

ШАХОВСКИЙ АНТОН СЕРГЕЕВИЧ (Муж., 30.08.1984, 41 год)

[Перейти в Личный кабинет](#)

Заказ №: 55701-BEAF5-00045781
Зарегистрирован: 10.10.2025 09:24:42 *
Заказчик: ООО "Ю Медик"
Место взятия биоматериала: 27944 - ДЦ на Ботаническом саду

Если у вас или вашего лечащего врача
возникли вопросы по результатам
анализов, свяжитесь с врачом
лаборатории по **тел. 8 800 222 48 38**
(звонки бесплатны из любого региона РФ)

Образец №: 7195845509
Вид материала: Венозная кровь

Регистрация: 10.10.2025 08:20:39 *
Валидация (врач): 14.10.2025 14:26:04 *

Дигидротестостерон

Метод: Иммуноферментный анализ, тест-система [CAN-DHT-280] Dihydrotestosterone (DHT)

Название/показатель	Результат
---------------------	-----------

Комментарий: Первично полученное значение выше верхнего предела чувствительности метода (>2500 пг/мл). Для получения точного значения концентрации проводится дополнительное исследование.

Дигидротестостерон

Метод: Иммуноферментный анализ, тест-система [CAN-DHT-280] Dihydrotestosterone (DHT)

Название/показатель	Результат	Предыдущий результат	Референсные значения **
Разведение	10	10 (от 28.08.2025)	
Концентрация	↑ 9325.0 пг/мл	↑ 2600.0 пг/мл (от 28.08.2025)	143 - 842

Образец №: 7195845516
Вид материала: Венозная кровь

Регистрация: 10.10.2025 08:20:39 *
Валидация (врач): 11.10.2025 06:08:13 *

Адренокортикотропный гормон (АКТГ)

Метод и оборудование: Электрохемилюминесцентный иммуноанализ (Cobas 8000, Roche Diagnostics, Швейцария)

Название/показатель	Результат	Референсные значения **
Концентрация	32.90 пг/мл	7.2 - 63.3

* Время указано по часовому поясу GMT+3 (Москва)

** Референсные значения приводятся с учетом возраста, пола, фазы менструального цикла, срока беременности.

Персональные данные указаны со слов клиента.

Результаты анализов не являются основанием для постановки диагноза, назначения или коррекции лечения. Интерпретацию полученных результатов проводят врачи в совокупности с данными анамнеза, клиническими данными и результатами других диагностических исследований.

Образец №: 7195845506 Регистрация: 10.10.2025 08:20:39 *
Вид материала: Венозная кровь Валидация (врач): 11.10.2025 07:57:07 *

Раковый эмбриональный антиген (РЕА)

Метод и оборудование: Электрохемилюминесцентный иммуноанализ (Cobas 8000, Roche Diagnostics, Швейцария)

Название/показатель	Результат	Референсные значения **
Концентрация	1.4 нг/мл	Некурящие: 0 - 3.8; Курящие: 0 - 5.5

Глобулин, связывающий половые гормоны (ГСПГ)

Метод и оборудование: Электрохемилюминесцентный иммуноанализ (Cobas 8000, Roche Diagnostics, Швейцария)

Название/показатель	Результат	Предыдущий результат	Референсные значения **
Концентрация	51.6 нмоль/л	35.0 нмоль/л (от 27.08.2025)	18.3 - 54.1

Простатспецифический антиген (ПСА) общий

Метод и оборудование: Электрохемилюминесцентный иммуноанализ (Cobas 8000, Roche Diagnostics, Швейцария)

Название/показатель	Результат	Референсные значения **
Концентрация	0.710 нг/мл	0 - 4

Витамин D, 25-гидрокси (кальциферол)

Метод и оборудование: Иммунохемилюминесцентный анализ (UniCel Dxl 800, Beckman Coulter, США)

Название/показатель	Результат	Предыдущий результат	Референсные значения **
Концентрация	99.26 нг/мл	↑ 127.21 нг/мл (от 28.08.2025)	30 - 100

Комментарий: <20 нг/мл - дефицит; 20-30 нг/мл - недостаточность; 30-100 нг/мл - оптимальный уровень.

Аспартатаминотрансфераза (АСТ)

Метод и оборудование: УФ кинетический тест (Cobas 8000, Roche Diagnostics, Швейцария)

Название/показатель	Результат	Предыдущий результат	Референсные значения **
Активность	↑ 98.9 Ед/л	↑ 43.5 Ед/л (от 27.08.2025)	0 - 40

Аланинаминотрансфераза (АЛТ)

Метод и оборудование: УФ кинетический тест (Cobas 8000, Roche Diagnostics, Швейцария)

Название/показатель	Результат	Предыдущий результат	Референсные значения **
Активность	↑ 113.4 Ед/л	33.8 Ед/л (от 27.08.2025)	0 - 41

Ферритин

Метод и оборудование: Иммунотурбидиметрия (Cobas 8000, Roche Diagnostics, Швейцария)

Название/показатель	Результат	Предыдущий результат	Референсные значения **
Концентрация	170.4 мкг/л	242.3 мкг/л (от 27.08.2025)	20 - 250

* Время указано по часовому поясу GMT+3 (Москва)

** Референсные значения приводятся с учетом возраста, пола, фазы менструального цикла, срока беременности.

Персональные данные указаны со слов клиента.

