

№ заказа	133962719	Фамилия пациента	Шершнев
Дата регистрации заказа	03.07.2024	Имя пациента	Павел Викторович
Пол пациента	мужской	Дата рождения пациента	10.04.1982
Адрес пациента	г Екатеринбург ул Бажова, д 75, кв 24	№ страхового полиса	
Номер истории болезни пациента		Направляющий врач	-
Адрес	ООО "ГЕМОТЕСТ УРАЛ" 620014, Свердловская обл, Городской округ город Екатеринбург, Екатеринбург г, Хохрякова ул, дом 75	Отделение	
		Палата	
Диагноз			

## Исследование

## Значение

## Ед. изм.

## Нормальные значения

### ОАК + ферритин

**Общий анализ крови с лейкоцитарной формулой и СОЭ, микроскопия мазка при патологических изменениях в лейкоцитарной формуле (венозная кровь) В03.016.003 (Приказ МЗ РФ № 804н)**

Дата исследования: 04.07.2024;

Гемоглобин	153	г/л	132 - 172
Эритроциты	4.77	х10 <sup>12</sup> /л	4.28 - 5.78
Гематокрит	44.80	%	39.51 - 50.95
Средний объем эритроцитов (MCV)	93.9	фл	82 - 98
Среднее содержание Hb в эритроците (MCH)	32.10	пг	27.93 - 33.24
Средняя концентрация Hb в эритроцитах (MCHC)	342	г/л	319 - 356
Цветовой показатель	0.96		0.85 - 1.00
Тромбоциты	297	х10 <sup>9</sup> /л	148 - 339
Лейкоциты	6.33	х10 <sup>9</sup> /л	3.9 - 10.9
Незрелые гранулоциты	0.02	10 <sup>9</sup> /л	0 - 0.09

К данному параметру относятся незрелые клетки гранулоцитарного ряда, которые в незначимом количестве могут присутствовать в периферической крови. Данный параметр может отражать динамику воспалительного процесса более чувствительно, чем палочкоядерные нейтрофилы.

Незрелые гранулоциты %

0.3

%

Рекомендуется оценивать абсолютное значение параметра.

Нейтрофилы сегментоядерные	2.55	х10 <sup>9</sup> /л	1.5 - 6.8
Нейтрофилы сегментоядерные %	40.30	%	37.95 - 71.44
Эозинофилы	0.18	х10 <sup>9</sup> /л	0 - 0.4
Эозинофилы %	2.8	%	0.3 - 5.4
Базофилы	0.01	х10 <sup>9</sup> /л	0 - 0.07
Базофилы %	0.2	%	0 - 1
Моноциты	0.42	х10 <sup>9</sup> /л	0.3 - 1.1
Моноциты %	6.7	%	4.8 - 13.8
Лимфоциты	3.17	х10 <sup>9</sup> /л	1.1 - 3.4
Лимфоциты %	50.0+	%	24 - 48.4
СОЭ (по Вестергрену)	7	мм/час	0 - 15

**Ферритин** A09.05.076 (Приказ МЗ РФ № 804н)

131.0

нг/мл

Смотри текст

Дата исследования: 04.07.2024;

Биологические референсные интервалы: 30.0-400 нг/мл

В соответствии с актуальными клиническими рекомендациями значения ниже указанных:

<30.0 нг/мл - в сочетании с параметрами ОАК может указывать на железодефицитную анемию (Федеральные клинические рекомендации по диагностике и лечению ЖДА, 2015)

<45.0 нг/мл - является диагностическим критерием железодефицитного состояния (Американская ассоциация гастроэнтерологов, 2020)

<70.0 нг/мл - является диагностическим критерием железодефицитного состояния при наличии инфекционного или воспалительного процесса (рекомендации ВОЗ 2020)

Заведующий лабораторией Старкова Марина Артуровна

Результат лабораторных исследований не является единственным параметром для постановки диагноза. За интерпретацией результатов Вы можете обратиться к врачам-консультантам нашего контакт-центра. Получая данный результат анализов, пациент подтверждает, что давал согласие на обработку своих ПДн 03.07.2024



