

## Labordiagnosztikai részlet

(A részlet nem tartalmazza az összes kért vizsgálat eredményét!)

Lelet azonosító: **R\_59842540**  
 Beküldött vonalkód: **20293058**  
 Beküldő: **Szegedi Kisállat-Ambulancia**  
 Beküldő állatorvos: **0097 - Dr. Perényi László**  
 Minta fogadás: **2022-06-01 07:41:41**  
 Beküldött minták: EDTÁ-s teljes vér (202930583), szérum (202930585), vérkenet (202930586), biopszia formalinban (202930582)  
 Állat neve: **Omnia**  
 Tulajdonos: **Lehoczky János**  
 Faj: **Eb/kutya**  
 Fajta: **Dobermann**  
 Ivar: **Nőstény**  
 Szül. idő: **2012-11-27**  
 Mikrochip: **981020009433774**

**Az állat PraxisLab azonosítója\*: 327356**

Kérjük, ha ebből az állatból ismételt mintát küld, hivatkozzon a fenti azonosítóra!

**2019.03.01-től a vérképek vizsgálatának rendszere megváltozott.**

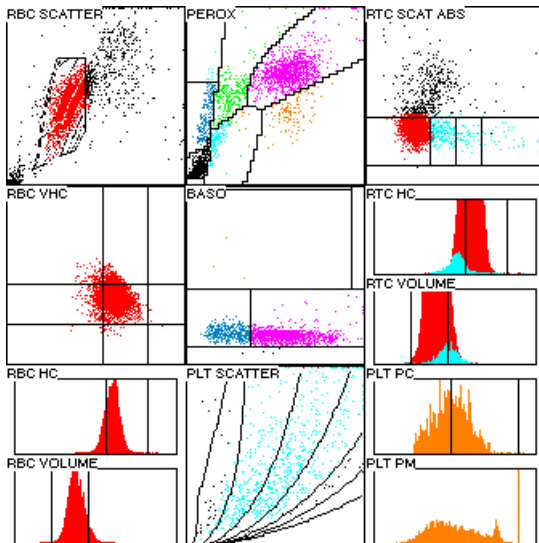
**Bővebb információ (áo belépés után):**

<http://praxislab.hu/lab/page/inside-page/praxislab-2019-es-valtozasok>

### Panel:

#### Geriátriai profil (kutya)

#### Szövetteni vizsg.részletes sürgős Mátrix



Vizsgálat	Eredmény	Mértékegység	Referencia
<b>AUTOMATA VÉRKÉP SIEMENS ADVIA 2120</b>			
Vörösvérsejtszám	-- <b>3.84</b>	T/L	5,50 - 8,50
Hemoglobin	-- <b>90</b>	g/L	120 - 180
Hematokrit	-- <b>29.1</b>	%	38.0 - 57.0
MCV (átl. vvs térf)	<b>76</b>	fL	61 - 80
MCH (átl. vvs Hb-tartalom)	<b>23.4</b>	pg	20.0 - 26.0
MCHC (átl. vvs Hb koncentráció)	<b>309</b>	g/L	300 - 360
Átlagos mért. vvs Hb konc.	<b>301.00</b>		300-360
Mért vvs Hb tartalom	<b>22.70</b>		
Vvs méret szórás	+ <b>13.6</b>		12.0 - 13.2

Hb koncentráció eloszlási szélesség		<b>23.10</b>		
Vvs Hb szórás		<b>3.13</b>		
Hypochromasia		<b>+++</b>		
Hypochrom vvs %		<b>18</b>	%	
Makrocitózis		<b>+</b>		
Macrocytaer vvs%		<b>6</b>	%	
Thrombocyta		<b>242</b>	G/L	150 - 450
Vérlemezke aggregatio miatt a valós szám a mértnél magasabb lehet.				
Vérlemezke aggregatio		<b>+</b>		
<b>Átlagos vérlemezke térfogat</b>	<b>+</b>	<b>15.9</b>	fL	<b>8.5 - 14.5</b>
Mean Platelet Component		<b>19</b>	g/L	
Thrombokrit		<b>0.38</b>	%	0.18–0.44
Thrombocyta térfogat szórás		<b>56</b>		
Makrothrombocyta		<b>+++</b>		
Fehérvérsejtszám		<b>13.4</b>	G/L	6.0 - 15.0
<b>Neutrophil abs. (Advia 120)</b>	<b>+</b>	<b>10.6</b>	G/L	<b>4.3 - 9.0</b>
Lymphocyta abs. (Advia 120)		<b>1.00</b>	G/L	0.50 - 4.50
<b>Monocyta abs. (Advia 120)</b>	<b>+</b>	<b>1.30</b>	G/L	<b>0.25 - 1.00</b>
Eosinophil abs. (Advia 120)		<b>0.40</b>	G/L	0.10 - 1.20
Basophil abs. (Advia 120)		<b>0.00</b>	G/L	0.01 - 0.08
Large Unstained Cells abs. (Advia120)		<b>0.00</b>	G/L	0.03 - 0.58
<b>RETICULOCYTA PARAMÉTEREK SIEMENS ADVIA 2120</b>				
<b>Abszolút retikulocitaszám</b>	<b>+</b>	<b>112.9</b>	G/L	<b>&lt;60 G/L</b>
<p>Anaemia esetén a retikulocyta-válasz elbírálása az alábbiak szerint alakul:  &lt; 60 G/l Nincs regeneráció  kb. 150 G/l Enyhe regeneráció  kb. 300 G/l Közepes regeneráció  &gt; 500 G/l Kifejezett regeneráció  Charles W Brockus in Kenneth S Latimer Duncan and Prasse's Veterinary Laboratory Medicine: Clinical Pathology, 5th Edition 2011, Wiley-Blackwell</p>				
Retikulocyta %		<b>2.9</b>	%	
Reticulocyta MCV		<b>91.10</b>	fL	81.00 - 97.00
Reticulocyta cellularis Hb		<b>23.30</b>	pg	
<b>Retikulocyta Hb koncentráció</b>	<b>-</b>	<b>257.00</b>		<b>262.00 - 281.0</b>
Reticulocyta RDW		<b>12.30</b>		
<b>Alacsony festődésű reticulocyták</b>	<b>+</b>	<b>801.0</b>		<b>68.0 - 647.0</b>
Alacsony festődésű reticulocyta %		<b>72.8</b>		65.0 - 91.0
Közepes festődésű reticulocyták		<b>156.00</b>		6.40 - 260.0
Közepes festődésű reticulocyta %		<b>14.20</b>		
Magas festődésű reticulocyták		<b>143</b>		
<b>Magas festődésű reticulocyta %</b>	<b>+</b>	<b>13</b>		<b>4.30 - 10.00</b>