Результаты анализов не являются основанием для постановки диагноза, назначения или коррекции лечения. Интерпретацию полученных результатов проводят врачи в совокупности с данными анамнеза, клиническими данными и результатами других диагностических исследований.

Тестостерон ?

Метод и оборудование: Электрохемилюминесцентный иммуноанализ (Cobas 8000, Roche Diagnostics, Швейцария)

Название/показатель	Результат	Предыдущий результат	Референсные значения **
Концентрация	↑ 74.000 нмоль/л	↑ 63.900 нмоль/л (от 28.08.2025)	8.64 - 29.0

Мочевая кислота в сыворотке ?

Метод и оборудование: Ферментативный колориметрический (Cobas 8000, Roche Diagnostics, Швейцария)

Название/показатель	Результат	Предыдущий результат	Референсные значения **
Концентрация	↓ 136.00 мкмоль/л	↓ 103.15 мкмоль/л (от 27.08.2025)	202.3 - 416.5

Холестерол - Липопroteины очень низкой плотности (ЛПОНП) ?

Метод: Расчетный

Название/показатель	Результат	Предыдущий результат	Референсные значения **
Расчет	0.40 ммоль/л	0.61 ммоль/л (от 27.08.2025)	<0.8

Триглицериды ?

Метод и оборудование: Ферментативный колориметрический (Cobas 8000, Roche Diagnostics, Швейцария)

Название/показатель	Результат	Предыдущий результат	Референсные значения **
Концентрация	0.66 ммоль/л	0.94 ммоль/л (от 27.08.2025)	<1.7

Холестерол - Липопroteины низкой плотности (ЛПНП) ?

Метод и оборудование: Ферментативный колориметрический (Cobas 8000, Roche Diagnostics, Швейцария)

Название/показатель	Результат	Предыдущий результат	Референсные значения **
Концентрация	1.42 ммоль/л	0.88 ммоль/л (от 27.08.2025)	<3.0

Комментарий: Уровень <3,0 является оптимальным для пациентов с низким кардиориском. Целевые значения ЛПНП для пациентов с высоким и очень высоким риском определяются врачом.

Холестерол - Липопroteины высокой плотности (ЛПВП) ?

Метод и оборудование: Ферментативный колориметрический (Cobas 8000, Roche Diagnostics, Швейцария)

Название/показатель	Результат	Предыдущий результат	Референсные значения **
Концентрация	↓ 0.91 ммоль/л	↓ 0.61 ммоль/л (от 27.08.2025)	>1.0

* Время указано по часовому поясу GMT+3 (Москва)

** Референсные значения приводятся с учетом возраста, пола, фазы менструального цикла, срока беременности.

Персональные данные указаны со слов клиента.

Результаты анализов не являются основанием для постановки диагноза, назначения или коррекции лечения. Интерпретацию полученных результатов проводят врачи совокупности с данными анамнеза, клиническими данными и результатами других диагностических исследований.

Холестерол - не-ЛПВП (холестерол, не связанный с липопротеинами высокой плотности) (?)

Метод: Расчетный

Название/показатель	Результат	Предыдущий результат	Референсные значения **
Расчет	1.82 ммоль/л	1.49 ммоль/л (от 27.08.2025)	<3.4

Комментарий: Уровень <3,4 желателен для лиц с умеренным кардиориском. Целевые значения не-ЛПВП для пациентов с высоким и очень высоким риском определяются врачом.

Холестерол общий (?)

Метод и оборудование: Ферментативный колориметрический (Cobas 8000, Roche Diagnostics, Швейцария)

Название/показатель	Результат	Предыдущий результат	Референсные значения **
Концентрация	2.73 ммоль/л	2.10 ммоль/л (от 27.08.2025)	<5.2

Комментарий: Уровень <5,2 является оптимальным. Для индивидуальной оценки кардиориска результат необходимо использовать в сочетании с другими показателями (шкала SCORE).

Железо в сыворотке (?)

Метод и оборудование: Колориметрический фотометрический (Cobas 8000, Roche Diagnostics, Швейцария)

Название/показатель	Результат	Предыдущий результат	Референсные значения **
Концентрация	25.36 мкмоль/л	14.75 мкмоль/л (от 27.08.2025)	11 - 28

Белок общий в сыворотке (?)

