

Ay e Alagöz

K / 28

No 784675

TC / Pasaport *****6172 /

Onaylayan Biyokimya Uzmanı Dr. Aytac Keskin e
Diploma No: 10332

Tıbbi Laboratuvar Tetkik Sonuç Raporu

Ba vuru Tarihi 22.01.2025 11:31 Örnek Alım Tarihi 23.01.2025 09:36 Örnek Kabul Tarihi 23.01.2025 11:56 Uzman Onay Tarihi 23.01.2025 14:02

TEST ADI	SONUÇ	Önceki Sonuç	Önceki Tarih	B R M	REFERANS ARALI I
----------	-------	--------------	--------------	-------	------------------

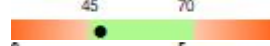
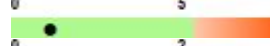
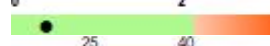
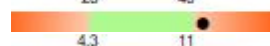

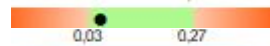
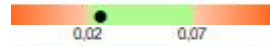
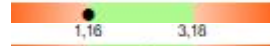
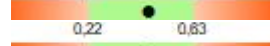

Örnek Türü: Tam Kan (EDTA)

* Sınır Dı ▲ Yüksek De ▼ Düşük De ! Kritik De er

KAN SAYIMI

Lökosit sayısı (a)	5,570	cell/ μ L		4,000 - 10,000
Eritrosit sayısı (a)	4,300	10^3 cell/ μ L		3,800 - 5,800
Hemoglobin (Hb) (a)	12,6	g/dL		11,7 - 16,0
Hematokrit (Hct) (a)	39,2	%		35,0 - 45,0
MCV	91	fL		82 - 98
MCH	29	pg		26 - 34
MCHC	32	g/dL		32 - 36
RDW	12,7	%		11,5 - 14,5
Trombosit sayısı (a)	196	10^3 cell/ μ L		150 - 400
MPV	10,5	fL		6,4 - 11,4
Pct	0,21	%		0,17 - 0,37
PDW	11,1	%		< 17,4

^LÖKOS T FORMÜLÜ

% Parçalı nötrofil	47,9	%		45,0 - 70,0
% Eozinofil	1,1	%		0,0 - 5,0
% Bazofil	0,4	%		0,0 - 2,0
% Lenfosit	* ^ 42,2	%		25,0 - 40,0
% Monosit	8,4	%		4,3 - 11,0
# Mutlak Nötrofil	2,67	10^3 cell/ μ L		2,00 - 7,15
# Mutlak Eozinofil	0,06	10^3 cell/ μ L		0,03 - 0,27
# Mutlak Bazofil	0,02	10^3 cell/ μ L		0,02 - 0,07
# Mutlak Lenfosit	2,35	10^3 cell/ μ L		1,16 - 3,18
# Mutlak Monosit	0,47	10^3 cell/ μ L		0,22 - 0,63

HÜCRE MORFOLOJ S

Eritrositler: Normokrom, Normositer

Trombositler: Yeterli

SED MANTASYON

1 Saat	28	mm
2 Saat	44	mm



Ay e Alagöz

K / 28

No 784675

TC / Pasaport *****6172 /

Biyokimya Uzmanı Aytac Keskine e Tescil No:10332 Diploma No:10332



Tıbbi Laboratuvar Tetkik Sonuç Raporu

Ba vuru Tarihi 22.01.2025 11:31 Örnek Alım Tarihi 23.01.2025 09:36 Örnek Kabul Tarihi 23.01.2025 11:56 Uzman Onay Tarihi 23.01.2025 14:01