MCV delta		<b>14.74</b>		
CHDW delta		<b>0.23</b>		
HDW delta		<b>7.00</b>		
RDW delta		<b>-0.30</b>		
<b>KLINIKAI KÉMIA - ENZIMEK/SZUBSZTRÁTOK</b>				
Összfehérje	--	<b>50</b>	g/L	55 - 75
Albumin	-	<b>23.6</b>	g/L	25.0 - 41.0
Globulin		<b>26.4</b>	g/L	20.0 - 45.0
A/G arány		<b>0.89</b>		0.60 - 1.50
ALT (GPT)		<b>41</b>	U/L	5 - 60
AST (GOT)		<b>26</b>	U/L	10 - 50
GLDH		<b>3</b>	U/L	- 10
Alkalikus foszfatáz	++	<b>805</b>	U/L	- 280
GGT		<b>3</b>	U/L	- 9
Összbilirubin		<b>2.6</b>	umol/L	0.1 - 5.1
Alfa amiláz		<b>974</b>	U/L	100 - 1200
Lipáz (pancreas)	++	<b>163</b>	U/L	8-81
CK (kreatin-kináz)		<b>111</b>	U/L	20 - 225
LDH		<b>141</b>	U/L	20 - 250
Triglicerid		<b>0.48</b>	mmol/L	0.30 - 1.20
Koleszterin	-	<b>2.7</b>	mmol/L	3.2 - 6.2
Glükóz (Szérum)	+	<b>8.5</b>	mmol/L	2.8 - 4.9
		Nem NaF-os csőből mért érték. A szérumot több mint 30 perccel a vérvétel után elkülönítve, a valós koncentráció magasabb lehet.		
Fruktózamin		<b>226</b>	umol/L	187 - 386
Karbamid		<b>4.8</b>	mmol/L	2.5 - 6.7
Kreatinin		<b>57</b>	umol/L	20 - 150
<b>KLINIKAI KÉMIA - ELEKTROLITOK</b>				
Nátrium		<b>149</b>	mmol/L	135 - 155
Kálium		<b>4.21</b>	mmol/L	3.60 - 5.60
Na/K arány		<b>35.39</b>		28.80 - 40.00
Klorid		<b>115</b>	mmol/L	100 - 116
Kalcium		<b>2.60</b>	mmol/L	2.50 - 3.10
Magnézium		<b>0.82</b>	mmol/L	0.70 - 1.00
Foszfát	+	<b>1.7</b>	mmol/L	0.8 - 1.6
<b>KLINIKAI KÉMIA - SPECIÁLIS VIZSGÁLATOK</b>				
Vas	---	<b>6.0</b>	umol/L	18.0 - 25.0

C-reaktív protein	++	34.1	mg/L	- 10.0
<b>ENDOKRINOLÓGIA - PAJZSMIRIGY</b>				
Szabad T4 (fT4)		8.67	pmol/L	7.7 - 47.6
<b>MINTA MINŐSÉGI INDEXEK</b>				
Hemolizis		NORMAL		
Ikterusz		NORMAL		
Lipaemia		NORMAL		
<b>SZÖVETTANI VIZSGÁLATOK</b>				
Kórszövettani vizsgálat részletes sürgős		folyamatban...		

**Validáló állatorvos véleménye:**

Jelenleg enyhe-mérséklet, enyhén regeneratív anaemia, első körben szubakut-krónikus vérvesztés kiárása javasolt.

Enyhe fokú aktív szisztémás gyulladásra utaló CRP-szint.

A szabad T4-szintje itt a fennálló szisztémás gyulladás következménye lehet. Felgyógyulást követően kontroll javasolt.

Alacsony TP- és albuminszint utalhat csökkent májműködésre vagy gastrointestinális vesztesésre (gyakran alacsony globulinszinttel társulva).

Az ALP aktivitás mérsékelt emelkedése nem specifikus eltérés. Utalhat szteroid indukcióra, enteropathiára, csontelváltozásokra, ritkábban emlődagánatok esetén is emelkedik. Elsősorban a másodlagos hepatopathiát okozó betegségek kizárása indokolt (szív, gyomor-bél, pancreas, endokrinopathiák).

**Validálta:** Dr. Csöndes Judit

**Leletkiadás:** 2022-06-01 11:35