

Отчет гематолог анализатора

Хоз	Имя жив	Пол	Возр	Тип животного: Кошка
Код: 1	Время: 22-08-2023 06:31			Режим: Цельн. кровь
WBC	8.1 x 10 ⁹ /L	5.5 - 19.5	MCV	48.2 fL 39.0 - 52.0
Lymph#	3.2 x 10 ⁹ /L	0.8 - 7.0	MCH	16.7 pg 13.0 - 21.0
Mon#	0.7 x 10 ⁹ /L	0.0 - 1.9	MCHC	347 g/L 300 - 380
Gran#	4.2 x 10 ⁹ /L	2.1 - 15.0	RDW	15.3 % 14.0 - 18.0
Lymph%	39.1 %	12.0 - 45.0	PLT	L 96 x 10 ⁹ /L 100 - 514
Mon%	8.7 %	2.0 - 9.0	MPV	7.8 fL 5.0 - 11.8
Gran%	52.2 %	35.0 - 85.0	PDW	16.3
RBC	H 16.12 x 10 ¹² /L	4.60 - 10.00	PCT	0.074 %
HGB	H 270 g/L	93 - 153		
HCT	H 77.6 %	28.0 - 49.0	Eos%	8.0 %

КОД ОБЪЕМА:
 АСБЕГРФ:
 ЖИВОТНОВ:
 Сыворотка крови

Пожирой
 Кошка

КОД ПОРТА:
 КОД ПОРТА:
 КОД ПОРТА:
 КОД ПОРТА:
 КОД ПОРТА:
 Вер: V1.00.01.12/1.00.01.58
 ВРЕМЯ ТЕСТА: 2023-08-22 06:46

Тест	Результат	Нормы	Ед. изм.
ALB	40.0	22.0-44.0	g/L
TP	78.7	57.0-90.0	g/L
GLOB	38.7	23.0-52.0	g/L
A/G	1.03		
TB	2.7	0.0-15.0	umol/L
ALT	62	5-130	U/L
ALP	58	14-111	U/L
CHE	1344	736-3016	U/L
AMY	1397	500-1800	U/L
Crwa	96.0	45.0-278.0	umol/L
UA	<10.00	0.00-60.00	umol/L
BUN	6.10	4.00-12.90	mmol/L
BUN/CREA	63.494	27.000-182.000	
GLU	16.36 H	3.94-8.83	mmol/L
K ⁺	4.35	3.50-5.80	mmol/L
Na ⁺	139.1 L	140.0-160.0	mmol/L

Применения

Ветеринарная клиника «Ваш ветеринар»

Протокол ультразвукового исследования брюшной полости животного.
 Владелец Шелестова Кристина Клиника Солн Животное кошка Пол ♀ Возраст 11
20.08.2021 Вет.врач, специалист по УЗИ-диагностике [подпись]

Мочевой пузырь. Не/плохо/визуализируется. Степень наполнения – пустой, слабого, нормально, переполнен. Не/симметричной формы. Топографическое положение не/изменено. Стенка не/утолщена (толщина ___ мм), нормальной/повышенной эхогенности, одно/двухконтурная. Дифференциация слоев стенки не/четкая. Слизистый слой не/утолщен, не/содержит очаги локальных изменений размером ___ при наличии/отсутствии нарушения дифференциации слоев. Содержимое полости – не/однородное, нет экзогенное, не/содержит ___ экзогенный осадок, движущийся вниз/вверх при компрессии датчиком. Не/подвижные интраполминальные ___ экзогенные образования – не/визуализируются, количество ___ шт, форма ___, размеры ___ мм, эхоструктура не/однородная, эхоакустическая тень есть/нет.

Дополнение _____

Заключение без вид. патологий

Уретра. Не/плохо/визуализируется. Диаметр просвета ___ мм. Не/содержит экзогенные включения.

