анемію.

Еритроцити

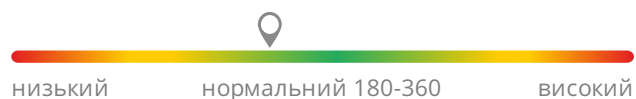
5.24 x10¹² клітин/л



Еритроцити (RBC) - червоні клітини крові, які беруть участь у перенесенні кисню з легенів до різних тканин організму. Рівень еритроцитів може підвищуватись внаслідок зневоднення, стресу, куріння, при тривалому перебуванні на великій висоті; число еритроцитів може знижуватись при анеміях та деяких інших станах.

Тромбоцити

217 x10⁹ клітин/л



Тромбоцити (PLT) - клітини крові, які беруть участь в процесах згортання крові та активуються у випадку кровотечі або травми. Вони склеюються і блокують місце кровотечі. Зниження вмісту тромбоцитів може свідчити про недостатнє вироблення тромбоцитів кістковим мозком, їх підвищене руйнування, а також інші патологічні стани.

Гемоглобін

160 г/л



Гемоглобін - залізовмісний білок, котрий знаходиться в еритроцитах. Він переносить кисень з легенів до різних тканин організму. Високий вміст гемоглобіну свідчить про згущення крові, зниження рівня - вказує на анемію. Причин анемії може бути багато, в тому числі гостра та хронічна втрата крові, захворювання кісткового мозку, знижене харчування, ниркова недостатність, генетичні або аутоімунні захворювання.

Запалення

Швидкість осідання еритроцитів 2 мм/год.



Швидкість осідання еритроцитів (ESR) - показник, який вказує на ступінь запальної реакції. Він описує швидкість осідання червоних кров'яних клітин за одиницю часу. При наявності запалення еритроцити склеюються один з одним і осідають швидше. При вагітності, анемії, аутоімунних порушеннях, інфекціях а також деяких інших захворюваннях швидкість осідання еритроцитів підвищується.

С-реактивний білок

0.3 мг/л



С-реактивний білок (CRP) - один з маркерів запалення. Якщо ви недавно перенесли будь-які гострі захворювання, мали травми або інфекції, то рівень CRP в крові буде підвищеним. CRP виділяється в кров протягом декількох годин після пошкодження тканин, початку інфекції або виникненні інших причин запалення. При припиненні запального процесу рівень CRP швидко знижується.

Нирки

Креатинін

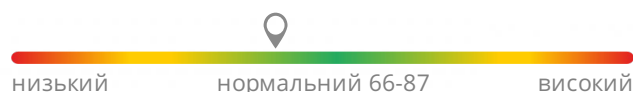
92 мкмоль/л



Вміст креатиніну - важливий показник, який дозволяє оцінити функцію нирок. Креатинін - кінцевий продукт розпаду креатину, котрий грає важливу роль в енергетичному обміні м'язових та інших тканин. Високий рівень креатиніну може вказувати на порушення функції нирок, тоді як знижений рівень може відображати низьку м'язову масу, недостатню кількість білку в раціоні харчування, тяжкі порушення функції нирок.

Загальний білок

70.9 г/л



Дослідження загального білку дозволяє виміряти концентрацію в крові двох класів білків: альбуміну та глобуліну. Підвищення цього показника може свідчити про зневоднення, запалення або інфекції, тоді як низькі значення показника спостерігають при кровотечі, порушеннях функції печінки або нирок, недостатньому харчуванні або мальабсорбції.

Ліпіди

Тригліцериди

1.51 ммоль/л



Тригліцериди - найбільш важливі резерви енергетичних запасів організму. Невикористані тригліцериди відкладаються у жирових клітинах. Високий рівень тригліцеридів може вказувати на підвищене харчування, що збільшує ризики розвитку серцево-судинних захворювань.

LDL

2.93 ммоль/л



LDL (ліпопротеїни низької щільності) - основні транспортери холестерину в організмі. Високі рівні LDL та загального холестерину можуть призвести до утворення бляшок, звуженню кровоносних судин, судинним захворюванням, а в подальшому - до інфаркту та інсульту.

Холестерин

4.36 ммоль/л



Холестерин - важливий компонент клітинних мембран. Він синтезується в печінці, а також надходить в організм з їжею. Підвищений рівень холестерину може спостерігатися внаслідок накопичення жирів на стінках судин, що утруднює надходження крові до серця, мозку та інших органів. Низький рівень холестерину може призвести до дефіциту вітаміну D та депресії.