№ заказа	133962719	Фамилия пациента	Шершнев
Дата регистрации заказа	03.07.2024	Имя пациента	Павел Викторович
Пол пациента	мужской	Дата рождения пациента	10.04.1982
Адрес пациента	г Екатеринбург ул Бажова, д 75, кв 24	№ страхового полиса	
Номер истории болезни пациента		Направляющий врач	-
Адрес	ООО "ГЕМОТЕСТ УРАЛ" 620014, Свердловская обл, Городской округ город Екатеринбург, Екатеринбург г, Хохрякова ул, дом 75	Отделение	
		Палата	
Диагноз			

Исследование	Значение	Ед. изм.	Нормальные значения
<b>Витамины и минералы (витамин D и кальций)</b>			
<b>Кальций общий (кровь, фотометрия)</b> A09.05.032 (Приказ МЗ РФ № 804н) <i>Дата исследования: 04.07.2024;</i>	2.37	ммоль/л	2.2 - 2.65
<b>Витамин D суммарный (25-ОН D2 и D3, общий результат)</b> A09.05.235 (Приказ МЗ РФ № 804н) <i>Дата исследования: 04.07.2024;</i> <i>Биологические референсные интервалы: 4,9-55,8 нг/мл</i> <i>В соответствии с клиническими рекомендациями, принятыми Российской ассоциацией эндокринологов, 2015 г.:</i> <i>&lt; 10.0 нг/мл - Выраженный дефицит витамина D;</i> <i>&lt; 20.0 нг/мл - Дефицит витамина D;</i> <i>20.0 - &lt; 30.0 нг/мл - Недостаточность витамина D;</i> <i>=/&gt; 30.0 нг/мл - Адекватные уровни витамина D;</i> <i>30-100 нг/мл - Рекомендованный референсный интервал витамина D;</i> <i>&gt; 150.0 нг/мл - Уровни с возможным проявлением токсичности витамина D.</i>	24.9	нг/мл	4.9 - 55.8* (Смотри текст)
<b>ВИЧ, сифилис, гепатиты В и С, ранний скрининг</b>			
<b>Сифилис сум. АТ (IgG и IgM) (кач)</b> A26.06.082 (Приказ МЗ РФ № 804н) <i>Дата исследования: 04.07.2024; Реагент SYPHILIS TP, Alinity i, 1200 тестов Серия: 62010BE00 Лот: 7P6032 Годен до: 2025-01-25</i>	отрицательный		отрицательный
<b>Ранняя диагностика инфекций: РНК HCV, ДНК HBV, РНК ВИЧ-1, РНК ВИЧ-2 (ультрачувствительный метод) плазма, кач.</b> A26.05.021.002, A26.05.020.001, A26.05.019.001 (Приказ МЗ РФ № 804н) <i>Дата исследования: 04.07.2024; Набор реагентов РеалБест ВГВ/ВГС/ВИЧ ПЦР, Вектор-Бест, 48 тестов Серия: 12667 Лот: 0592 Годен до: 2025-02-28</i>			
Вирус гепатита В - кач.	ДНК не обнаружена		ДНК не обнаружена
Вирус гепатита С - кач.	РНК не обнаружена		РНК не обнаружена
ВИЧ-1	РНК не обнаружена		РНК не обнаружена
ВИЧ-2	РНК не обнаружена		РНК не обнаружена
<b>8 ИППП (кач., ПЦР)</b>			
<b>Вирус герпеса 1 типа, ДНК (HHV-1, ПЦР) соскоб, кач.</b> A26.26.012.001, A26.21.009.001, A26.20.013.001, A26.20.010.001, A26.08.017, A26.01.024.001 (Приказ МЗ РФ № 804н) <i>Дата исследования: 05.07.2024;</i>	не обнаружен		не обнаружен
<b>Вирус герпеса 2 типа, ДНК (HHV-2, ПЦР) соскоб, кач.</b> A26.26.012.001, A26.21.009.001, A26.20.013.001, A26.20.010.001, A26.08.017, A26.01.024.001 (Приказ МЗ РФ № 804н) <i>Дата исследования: 05.07.2024;</i>	не обнаружен		не обнаружен
<b>Микоплазма, ДНК (Mycoplasma genitalium, ПЦР) соскоб, кач.</b> A26.21.031.001, A26.20.027.001 (Приказ МЗ РФ № 804н) <i>Дата исследования: 05.07.2024;</i>	не обнаружена		не обнаружена
<b>Гонорея, ДНК возбудителя (Neisseria gonorrhoeae, ПЦР) соскоб, кач.</b> A26.20.022.001 (Приказ МЗ РФ № 804н) <i>Дата исследования: 05.07.2024;</i>	не обнаружена		не обнаружена