Метод и оборудование: Колориметрический (Cobas 8000, Roche Diagnostics, Швейцария)

Название/показатель	Результат	Предыдущий результат	Референсные значения **
Концентрация	69.3 г/л	70.5 г/л (от 27.08.2025)	64 - 83

Креатинкиназа общая (?)

Метод и оборудование: УФ кинетический тест (Cobas 8000, Roche Diagnostics, Швейцария)

Название/показатель	Результат	Референсные значения **
Активность	↑ 1264 Ед/л	0 - 190

Билирубин прямой (?)

Метод и оборудование: Колориметрический (Cobas 8000, Roche Diagnostics, Швейцария)

Название/показатель	Результат	Предыдущий результат	Референсные значения **
Концентрация	3.50 мкмоль/л	3.56 мкмоль/л (от 27.08.2025)	<5.0

* Время указано по часовому поясу GMT+3 (Москва)

** Референсные значения приводятся с учетом возраста, пола, фазы менструального цикла, срока беременности.

Персональные данные указаны со слов клиента.

Результаты анализов не являются основанием для постановки диагноза, назначения или коррекции лечения. Интерпретацию полученных результатов проводят врачи в совокупности с данными анамнеза, клиническими данными и результатами других диагностических исследований.

Билирубин общий[?]

Метод и оборудование: Колориметрический (Cobas 8000, Roche Diagnostics, Швейцария)

Название/показатель	Результат	Предыдущий результат	Референсные значения **
Концентрация	5.10 мкмоль/л	5.77 мкмоль/л (от 27.08.2025)	<21

Билирубин непрямой[?]

Метод: Расчетный

Название/показатель	Результат
Концентрация	1.60 мкмоль/л

Фолликулостимулирующий гормон (ФСГ)[?]

Метод и оборудование: Электрохемилюминесцентный иммуноанализ (Cobas 8000, Roche Diagnostics, Швейцария)

Название/показатель	Результат	Предыдущий результат	Референсные значения **
Концентрация	↓ <0.30 мМЕ/мл	↓ <0.30 мМЕ/мл (от 27.08.2025)	1.5 - 12.4

Лютенизирующий гормон (ЛГ)[?]

Метод и оборудование: Электрохемилюминесцентный иммуноанализ (Cobas 8000, Roche Diagnostics, Швейцария)

Название/показатель	Результат	Предыдущий результат	Референсные значения **
Концентрация	↓ <0.30 мМЕ/мл	↓ <0.30 мМЕ/мл (от 27.08.2025)	1.7 - 8.6

Пролактин[?]

Метод и оборудование: Электрохемилюминесцентный иммуноанализ (Cobas 8000, Roche Diagnostics, Швейцария)

Название/показатель	Результат	Предыдущий результат	Референсные значения **
Концентрация	257.00 мкМЕ/мл	235.00 мкМЕ/мл (от 27.08.2025)	86 - 324

Кортизол[?]

Метод и оборудование: Электрохемилюминесцентный иммуноанализ (Cobas 8000, Roche Diagnostics, Швейцария)

Название/показатель	Результат	Предыдущий результат	Референсные значения **
Концентрация	390.0 нмоль/л	489.0 нмоль/л (от 27.08.2025)	для проб, взятых в утренние часы (6-10 часов): 166-507; для проб, взятых в вечерние часы (16-20 часов): 73,8-291

* Время указано по часовому поясу GMT+3 (Москва)

** Референсные значения приводятся с учетом возраста, пола, фазы менструального цикла, срока беременности.

Персональные данные указаны со слов клиента.

Результаты анализов не являются основанием для постановки диагноза, назначения или коррекции лечения. Интерпретацию полученных результатов проводит врач в совокупности с данными анамнеза, клиническими данными и результатами других диагностических исследований.

Креатинин в сыворотке ?

Метод и оборудование: Кинетический (метод Яффе) (Cobas 8000, Roche Diagnostics, Швейцария)

Название/показатель	Результат	Предыдущий результат	Референсные значения **
Концентрация	92.00 мкмоль/л	96.21 мкмоль/л (от 27.08.2025)	62 - 106
Скорость клубочковой фильтрации (CKD-EPI)	88.69 мл/мин/1,73м ²	84.61 мл/мин/1,73м ² (от 27.08.2025)	> 60

Мочевина в сыворотке ?

Метод и оборудование: Фотометрический (Cobas 8000, Roche Diagnostics, Швейцария)

Название/показатель	Результат	Предыдущий результат	Референсные значения **
Концентрация	6.90 ммоль/л	5.55 ммоль/л (от 27.08.2025)	3.2 - 7.3

Тиреотропный гормон (ТТГ) ?

Метод и оборудование: Электрохемилюминесцентный иммуноанализ (Cobas 8000, Roche Diagnostics, Швейцария)

Название/показатель	Результат	Предыдущий результат	Референсные значения **
Концентрация	↓ 0.054 мкМЕ/мл	1.330 мкМЕ/мл (от 27.08.2025)	0.27 - 4.2

Трийодтиронин (Т3) свободный ?