VLDL

0.31 ммоль/л



VLDL (ліпопротеїни дуже низької щільності) транспортують тригліцериди та холестерин, які утворюються в печінці. У кров'яному руслі VLDL перетворюються у LDL. Підвищений рівень VLDL є фактором ризику захворювань серця та інсульту.

HDL

1.12 ммоль/л



HDL (ліпопротеїни високої щільності) - це так званий "хороший" холестерин, який допомагає виводити надлишок холестерину з кров'яного русла у печінку, де він переробляється та розпадається. Тому високий рівень HDL попереджує атеросклероз і знижує ризик захворювань серця.

Коефіцієнт атерогенності

2.89 Од



Коефіцієнт атерогенності - це показник, який відображає співвідношення вмісту атерогенних ліпопротеїдів (LDL) та антиатерогенних ліпопротеїдів (HDL) в плазмі крові точніше, ніж результати дослідження окремих ліпідів, а також характеризує співвідношення "хороших" і "поганих" ліпопротеїдів з точки зору ризику коронарної хвороби серця.

Печінка

Вірус гепатиту В

0.01



позитивний

негативний ≥ 1.1

Вірус гепатиту В (HBV) викликає ураження печінки. Це може бути як гостре захворювання, так і хронічне, яке викликає пошкодження печінки або рак. HBV передається з кров'ю, спермою та іншими біологічними рідинами. Запобігти захворюванню можна шляхом вакцинації. Цей аналіз дозволяє виявити інфікування вірусом гепатита В.

Аспартатамінотрансфераза

20 Од/л



нормальний ≤ 40

високий

Аспартаттрансаминаза (AST) – це фермент, присутній головним чином в печінці та серці, але також у м'язових клітинах, еритроцитах, підшлунковій залозі, нирках та клітинах мозку. Цей фермент виділяється при пошкодженні клітин. Невелике підвищення рівня AST може виникнути внаслідок вживання лікарських препаратів, надмірного споживання алкоголю, напружених фізичних вправ або надмірної ваги.

Вірус гепатиту С

0.038



негативний ≤ 0.8

позитивний

Вірус гепатиту С (HCV) викликає гостре ураження печінки, яке в більшості випадків (>75%) переходить у хронічне та може призвести до раку печінки, цирозу або утворення рубців у печінці. Вірус передається з кров'ю або біологічними рідинами інфікованої людини. Тест дозволяє виявити інфікування вірусом гепатита С.

Г-глутаматтрансфераза

11 Од/л



низький

нормальний 8-61

високий

Г-глутаматтрансфераза (ГГТ) – це фермент, присутній переважно в печінці, нирках та підшлунковій залозі. Підвищений рівень цього ферменту може спостерігатися внаслідок захворювань печінки (гепатиту або цирозу), а також при застійній серцевій недостатності, діабеті або панкреатиті. Найчастішою причиною підвищення рівня ГГТ є зловживання алкоголем, який має токсичну дію на печінку.

Аланінамінотрансфераза

20 Од/л



нормальний ≤ 41

високий

Аланінамінотрансфераза (ALT) присутня головним чином у печінці. Підвищений рівень цього ферменту може свідчити про пошкодження печінки, однак він може також підвищуватися при інтенсивному тренуванні, споживанні алкоголю, надмірній вазі, вживанні різних лікарських препаратів або сильних опіках.

Лужна фосфатаза

77 Од/л



низький

нормальний 40-129

високий

Лужна фосфатаза (ALP) – це фермент, який знаходиться переважно в кістках та печінці. Рівень ALP може значно зростати при закупорці жовчних протоків, цирозі, раку печінки та захворюваннях кісток.

Печінка

Загальний білірубін

10.7 мкмоль/л



Білірубін виробляється печінкою при розщепленні "старих" еритроцитів. Аналіз білірубіну виконують при жовтяниці, порушеннях прохідності жовчних протоків або захворюваннях печінки.

Альбумін

46.7 г/л



Альбумін – білок, який виробляється у печінці. Низький рівень альбуміну може вказувати на захворювання печінки або нирок або на те, що ваш організм не отримує або отримує недостатньо поживних речовин. Підвищення рівня альбуміну можливе внаслідок зневоднення або при дотриманні дієти з високим вмістом білку.

Прямий білірубін

4 мкмоль/л



Прямий білірубін є водорозчинною фракцією загального білірубіну. Високий рівень прямого білірубіну в крові зазвичай вказує на те, що печінка нездатна ефективно виводити білірубін внаслідок певного захворювання.