Заведующий лабораторией Старкова Марина Артуровна

Результат лабораторных исследований не является единственным параметром для постановки диагноза. За интерпретацией результатов Вы можете обратиться к врачам-консультантам нашего контакт-центра. Получая данный результат анализов, пациент подтверждает, что давал согласие на обработку своих ПДн 03.07.2024



№ заказа	133962719	Фамилия пациента	Шершнев
Дата регистрации заказа	03.07.2024	Имя пациента	Павел Викторович
Пол пациента	мужской	Дата рождения пациента	10.04.1982
Адрес пациента	г Екатеринбург ул Бажова, д 75, кв 24	№ страхового полиса	
Номер истории болезни пациента		Направляющий врач	-
Адрес	ООО "ГЕМОТЕСТ УРАЛ" 620014, Свердловская обл, Городской округ город Екатеринбург, Екатеринбург г, Хохрякова ул, дом 75	Отделение	
		Палата	
Диагноз			

Исследование	Значение	Ед. изм.	Нормальные значения
<b>8 ИППП (кач., ПЦР)</b>			
<b>Трихомонада, ДНК (Trichomonas vaginalis, ПЦР) соскоб, кач.</b> A26.21.030.001, A26.20.026.001 (Приказ МЗ РФ № 804н) Дата исследования: 05.07.2024;	не обнаружена		не обнаружена
<b>Хламидия, ДНК (Chlamydia trachomatis, ПЦР) соскоб, кач.</b> A26.26.007.001, A26.21.007.001, A26.20.020.001, A26.19.028.001, A26.08.066.001 (Приказ МЗ РФ № 804н) Дата исследования: 05.07.2024;	не обнаружена		не обнаружена
<b>ВПЧ 16 и 18 типа с определением генотипа, ПЦР ДНК (соскоб, кач.)</b> A26.20.009.005 (Приказ МЗ РФ № 804н) Дата исследования: 05.07.2024;			
ВПЧ Тип 16 (генотип) (кач)	не обнаружен		не обнаружен
ВПЧ Тип 18 (генотип) (кач)	не обнаружен		не обнаружен

<b>ОБЩЕКЛИНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ КРОВИ</b>			
<b>СОЭ по Вестергрену (венозная кровь)</b> A12.05.001 (Приказ МЗ РФ № 804н) Дата исследования: 04.07.2024;	7	мм/час	0 - 15

<b>ОБЩЕКЛИНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ МОЧИ</b>			
<b>Общий анализ мочи</b> B03.016.006 (Приказ МЗ РФ № 804н) Дата исследования: 05.07.2024;			
Удельный вес	1.030		1.015 - 1.03
pH	5.5		5.5 - 7
Цвет	соломенный		соломенный; соломенно-желтый; желтый
Прозрачность	полная		полная
Билирубин	не обнаружен		не обнаружен
Уробилиноген	<34	мкмоль/л	< 34
Глюкоза	0.0	ммоль/л	< 0.8
Кетоны	не обнаружено		не обнаружено
Общий белок	0.15+	г/л	< 0.14
Цилиндры гиалиновые	не обнаружены	ед/ПЗ	не обнаружены
Цилиндры зернистые	не обнаружены	ед/ПЗ	не обнаружены
Цилиндры эпителиальные	не обнаружены	ед/ПЗ	не обнаружены
Эпителий плоский	0-1	клеток/ПЗ	0-5
Эпителий переходный	0	клеток/ПЗ	0 - 1
Эпителий почечный	не обнаружен	клеток/ПЗ	не обнаружен
Эритроциты	3++	клеток/ПЗ	0 - 1
Аморфные кристаллы	не обнаружены	ед/ПЗ	не обнаружены
Кристаллы мочевой кислоты	не обнаружены	ед/ПЗ	не обнаружены

Заведующий лабораторией Старкова Марина Артуровна

Результат лабораторных исследований не является единственным параметром для постановки диагноза. За интерпретацией результатов Вы можете обратиться к врачам-консультантам нашего контакт-центра. Получая данный результат анализов, пациент подтверждает, что давал согласие на обработку своих ПДн 03.07.2024