Метод и оборудование: Электрохемилюминесцентный иммуноанализ (Cobas 8000, Roche Diagnostics, Швейцария)

Название/показатель	Результат	Предыдущий результат	Референсные значения **
Концентрация	↓ 2.91 пмоль/л	3.24 пмоль/л (от 27.08.2025)	3.1 - 6.8

Лактатдегидрогеназа (ЛДГ) общая ?

Метод и оборудование: УФ кинетический тест (Cobas 8000, Roche Diagnostics, Швейцария)

Название/показатель	Результат	Предыдущий результат	Референсные значения **
Активность	↑ 241 Ед/л	183 Ед/л (от 27.08.2025)	135 - 225

Эстрadiол ?

Метод и оборудование: Электрохемилюминесцентный иммуноанализ (Cobas 8000, Roche Diagnostics, Швейцария)

Название/показатель	Результат	Предыдущий результат	Референсные значения **
Концентрация	40.80 пг/мл	24.70 пг/мл (от 27.08.2025)	11.26 - 43.25

Тироксин (T4) свободный ?

Метод и оборудование: Электрохемилюминесцентный иммуноанализ (Cobas 8000, Roche Diagnostics, Швейцария)

Название/показатель	Результат	Предыдущий результат	Референсные значения **
Концентрация	↓ 6.51 пмоль/л	↓ 8.90 пмоль/л (от 27.08.2025)	10.8 - 22.0

* Время указано по часовому поясу GMT+3 (Москва)

** Референсные значения приводятся с учетом возраста, пола, фазы менструального цикла, срока беременности.

Персональные данные указаны со слов клиента.

Результаты анализов не являются основанием для постановки диагноза, назначения или коррекции лечения. Интерпретацию полученных результатов проводят врачи в совокупности с данными анамнеза, клиническими данными и результатами других диагностических исследований.

С-реактивный белок, количественно (метод с нормальной чувствительностью) [?]

Метод и оборудование: Иммунотурбидиметрия (Cobas 8000, Roche Diagnostics, Швейцария)

Название/показатель	Результат	Предыдущий результат	Референсные значения **
Концентрация	<0.6 мг/л	1.66 мг/л (от 27.08.2025)	0 - 5

Образец №: 7195845514 Регистрация: 10.10.2025 08:20:39 *

Вид материала: Венозная кровь Валидация (врач): 11.10.2025 01:01:24 *

Общеклинический анализ крови с лейкоцитарной формулой [?]

Метод и оборудование: Кондуктометрический метод, SLS(натрий лаурил сульфат)-метод, проточная цитофлуориметрия (BC-6800Plus, Mindray, Китай)

Название/показатель	Результат	Референсные значения **
Лейкоциты (WBC)	7.48 *10 ⁹ /л	4.0 - 10.0
Эритроциты (RBC)	4.89 *10 ¹² /л	4.3 - 5.7
Гемоглобин (HGB)	153 г/л	132 - 173
Гематокрит (HCT)	46.9 %	39 - 49
Средний объем эритроцита (MCV)	95.9 fL	80 - 99
Средн. сод. гемоглобина в эр-те (MCH)	31.2 пг	27 - 34
Средн. конц. гемоглобина в эр-те (MCHC)	326 г/л	300 - 380
Распр. эрит. по V - станд отклон(RDW-SD)	48.8 fL	37 - 54
Распр. эрит. по V - коэф. вариац(RDW-CV)	14.5 %	11.6 - 14.8
Тромбоциты (PLT)	277 *10 ⁹ /л	150 - 400
Распр. тромбоцитов по объему (PDW)	15.6 fL	10 - 20
Средний объем тромбоцита (MPV)	↓ 8.00 fL	9.4 - 12.4
Коэффициент больших тромбоцитов (P-LCR)	13.7 %	13 - 43
Нейтрофилы (NE)	4.72 *10 ⁹ /л	1.8 - 7.7
Лимфоциты (LY)	1.71 *10 ⁹ /л	1.0 - 4.8
Моноциты (MO)	0.65 *10 ⁹ /л	0.05 - 0.82
Эозинофилы (EO)	0.37 *10 ⁹ /л	0.02 - 0.5
Базофилы (BA)	0.03 *10 ⁹ /л	0 - 0.08
Нейтрофилы, % (NE%)	63.0 %	47 - 72
Лимфоциты, % (LY%)	22.9 %	19 - 37
Моноциты, % (MO%)	8.7 %	3 - 12

* Время указано по часовому поясу GMT+3 (Москва)

** Референсные значения приводятся с учетом возраста, пола, фазы менструального цикла, срока беременности.

Персональные данные указаны со слов клиента.

Результаты анализов не являются основанием для постановки диагноза, назначения или коррекции лечения. Интерпретацию полученных результатов проводят врачи в совокупности с данными анамнеза, клиническими данными и результатами других диагностических исследований.