Вітаміни, мінерали

Вітамін D

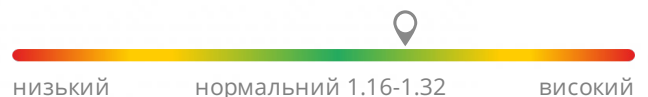
17.53 нг/мл



Вітамін D має виражену протизапальну дію. Зниження рівня вітаміну D перешкоджає всмоктуванню кальцію та фосфору в кишечнику, що впливає на щільність кісток. При нестачі вітаміну D кістки витончуються, робляться крихкими або деформуються.

Іонізований кальцій

1.29 ммоль/л

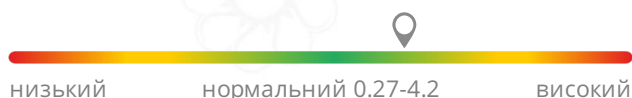


Кальцій укріплює кістки та зуби. Він також важливий для м'язового скорочення, передачі сигналів у нервах, зсідання крові та роботи серця. Іонізована форма кальцію – це кальцій в крові, який не зв'язаний з білками та є активним. Як підвищений, так і знижений рівень кальцію вимагає уваги з боку лікарів.

Метаболізм

Тиреотропний гормон

3.53 мкМО/мл



Тиреотропний гормон (TSH) виробляється в мозку та контролює вироблення гормонів щитоподібної залози. Підвищення рівня TSH призводить до зниження вмісту гормонів щитоподібної залози (гіпотиреозу). Низький рівень TSH може свідчити про те, що в організмі присутні надмірні концентрації гормонів щитоподібної залози (гіпертиреоз).

Тиреопероксидаза

76.38 МО/мл



Тиреопероксидаза (TPO) – фермент, який бере участь у синтезі гормонів щитоподібної залози. Підвищені рівні аутоантитіл до TPO вказують на підвищений ризик гіпотиреозу, викликаного аутоімунним тироїдитом. Цей рівень може підвищуватися також при інших аутоімунних захворюваннях.

Глікозильований гемоглобін

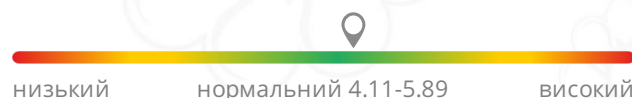
4.84 %



Гемоглобін, який міститься у червоних кров'яних клітинах, зазнає глікування під дією глюкози крові. Рівень глікованого гемоглобіну показує середній вміст цукру в крові за останні 2-3 місяці. Якщо протягом цього періоду рівень глюкози у вашому організмі був високим, то результат аналізу A1c буде підвищеним, а це означає, що у вас може бути порушена регуляція цукру в крові.

Глюкоза

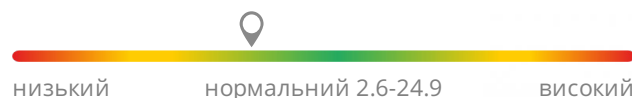
5.14 ммоль/л



Глюкоза є головним джерелом енергії в організмі. Небезпека від постійно підвищеного рівня глюкози в крові полягає у тому, що цукор обволікає червоні кров'яні клітини, через що вони втрачають еластичність та стають «липкими». Такі клітини порушують нормальну циркуляцію крові та призводять до виникнення відкладень на стінках судин. Високий вміст цукру в крові може призвести до серцево-судинних захворювань, захворювань нирок, сліпоти та появи виразок.

Інсулін

5.32 мкОд/мл



Інсулін – гормон, який сприяє засвоєнню клітинами глюкози з крові; він відіграє ключову роль в підтриманні нормального рівня цукру в крові. Високий рівень інсуліну може бути зумовлений резистентністю до інсуліну або інсуліновою, тоді як низький рівень інсуліну може бути ознакою діабету. Інтерпретацію результатів аналізу завжди необхідно проводити у поєднанні з аналізом результатів вимірювання вмісту глюкози в крові.

Індекс НОМА

1.22



Індекс НОМА (індекс інсулінорезистентності) допомагає оцінити ступінь резистентності до інсуліну. Інсулінорезистентність – це такий стан організму, коли він неадекватно реагує на рівень інсуліну. Глюкоза накопичується у кров'яному руслі, незважаючи на підвищений рівень інсуліну, що призводить до розвитку діабету 2 типу або переддіабетичного стану. Головними факторами, які роблять свій внесок в інсулінорезистентність, є ожиріння та відсутність фізичної активності.