TEST ADI	SONUÇ	Önceki Sonuç	Önceki Tarih	B R M	REFERANS ARALI I
* Sınır Dı ı ▲ Yüksek De er ▼ Düşük De er ! Kritik De er					
Glukoz (açlık) (a)	82			mg/dL	75 - 100
* AK <100 mg/dL deal * AK 100-125 mg/dL bozulmu açlık glukozu * AK >126 mg/dL Diyabet (en az iki ölçümle teyit edilmesi önerilmektedir.)					
nsülin (açlık) (ECLIA)	13.8			µU/mL	< 15.0
HOMA1-IR (ns. Rezist.- açlık)	* ^ 2.8				< 2.5
HOMA1-S (Açlık)	* V 36			%	50 - 150
HOMA1-Beta (Açlık)	* ^ 261			%	49 - 210
Quant. Ins.Sens.Check.Idx	* V 0.328				0.338 - 0.403
HOMA1-Beta :Pankreas adacıklarının beta hücre rezervinin ve fonksiyonunun göstergesidir.					
HOMA1-IR :Periferik insülin direncinin göstergesidir					
HOMA1-S :Periferik insülin hassasiyetinin göstergesidir					
Üre (a)	21			mg/dL	10 - 50
BUN (Kan Üre Azotu) (a)	9.7			mg/dL	5.0 - 24.0
Kreatinin (Comp. Jaffe) (a)	0.63			mg/dL	0.50 - 0.90
e-GFR	119.6			ml/min/1.73m2	> 90.0
15 ya altı hastalarda MDRD formül hesaplaması kullanılmamaktadır.					
e-GFR hesaplaması MDRD ile hesaplanmı tr. laç dozu hesaplamalarında Cockcroft ile GFR hesaplaması yapılması önerilmektedir.					
Ürik asid (a)	3.9			mg/dL	2.4 - 5.7
Kolesterol total (a)	186			mg/dL	< 200
Kolesterol-HDL (a)	59			mg/dL	45 - 60
Kolesterol (total/HDL)	3.2				< 4.2
non-HDL Kolesterol	127			mg/dL	
non HDL Kolesterol hedef de eri, Target LDL kolesterol +30 olarak kabul edilmektedir.					
Kolesterol-LDL (direkt)	107			mg/dL	< 130
LDL-kolesterol "Direkt ölçüm metoduyla" analiz edilmektedir. Hesaplama (Friedewald denklemi) yöntemi kullanılmamaktadır.					
Koroner kalp hastalıkları riski hakkında daha detaylı bilgi için "sd-LDL kolesterol veya LDL alt grupları" tayini önerilmektedir					
Trigliseridler (a)	77			mg/dL	< 150
10 yıl içerisindeki kalp krizi riskinizi hesaplayabilirsiniz. Risk Assessment Tool for Estimating Your 10-year Risk of Having a Heart Attack. National Heart, Lung, and Blood nstitute, August,2014					
http://cvdrisk.nhlbi.nih.gov/calculator.asp					
Trigliserid / HDL oranı	1.3			İndeks	< 2.0
Genel olarak, trigliserid/HDL oranının 2 veya daha altında olması dü ük kardiyovasküler riskle ili kilendirilirken, 4 ve üzerinde olması ise yüksek risk olarak kabul edilmektedir.					
Ancak bu e ik de erler popölasyonlar arasında farklılık gösterebilir.					
Trigliserid/HDL oranı son yıllarda kardiyovasküler riskin bir belirteci olarak dikkat çekmi tir. Bu oran, özellikle metabolik sendrom, insülin direnci ve tip 2 diyabet gibi durumlarla yakından ili kil					
Literatürde, yüksek trigliserid/HDL oranı, artan kardiyovasküler hastalık riski ile ili kilendirilmi tir ve bu oran, aterosklerotik kalp hastalıklarının (ASCVD) bir göstergesi olarak kullanılmaktadır.					
Kaynak:Ertek, S., & Cicero, A. F. (2012). Impact of physical activity on inflammation: effects on cardiovascular disease risk and other inflammatory conditions. Arch Med Sci, 8(5), 794-804.					



Ay e Alagöz

K / 28

No 784675

TC / Pasaport *****6172 /

Biyokimya Uzmanı Aytac Keskin e Tescil No:10332 Diploma No:10332



Tıbbi Laboratuvar Tetkik Sonuç Raporu

Ba vuru Tarihi 22.01.2025 11:31 Örnek Alım Tarihi 23.01.2025 09:36 Örnek Kabul Tarihi 23.01.2025 11:56 Uzman Onay Tarihi 23.01.2025 14:01

TEST ADI	SONUÇ	Önceki Sonuç	Önceki Tarih	B R M	REFERANS ARALI I
* Sınır Dı ı ▲ Yüksek De er ▼ Düşük De er ! Kritik De er					
Total Bilirubin	0.28			mg/dL	0.00 - 1.00
Direkt Bilirubin	0.13			mg/dL	0.00 - 0.25
ndirekt Bilirubin	0.15			mg/dL	0.00 - 0.75
SGOT (AST-IFCC) (a)	17			U/L	10 - 35
SGPT (ALT-IFCC) (a)	13			U/L	8 - 35
Gamma-GT(GGT) (a)	7			U/L	5 - 36
Alkali fosfataz (ALP-IFCC) (a)	45			U/L	35 - 104
Laktat dehidrogenaz (LDH) (a)	162			U/L	< 225
Kreatin kinaz (CK) (a)	72			U/L	< 167
Protein total (a)	6.5			g/dL	6.4 - 8.3
Albumin (serum) (a)	4.2			g/dL	3.4 - 4.8
Amilaz aktivitesi (pankreatik) (a)	33			U/L	13 - 53
Lipaz (a)	40			U/L	13 - 60
ASO (Anti-streptolizin O)	83			U/mL	< 200
CRP (C-reaktif protein)	4.1			mg/L	< 5.0
RF (Romatoid Faktör)	11.8			IU/mL	0.0 - 14.0
Sodyum (Na+) (a)	139			mEq/L	135 - 150
Potasyum (K+) (a)	4.3			mEq/L	3.6 - 5.4
Kalsiyum (Ca++) (a)	8.8			mg/dL	8.5 - 10.5
Magnezyum (Mg)	1.7			mg/dL	1.7 - 2.5
Demir (Fe) (a)	71			µg/dL	37 - 145
T.Demir Ba lama Kapasitesi	271			µg/dL	228 - 428
Açlık ve tokluk durumuna göre test sonuçlarında farklılık görülebilir. Klinik uyum göstermeyen sonuçlarda, aç karına alınan yeni kan örneğinden tekrarı önerilir.					
Transferrin satur. indeksi	26			%	15 - 50
YÜKSELD DURUMLAR	DÜ TÜ Ü DURUMLAR				
Hemokromatozis	Hipokromik anemiler				
A ın demir alımı	Mide ve nce barsak Rahatsızlıkları				
Talasemi					
Vitamin B6 eksikliği					
Aplastik Anemi					
Ferritin (ECLIA) (a)	26			ng/mL	10 - 160
T3 serbest (f-T3) (ECLIA) (a)	2.85			pg/mL	2.00 - 4.40
T4 serbest (f-T4) (ECLIA) (a)	0.91			ng/dL	0.90 - 1.71