Название/показатель	Результат	Референсные значения **
Эозинофилы, % (EO%)	5.0 %	1 - 5
Базофилы, % (BA%)	0.4 %	0 - 1.2

Гликированный гемоглобин, доля (HbA1c)

Метод и оборудование: Ионообменная высокоеффективная жидкостная хроматография (ВЭЖХ) (Variant II Turbo, Bio-Rad Laboratories, США)

Название/показатель	Результат	Предыдущий результат	Референсные значения **
Доля, %	4.90 %	5.00 % (от 27.08.2025)	4.27 - 6.07
Среднесуточный уровень глюкозы плазмы (ССГП) (расчетный показатель)	5.2 ммоль/л	5.4 ммоль/л (от 27.08.2025)	

Комментарий: Согласно рекомендации Всемирной Организации Здравоохранения (2013 г.) и клиническим рекомендациям МЗ РФ ОО «Российской ассоциации эндокринологов» «Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом» (2019 г.) нормальным считается уровень HbA1c до 6,0%, диагностическим выбран уровень HbA1c более или равный 6.5%. Уровень HbA1c 6,0-6,4% не исключает возможности диагностики сахарного диабета по уровню глюкозы крови.

Дополнительным диагностическим показателем принят среднесуточный уровень глюкозы плазмы (ССГП) за последние три месяца и его корреляция с уровнем HbA1c (показатели корреляции не относятся к детям, подросткам и беременным).

Исследование выполнено методом, сертифицированным в соответствии с National Glycohemoglobin Standardization Program (NGSP), International Federation of Clinical Chemists (IFCC) и стандартизованным в соответствии с референсными значениями, принятыми в Diabetes Control and Complications Trial (DCCT).

Скорость оседания эритроцитов (СОЭ)

Метод и оборудование: Капиллярная фотометрия (BC-6800Plus, Mindray, Китай)

Название/показатель	Результат	Референсные значения **
Скорость оседания	3 мм/ч	2 - 15

Образец №: 7195845513

Регистрация: 10.10.2025 08:20:39 *

Вид материала: Венозная кровь

Валидация (врач): 12.10.2025 12:25:05 *

Андростендион

Метод и оборудование: Иммуноферментный анализ (Фотометр «Pearl P», Вектор-Бест, Россия), тест-система [EIA-3265] Androstendion(e) ELISA

Название/показатель	Результат	Референсные значения **
Концентрация	↑ 6.54 нг/мл	0.45 - 4.20

* Время указано по часовому поясу GMT+3 (Москва)

** Референсные значения приводятся с учетом возраста, пола, фазы менструального цикла, срока беременности.

Персональные данные указаны со слов клиента.

Результаты анализов не являются основанием для постановки диагноза, назначения или коррекции лечения. Интерпретацию полученных результатов проводят врачи совокупности с данными анамнеза, клиническими данными и результатами других диагностических исследований.

Образец №: 7195845508 Регистрация: 10.10.2025 08:20:39 *
Вид материала: Венозная кровь Валидация (врач): 11.10.2025 07:49:06 *

Инсулин [?]

Метод и оборудование: Электрохемилюминесцентный иммуноанализ (Cobas 8000, Roche Diagnostics, Швейцария)

Название/показатель	Результат	Предыдущий результат	Референсные значения **
Концентрация	3.12 мкЕд/мл	↓ 2.48 мкЕд/мл (от 28.08.2025)	2.6 - 24.9

Образец №: 7195845511 Регистрация: 10.10.2025 08:20:39 *
Вид материала: Венозная кровь Валидация (врач): 11.10.2025 22:11:06 *

Helicobacter pylori, IgG (количественно)

Метод: Иммуноферментный анализ, тест-система [EIA-3484] Helicobacter pylori IgG ELISA

Название/показатель	Результат	Референсные значения **
Концентрация	↑ 114.35 Ед/мл	<15.00
Результат	ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ	отрицательный

Соотношение пепсиноген I / пепсиноген II [?]

Метод: Расчетный

Название/показатель	Результат	Референсные значения **
Соотношение пепсиноген I / пепсиноген II	20.5	> 3

Пепсиноген I [?]

Метод: Иммуноферментный анализ, тест-система [D-3762] Пепсиноген 1-ИФА-БЕСТ

Название/показатель	Результат	Референсные значения **
Концентрация	81.81 мкг/л	30.00 - 130.00

Пепсиноген II [?]

Метод: Иммуноферментный анализ, тест-система [D-3764] Пепсиноген 2-ИФА-БЕСТ

Название/показатель	Результат	Референсные значения **
Концентрация	4.00 мкг/л	4.00 - 22.00

Гастрин-17 [?]