№ заказа	133962719	Фамилия пациента	Шершнев
Дата регистрации заказа	03.07.2024	Имя пациента	Павел Викторович
Пол пациента	мужской	Дата рождения пациента	10.04.1982
Адрес пациента	г Екатеринбург ул Бажова, д 75, кв 24	№ страхового полиса	
Номер истории болезни пациента		Направляющий врач	-
Адрес	ООО "ГЕМОТЕСТ УРАЛ" 620014, Свердловская обл, Городской округ город Екатеринбург, Екатеринбург г, Хохрякова ул, дом 75	Отделение	
		Палата	
Диагноз			

## Исследование

## Значение

## Ед. изм.

## Нормальные значения

### ОБЩЕКЛИНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ МОЧИ

#### Общий анализ мочи В03.016.006 (Приказ МЗ РФ № 804н)

Дата исследования: 05.07.2024;

Кристаллы оксалата кальция	не обнаружены	ед/ПЗ	не обнаружены
Кристаллы трипельфосфатов	не обнаружены	ед/ПЗ	не обнаружены
Нитриты	не обнаружены		не обнаружены
Лейкоциты	1	клеток/ПЗ	0 - 3
Слизь	немного		немного
Бактерии	отсутствуют		отсутствуют

### ОБЩЕКЛИНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ КАЛА

#### Анализ кала на скрытую кровь А09.19.001 (Приказ МЗ РФ № 804н)

Дата исследования: 05.07.2024;

не обнаружена

не обнаружена

### БИОХИМИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ КРОВИ

#### Общий белок (венозная кровь) А09.05.010 (Приказ МЗ РФ № 804н)

Дата исследования: 04.07.2024;

69.8

г/л

64 - 83

#### Альбумин (венозная кровь) А09.05.011 (Приказ МЗ РФ № 804н)

Дата исследования: 04.07.2024;

49

г/л

35 - 52

#### Креатинин (венозная кровь) А09.05.020 (Приказ МЗ РФ № 804н)

Дата исследования: 04.07.2024;

109.0

мкмоль/л

74 - 110

#### Мочевина (венозная кровь) А09.05.017 (Приказ МЗ РФ № 804н)

Дата исследования: 04.07.2024;

6.2

ммоль/л

3.2 - 8.1

### Липидный обмен

#### Холестерин общий (венозная кровь) А09.05.026 (Приказ МЗ РФ № 804н)

Дата исследования: 04.07.2024;

Нормальный уровень <5,18  
Умеренно-повышенный 5,18-6,19  
Высокий уровень >6,22

5.29+

ммоль/л

Смотри текст

#### Триглицериды (венозная кровь) А09.05.025 (Приказ МЗ РФ № 804н)

Дата исследования: 04.07.2024;

Нормальный уровень <1,70  
Умеренно-повышенный 1,70-2,25  
Повышенный 2,26-5,65  
Высокий уровень >5,65

0.94

ммоль/л

Смотри текст

#### Холестерин липопротеинов низкой плотности (ЛПНП) (венозная кровь) А09.05.028 (Приказ МЗ РФ № 804н)

Дата исследования: 04.07.2024;

Нормальный уровень <2,59  
Умеренно-повышенный 2,59-3,34  
Повышенный 3,37-4,12  
Высокий уровень >4,14

3.93+

ммоль/л

Смотри текст

Заведующий лабораторией Старкова Марина Артуровна



Результат лабораторных исследований не является единственным параметром для постановки диагноза. За интерпретацией результатов Вы можете обратиться к врачам-консультантам нашего контакт-центра. Получая данный результат анализов, пациент подтверждает, что давал согласие на обработку своих ПДн 03.07.2024



№ заказа	133962719	Фамилия пациента	Шершнев
Дата регистрации заказа	03.07.2024	Имя пациента	Павел Викторович
Пол пациента	мужской	Дата рождения пациента	10.04.1982
Адрес пациента	г Екатеринбург ул Бажова, д 75, кв 24	№ страхового полиса	
Номер истории болезни пациента		Направляющий врач	-
Адрес	ООО "ГЕМОТЕСТ УРАЛ" 620014, Свердловская обл, Городской округ город Екатеринбург, Екатеринбург г, Хохрякова ул, дом 75	Отделение	
		Палата	
Диагноз			

## Исследование

## Значение

## Ед. изм.

## Нормальные значения

### БИОХИМИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ КРОВИ

#### Липидный обмен

**Холестерин липопротеинов высокой плотности (ЛПВП) (венозная кровь)** А09.05.004 (Приказ МЗ РФ № 804н)

1.41-

ммоль/л

Смотри текст

Дата исследования: 04.07.2024;