Ay e Alagöz

K / 28

No 784675

TC / Pasaport *****6172 /

Biyokimya Uzmanı Aytac Keskine e Tescil No:10332 Diploma No:10332



Tıbbi Laboratuvar Tetkik Sonuç Raporu

Ba vuru Tarihi 22.01.2025 11:31 Örnek Alım Tarihi 23.01.2025 09:36 Örnek Kabul Tarihi 23.01.2025 11:56 Uzman Onay Tarihi 23.01.2025 14:01

TEST ADI	SONUÇ	Önceki Sonuç	Önceki Tarih	B R M	REFERANS ARALI I
* Sınır Dı ı ▲ Yüksek De er ▼ Düşük De er ! Kritik De er					
TSH ultrasensitive (ECLIA) (a)	3.12			mIU/L	0.30 - 4.00
Gebelik planlayanlarda TSH üst sınırı 2.5 mIU/L olarak önerilmektedir.					
Otoimmün tiroid problemi olmayan ve tiroid USG normal olan vakalarda TSH için üst sınır 4.0 mIU/L olarak önerilmektedir.					
Bu grup vakalarda üst sınır 2.5 mIU/L olarak kabul edildi inde %10-20 oranında yalancı pozitif hipotirodi tanısı konmaktadır.					
(Hamilton, T. E. et al. J Clin Endocrinol Metab 2008;93:1224-1230, Abalovich, 2007, Endo-Practice Guideline, JCEM 92: 1-s47)					
Anti-TPO Ab (ECLIA)	* ^ 79			IU/mL	< 34
Anti-Tiroglobulin Ab (ECLIA)	* ^ 199			IU/mL	10 - 115
Kortizol (saat 08:00-10:00)	7.39			µg/dL	6.24 - 18.00
Örnek alma zamanı	9:35				
Vitamin B12 (ECLIA) (a)	219			pg/mL	197 - 771
Folik Asit (ECLIA) (a)	* V 3.4			ng/mL	3.9 - 26.8



Ay e Alagöz

K / 28

No 784675

TC / Pasaport *****6172 /

Onaylayan Biyokimya Uzmanı Dr. Aytac Keskin e
Diploma No: 10332

Tıbbi Laboratuvar Tetkik Sonuç Raporu

Ba vuru Tarihi 22.01.2025 11:31 Örnek Alım Tarihi 23.01.2025 09:36 Örnek Kabul Tarihi 23.01.2025 11:56 Uzman Onay Tarihi 23.01.2025 13:21

TEST ADI	SONUÇ	B R M	REFERANS ARALI İ
Örnek Türü: drar			* Sınır Dı İ ! Kritik De er
DRAR ANAL Z			
Renk	Sarı		Açık Sarı - Sarı
Görünüm	Berrak		Berrak
Spesifik gravite	1.020		1.005 - 1.020
pH	6.0		4.8 - 7.4
Protein	Negatif	g/L	Negatif
Glukoz	Negatif	mg/dL	Negatif
Bilirubin	Negatif		Negatif
Ürobilinojen	Normal		Normal
Keton	Negatif		Negatif
Kan reaksiyonu	Negatif		Negatif
Nitrit reaksiyonu	Negatif		Negatif
Lökosit esteraz aktivitesi	Negatif		Negatif
DRAR M KROSKOP S	:		
-Lökosit	3 - 5	Hücre / Alan	1 - 5
-Epitel	* 15 - 20	Hücre / Alan	1 - 2