Метод и оборудование: Иммунохемилюминесцентный анализ (MAGLUMI 2000 Plus, SNIBE Co Ltd, Китай)

Название/показатель	Результат	Референсные значения **
Концентрация	6.4 пмоль/л	1.7 - 7.6

* Время указано по часовому поясу GMT+3 (Москва)

** Референсные значения приводятся с учетом возраста, пола, фазы менструального цикла, срока беременности.

Персональные данные указаны со слов клиента.

Результаты анализов не являются основанием для постановки диагноза, назначения или коррекции лечения. Интерпретацию полученных результатов проводят врачи в совокупности с данными анамнеза, клиническими данными и результатами других диагностических исследований.

Образец №: 7195845512 Регистрация: 10.10.2025 08:20:39 *
Вид материала: Венозная кровь (после белковой нагрузки) Валидация (врач): 11.10.2025 15:41:00 *

Гастрин-17 со стимуляцией ^②

Метод и оборудование: Иммунохемилюминесцентный анализ (MAGLUMI 2000 Plus, SNIBE Co Ltd, Китай)

Название/показатель	Результат
Концентрация	11.1 пмоль/л

Образец №: 7195845510 Регистрация: 10.10.2025 08:20:39 *
Вид материала: Венозная кровь Валидация (врач): 11.10.2025 08:03:13 *

Инсулиноподобный фактор роста ^②

Метод и оборудование: Электрохемилюминесцентный иммуноанализ (Cobas 8000, Roche Diagnostics, Швейцария)

Название/показатель	Результат	Референсные значения **
Концентрация	149.20 нг/мл	96.4 - 226.0

17-гидроксипрогестерон (17-ОПГ) ^②

Метод и оборудование: Иммунохемилюминесцентный анализ (MAGLUMI 2000 Plus, SNIBE Co Ltd, Китай)

Название/показатель	Результат	Референсные значения **
Концентрация	0.683 нг/мл	0.29 - 2.06

Образец №: 7195845515 Регистрация: 10.10.2025 08:20:39 *
Вид материала: Венозная кровь Валидация (врач): 11.10.2025 03:11:10 *

Глюкоза в плазме ^②

Метод и оборудование: Ферментативный УФ (гексокиназный) (Cobas 8000, Roche Diagnostics, Швейцария)

Название/показатель	Результат	Предыдущий результат	Референсные значения **
Концентрация	4.36 ммоль/л	↓ 4.08 ммоль/л (от 27.08.2025)	4.1 - 6.1

Образец №: 7195845507 Регистрация: 10.10.2025 08:20:39 *
Вид материала: Венозная кровь Валидация (врач): 11.10.2025 02:25:13 *

Гомоцистеин ^②

Метод и оборудование: Хемилюминесцентный иммуноанализ на микрочастицах (CMIA) (Architect i2000SR, Abbott Diagnostics, США)

Название/показатель	Результат	Референсные значения **
Концентрация	16.01 мкмоль/л	5.46 - 16.20

* Время указано по часовому поясу GMT+3 (Москва)

** Референсные значения приводятся с учетом возраста, пола, фазы менструального цикла, срока беременности.

Персональные данные указаны со слов клиента.

Результаты анализов не являются основанием для постановки диагноза, назначения или коррекции лечения. Интерпретацию полученных результатов проводят врачи совокупности с данными анамнеза, клиническими данными и результатами других диагностических исследований.

Образец №: 7195845505
Вид материала: Венозная кровь

Регистрация: 10.10.2025 08:20:39 *
Валидация (врач): 11.10.2025 05:20:08 *

Фибриноген^②

Метод и оборудование: Клоттинговый (ACL TOP 750, Instrumentation Laboratory, США)

Название/показатель	Результат	Предыдущий результат	Референсные значения **
Концентрация	↓ 1.81 г/л	2.46 г/л (от 28.08.2025)	2 - 3.9



Подтверждение
подлинности результата

Руководитель лабораторного
комплекса Хеликс в Москве



Л.В. Болотина

Лицензия № Л041-01126-23/00553381 от 10.11.2020 г.

* Время указано по часовому поясу GMT+3 (Москва)

** Референсные значения приводятся с учетом возраста, пола, фазы менструального цикла, срока беременности.

Персональные данные указаны со слов клиента.

Результаты анализов не являются основанием для постановки диагноза, назначения или коррекции лечения. Интерпретацию полученных результатов проводят врачи в совокупности с данными анамнеза, клиническими данными и результатами других диагностических исследований.



Лабораторная служба Хеликс
Контакт-центр: 8 (495) 783 36 00, 8 800 700 03 03
Информация в интернете: www.helix.ru

Хеликс – единственная лаборатория в СНГ,
сертифицированная по совокупности международных
стандартов качества



КОММЕНТАРИИ ВРАЧА ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ



Клинический анализ крови: общий анализ, лейкоцитарная формула, СОЭ (с микроскопией мазка
крови при выявлении патологических изменений)

ШАХОВСКИЙ

№ 55701-BEAF5-00045781

АНТОН СЕРГЕЕВИЧ

Взятие биоматериала: 10.10.2025

Возраст: 41 год

27944 - ДЦ на Ботаническом саду

1. Выявление лабораторных признаков анемии и уточнение состояния эритропоэза в целом

В ходе проведения общеклинического анализа крови были определены следующие показатели: количество эритроцитов, уровень гемоглобина, эритроцитарные индексы (размер, форма эритроцитов и содержание в них гемоглобина).