>1.45 ммоль/л - риск отсутствует  
0.9-1.45 ммоль/л - умеренный риск  
<0.9 ммоль/л - высокий риск

#### Углеводный обмен

**Глюкоза** А09.05.023 (Приказ МЗ РФ № 804н)

4.53

ммоль/л

4.11 - 6.1 (Смотри текст)

Дата исследования: 04.07.2024;

Клинические рекомендации МЗ РФ по СД - КР286 и КР290 от 2019г

**Гликированный гемоглобин** А09.05.083 (Приказ МЗ РФ № 804н)

5.0

%

Смотри текст

Дата исследования: 04.07.2024;

Клинические рекомендации 2021 (Российское ассоциация эндокринологов):  
до 6.0% включительно (в соответствии с DCCT) - нормальное содержание HbA1c  
6.0-6.4% - рекомендуется консультация эндокринолога для исключения нарушений углеводного обмена  
6.5% и более - диагностический критерий сахарного диабета  
Исследование проведено методом сертифицированным NGSP и IFCC

**Аланинаминотрансфераза (АЛТ) (венозная кровь)** А09.05.042 (Приказ МЗ РФ № 804н)

33.0

Ед/л

< 41

Дата исследования: 04.07.2024;

**Аспартатаминотрансфераза (АСТ) (венозная кровь)** А09.05.041 (Приказ МЗ РФ № 804н)

24.1

Ед/л

< 40

Дата исследования: 04.07.2024;

**Гамма-ГТ (венозная кровь)** А09.05.044 (Приказ МЗ РФ № 804н)

21

Ед/л

< 60

Дата исследования: 04.07.2024;

**Фосфатаза щелочная (венозная кровь)** А09.05.046 (Приказ МЗ РФ № 804н)

63

Ед/л

55 - 149

Дата исследования: 04.07.2024;

#### Пигментный обмен

**Билирубин общий (капиллярная кровь)** А09.05.021 (Приказ МЗ РФ № 804н)

15.4

мкмоль/л

< 21

Дата исследования: 04.07.2024;

#### Витамины

**Витамин В12 (цианокобаламин)** А12.06.060 (Приказ МЗ РФ № 804н)

289

пг/мл

191 - 663

Дата исследования: 04.07.2024;

Заведующий лабораторией Старкова Марина Артуровна

Результат лабораторных исследований не является единственным параметром для постановки диагноза. За интерпретацией результатов Вы можете обратиться к врачам-консультантам нашего контакт-центра. Получая данный результат анализов, пациент подтверждает, что давал согласие на обработку своих ПДн 03.07.2024



№ заказа	133962719	Фамилия пациента	Шершнев
Дата регистрации заказа	03.07.2024	Имя пациента	Павел Викторович
Пол пациента	мужской	Дата рождения пациента	10.04.1982
Адрес пациента	г Екатеринбург ул Бажова, д 75, кв 24	№ страхового полиса	
Номер истории болезни пациента		Направляющий врач	-
Адрес	ООО "ГЕМОТЕСТ УРАЛ" 620014, Свердловская обл, Городской округ город Екатеринбург, Екатеринбург г, Хохрякова ул, дом 75	Отделение	
		Палата	
Диагноз			

Исследование	Значение	Ед. изм.	Нормальные значения
<b>ГОРМОНАЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ КРОВИ</b>			
<b>Щитовидная железа</b>			
<b>Т4 свободный</b> А09.05.063 (Приказ МЗ РФ № 804н) Дата исследования: 04.07.2024;	1.22	нг/дл	0.80 - 2.10
<b>ТТГ</b> А09.05.065 (Приказ МЗ РФ № 804н) Дата исследования: 04.07.2024;	1.080	мкМЕ/мл	0.27-4.2
<b>Половые гормоны</b>			
<b>Тестостерон</b> А09.05.078 (Приказ МЗ РФ № 804н) Дата исследования: 04.07.2024;	5.100	нг/мл	2.49 - 8.36

Заведующий лабораторией Старкова Марина Артуровна



Результат лабораторных исследований не является единственным параметром для постановки диагноза. За интерпретацией результатов Вы можете обратиться к врачам-консультантам нашего контакт-центра. Получая данный результат анализов, пациент подтверждает, что давал согласие на обработку своих ПДн 03.07.2024