- нормальний
- граничне значення
- відхилення від норми

Інформація про клієнта		
ПІБ	Андрій Ігорович Ашомок	
Штрих-код	16496113	
Стать	Чоловіча	
Вік	29 років	
Дата народження	07.11.1986	
Дата замовлення	12.04.2016	
Номер замовлення	16496113	
Дата видруку	13.04.2016	
Пункт		
ПІБ лікаря		
Повний аналіз крові	Результат	Норма
● WBC	5.18	4-9 x10 ⁹ /л
● RBC	5.24	4-5 x10 ¹² /л
● Гемоглобін	160	130-160 г/л
● Гематокрит	44.2	35-54 %
● MCV	84.4	76-96 фл
● MCH	30.5	27-33 пг
● MCHC	36.2	32-36 г/дл
● PLT	217	180-360 x10 ⁹ /л
● RDW-SD	37.7	35-46 фл
● RDW-CV	12.3	12-15 %
● PDW	14	10-20 %
● MPV	10.6	6-13 фл
● Тромбоцит	0.23	0.1-0.5 %
● Нейтрофіли (на 100 WBC)	50.8	47-72 %
● Нейтрофіли (абс.)	2.63	1.78-5.38 x10 ⁹ /л
● Лімфоцити (на 100 WBC)	35.3	19-37 %
● Лімфоцити (абс.)	1.83	1.32-3.57 x10 ⁹ /л
● Моноцити (на 100 WBC)	9.1	3-10 %
● Моноцити (абс.)	0.47	0.30-0.82 x10 ⁹ /л
● Еозинофіли (на 100 WBC)	4.4	0.5-5 %
● Еозинофіли (абс.)	0.23	0.04-0.54 x10 ⁹ /л
● Базофіли (на 100 WBC)	0.4	0-1 %
● Базофіли (абс.)	0.02	0.01-0.08 x10 ⁹ /л

Загальне запалення	Результат	Норма
● ESR	2	1-10 мм/год.
● CRP	0.3	≤5 мг/л
Нирки	Результат	Норма
● Креатинін	92	62-106 мкмоль/л
● Загальний білок	70.9	66-87 г/л
Ліпіди	Результат	Норма
● Тригліцериди	1.51	≤2.26 ммоль/л
● Холестерин	4.36 ммоль/л	<5.2 відсутність ризику 5.2-6.2 умовний ризик >6.2 високий ризик
● HDL	1.12 ммоль/л	>1.45 відсутність ризику 0.90-1.45 умовний ризик <0.90 високий ризик
● LDL	2.93 ммоль/л	<2.59 оптимальний 2.59-3.34 вище оптимального 3.37-4.12 пригранично-високий 4.14-4.89 високий ≥4.92 дуже високий
● VLDL	0.31	0.26-1 ммоль/л
● Коефіцієнт атерогенності	2.89	≤3 Од

- нормальний
- граничне значення
- відхилення від норми

Печінка	Результат	Норма
● Вірус гепатиту В, HBcorAg, антитіла сумарні	0.01	>1.0 негативний ≤1.0 позитивний
● Вірус гепатиту С, антитіла сумарні	0.038	<0.9 негативний 0.9-1.0 сумнівний >1.0 позитивний
● Аланінамінотрансфераза	20	≤41 Од/л
● Аспартатамінотрансфераза	20	≤40 Од/л
● Г-глутаматтрансфераза (ГГТ)	11	8-61 Од/л
● Лужна фосфатаза	77	40-129 Од/л
● Загальний білірубін	10.7	≤21 мкмоль/л
● Прямий білірубін	4	≤5 мкмоль/л
● Білірубін непрямий	6.7	≤75% від білірубіну загального
● Альбумін	46.7	35-52 г/л
Вітаміни, мінерали	Результат	Норма
● Загальний вміст вітаміну D	17.53 нг/мл	<10 ризик дефіциту <30 ризик недостатнього вживання 30-50 дорослі >150 інтоксикація
● Іонізований кальцій	1.29	1.16-1.32 ммоль/л
Метаболізм	Результат	Норма
● Тиреотропний гормон	3.53	0.27-4.2 мкМО/мл
● Тиреопероксидаза	76.38	≤34 МО/мл
● HbA1c	4.84	4.8-5.9 %
● Глюкоза	5.14	4.11-5.89 ммоль/л
● Інсулін	5.32	2.6-24.9 мкОд/мл
● Індекс НОМА	1.22	≤3

Результатів лабораторних аналізів недостатньо для встановлення діагнозу. Інтерпретація результатів та встановлення діагнозу повинні виконуватися виключно лікарем. Обробка зразків та представлення звітів виконуються через лабораторну інформаційну систему SILAB.