У вас не выявлено признаков нарушения эритропоэза (процесса выработки эритроцитов - клеток, обеспечивающих органы и ткани необходимым количеством кислорода), в том числе, не выявлено наличия лабораторных признаков анемии.

2. Состояние тромбоцитарного гемостаза

В ходе проведения общеклинического анализа крови были определены следующие показатели: тромбоциты, тромбоцитарные индексы. У вас не выявлено признаков нарушения тромбоцитарного гемостаза. Выявленные у вас изменения тромбоцитарных индексов без изменения уровня тромбоцитов являются клинически незначимыми изменениями. Вам целесообразно провести динамический контроль (в течение 3 месяцев) общеклинического анализа крови и в случае изменения уровня тромбоцитов крови обратиться с результатами анализов к терапевту.

3. Состояние лейкоцитарной формулы

В ходе проведения общеклинического анализа крови были определены следующие показатели: общее количество лейкоцитов (кровяных клеток, участвующих в защите организма от инфекций и чужеродных агентов) и лейкоцитарная формула (соотношение в крови различных форм лейкоцитов).

Изменения уровня лейкоцитов и показателей лейкоцитарной формулы могут встречаться при различных заболеваниях инфекционного и неинфекционного происхождения. Часто эти изменения неспецифичны, то есть не указывают на наличие заболевания, однако их определение является одним из обязательных методов обследования при многих патологических состояниях и заболеваниях.

По результатам проведенного анализа у вас не выявлено признаков нарушения процесса выработки лейкоцитов, все показатели лейкоцитарной формулы в норме.

4. Уровень СОЭ

В ходе проведения общеклинического анализа крови была определена скорость оседания эритроцитов – СОЭ. В наибольшей степени на уровень СОЭ влияет число, форма и размер эритроцитов, а также физико-химические свойства крови. Изменение уровня СОЭ может наблюдаться при самых различных заболеваниях и очень часто эти изменения неспецифичны, то есть не могут точно указать на характер заболевания.

У вас выявлен нормальный уровень СОЭ.

ВНИМАНИЕ!

По результатам лабораторных исследований возможно лишь предоставление общих рекомендаций, без постановки диагноза и назначения лечения. Для получения более подробных комментариев вы можете записаться на прием к врачу.

Дата оформления заключения: 11.10.2025

Руководитель Лабораторного комплекса



/Л. В. Болотина/



Лабораторная служба Хеликс
Контакт-центр: 8 (495) 783 36 00, 8 800 700 03 03
Информация в интернете: www.helix.ru

Хеликс – единственная лаборатория в СНГ,
сертифицированная по совокупности международных
стандартов качества



КОММЕНТАРИИ ВРАЧА ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ



Билирубин и его фракции (общий, прямой и непрямой)

ШАХОВСКИЙ

АНТОН СЕРГЕЕВИЧ

Возраст: 41 год

№ 55701-BEAF5-00045781

Взятие биоматериала: 10.10.2025

27944 - ДЦ на Ботаническом саду

1. Состояние пигментного обмена

Билирубин – это желчный пигмент, продукт распада гемоглобина. Анализ обмена билирубина в организме позволяет выявить заболевания печени и желчевыводящих путей, а также некоторые виды анемий. Общий билирубин – это сумма непрямого и прямого билирубина. Непрямой билирубин – вид пигмента, содержание которого в крови увеличивается при избыточном разрушении эритроцитов. Прямой – это вид билирубина, уровень которого повышается при заболеваниях печени и желчевыводящих путей.

У вас в крови определен нормальный уровень общего, прямого и непрямого билирубина, что свидетельствует об отсутствии лабораторных признаков нарушений пигментного обмена.

ВНИМАНИЕ!

По результатам лабораторных исследований возможно лишь предоставление общих рекомендаций, без постановки диагноза и назначения лечения. Для получения более подробных комментариев вы можете записаться на прием к врачу.

Дата оформления заключения: 11.10.2025



Руководитель Лабораторного комплекса

/Л. В. Болотина/



Лабораторная служба Хеликс
Контакт-центр: 8 (495) 783 36 00, 8 800 700 03 03
Информация в интернете: www.helix.ru

Хеликс – единственная лаборатория в СНГ,
сертифицированная по совокупности международных
стандартов качества



КОММЕНТАРИИ ВРАЧА ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ



Гастроэнтеролог со стимуляцией

ШАХОВСКИЙ

АНТОН СЕРГЕЕВИЧ

Возраст: 41 год

№ 55701-BEAF5-00045781

Взятие биоматериала: 10.10.2025

27944 - ДЦ на Ботаническом саду

Состояние и секреторная активность слизистой оболочки желудка

По результатам обследования выявлены лабораторные признаки инфицирования слизистой оболочки желудка *Helicobacter pylori*, что подтверждается высоким уровнем антител к этой бактерии. Если лечение инфекции *Helicobacter pylori* проводилось недавно, уровень антител может сохраняться на повышенных значениях, несмотря на успешно проведенную эрадикационную терапию.

Структурных изменений слизистой оболочки желудка (атрофического гастрита) и нарушения секреторной активности слизистой оболочки желудка не выявлено.

Рекомендации

Для уточнения диагноза и подробной оценки состояния слизистой оболочки желудка показана обязательная консультация врача-гастроэнтеролога.

Дополнительная информация:

Исследование на антитела класса IgG к *Helicobacter pylori* позволяет определить инфицирование слизистой оболочки желудка бактерией *Helicobacter pylori* (*H. pylori*). Без лечения хеликобактер может в течение многих лет присутствовать в желудке. В связи с особенностями своей жизнедеятельности *H. pylori* является одним из факторов риска хронического, в том числе атрофического, гастрита, нарушения всасывания некоторых витаминов (B12) и микроэлементов (магний, кальций), язвенной болезни и рака желудка.

Концентрация пепсиногена I позволяет оценить функцию слизистой оболочки тела желудка, так как пепсиноген этого типа синтезируется преимущественно в этой части слизистой. Если происходит атрофия слизистой оболочки тела желудка, то уровень пепсиногена I будет снижен.

Концентрация пепсиногена II определяется для выявления признаков воспаления в слизистой оболочке желудка, что сопровождается повышением его уровня. Для диагностики атрофических изменений слизистой желудка используется соотношение пепсиногена I и пепсиногена II.

Определение концентрации гастрин-17, который выделяется только G-клетками слизистой, позволяет оценивать состояние слизистой оболочки антравального отдела желудка и секрецию соляной кислоты, как основного регулятора pH желудочного сока. Концентрация гастрин-17 изменяется в крови обратно пропорционально интенсивности секреции соляной кислоты. Существенно повышенные значения гастрин-17 (более 10 пмоль/л) могут указывать на резкое снижение образования соляной кислоты в желудке на фоне приема лекарственных препаратов из группы блокаторов протонной помпы, а также вследствие атрофии слизистой тела желудка. Уровень гастрин-17 в крови, взятой после 6-8-часового голодания, и в пробе после «белковой стимуляции» позволяет более четко определить повышение секреции соляной кислоты и атрофические изменения в антравальной части слизистой оболочки желудка.

Интерпретация результатов исследований и рекомендации подготовлены с учетом следующих референсных научных публикаций:

Ивашкин В.Т., Маев И.В., Лапина Т.Л. и др. Клинические рекомендации Российской гастроэнтерологической ассоциации и ассоциации «Эндоскопическое общество РЭНДО» по диагностике и лечению гастрита, дуоденита. Российский журнал гастроэнтерологии, гепатологии, колопроктологии. 2021;31(4):70–99. DOI: 10.22416/1382-4376-2021-31-4-70-99

Zagari R.M., Rabitti S., Greenwood D.C. et al. Systematic review with meta-analysis: diagnostic performance of the combination of pepsinogen, gastrin-17 and anti-*Helicobacter pylori* antibodies serum assays for the diagnosis of atrophic gastritis. Aliment Pharmacol Ther. 2017;46 (7):657–67. DOI: 10.1111/apt.14248

Banks M., Graham D., Jansen M. et al. British Society of Gastroenterology guidelines on the diagnosis and management of patients at risk of gastric adenocarcinoma. Gut. 2019;68(9):1545–75. DOI: 10.1136/gutjnl-2018-318126

Shah S.C., Piazuelo M.B., Kuipers E.J., Li D. AGA Clinical Practice Update on the Diagnosis and Management of Atrophic Gastritis: Expert

Review. Gastroenterology. 2021;161(4):1325-1332.e7. DOI: 10.1053/j.gastro.2021.06.078

Chapelle N., Osmola M., Martin J. et al. Serum Pepsinogens Combined with New Biomarkers Testing Using Chemiluminescent Enzyme Immunoassay for Non-Invasive Diagnosis of Atrophic Gastritis: A Prospective, Multicenter Study. Diagnostics. 2022;12(3):695. DOI: 10.3390/diagnostics12030695

ВНИМАНИЕ!

По результатам лабораторных исследований возможно лишь предоставление общих рекомендаций, без постановки диагноза и назначения лечения. Для получения более подробных комментариев Вы можете записаться на прием к врачу.

Дата оформления заключения: 11.10.2025

Руководитель Лабораторного комплекса



/Л. В. Болотина/