Дополнение _____

Заключение _____

Предстательная железа. Не/плохо/визуализируется. Форма ___, размер ___ мм. Контур не/ровные, границы не/четкие. Эхогенность ___, эхоструктура не/однородная, ультразвуковые артефакты нет/есть, описание ___. Эхогенные образования не/визуализируются, количество ___ шт, форма ___, размеры ___ мм, эхоструктура не/однородная, ультразвуковые артефакты нет/есть, описание _____. Анатомические контуры шейки мочевого пузыря не/изменены.

Дополнение _____

Заключение _____

Полость мошонки. Не/содержит свободную жидкость. Не/содержит образования, описание _____. **Семенник левый** – топографическое положение не/изменено, ___ формы, размеры ___ мм, контуры не/четкие, эхогенность нормальная/повышена/понижена, трабекула не/визуализируется, эхоструктура не/однородная, не/содержит ___ экзогенные образования в количестве ___ шт, ___ формы, размеры ___ мм, не/однородной структуры, описание _____. **Семенник правый** – топографическое положение не/изменено, ___ формы, размеры ___ мм, контуры не/четкие, эхогенность нормальная/повышена/понижена, трабекула не/визуализируется, эхоструктура не/однородная, не/содержит ___ экзогенные образования в количестве ___ шт, ___ формы, размеры ___ мм, не/однородной структуры, описание _____.

Дополнение _____

Заключение _____

Матка. Не/плохо/визуализируется. Диаметр тела матки ___ мм, левого рога ___ мм, правого рога ___ мм. Толщина стенки тела матки ___ мм, левого рога ___ мм, правого рога ___ мм. Толщина эндометрия тела матки ___ мм, левого рога ___ мм, правого рога ___ мм. Эхогенность эндометрия тела матки ___ мм, левого рога ___ мм, правого рога ___ мм. Полость матки не/визуализируется, имеет содержимое не/однородное, ___ экзогенное. Образования не/визуализируются, количество ___ шт, ___ формы, размеры ___ мм, ___ эхоструктуры, эхогенность ___, описание _____. Беременность нет/есть, примерное количество плодов ___ шт, размеры плода ___ см, сердцебиение не/визуализируется.

Дополнение _____

Заключение _____

Левый яичник. Не/плохо/визуализируется. Форма ___, размер ___ мм. Контур не/ровные, границы не/четкие. Эхогенность ___, эхоструктура не/однородная. Образования не/визуализируются, количество ___ шт, ___ формы, размеры ___ мм, ___ эхоструктуры, эхогенность ___, ультразвуковые артефакты есть/нет, описание _____.

Дополнение _____

Заключение _____

Правый яичник. Не/плохо/визуализируется. Форма ___, размер ___ мм. Контур не/ровные, границы не/четкие. Эхогенность ___, эхоструктура не/однородная. Образования не/визуализируются, количество ___ шт, ___ формы, размеры ___ мм, ___ эхоструктуры, эхогенность ___, ультразвуковые артефакты есть/нет, описание _____.

Дополнение _____

Заключение _____

Левая почка. Не/плохо/визуализируется. Расположение не/типичное, _____ . Форма овальная.

Размеры 42,9x29,3x37 мм. Контуры не/ровные, границы не/четкие. Капсула не/дифференцируется. Дуговые артерии не/визуализируются. Кортико-мозговая дифференциация не/четкая. Толщина коркового слоя 5,6 мм, толщина медуллярного слоя 4,6 мм. Соотношение коркового слоя к медуллярному 1:1,5. Эхогенность коркового слоя нормальная/повышена/понижена. Эхогенность мозгового слоя нормальная/повышена/понижена. Лоханка не/расширена/уплотнена, не/испускает эхоакустическую тень. Мочеточник не/визуализируется. Образования не/визуализируются, количество _____ шт, формы, размеры _____ мм, локализация _____, не/однородной эхоструктуры, эхогенность _____, эхоакустические артефакты есть/нет, описание _____

Дополнение _____

Заключение в паренхиме слева в виде чашки без ст. камней. Препр. дилат. пиелонефрита почек, инфаркт кор. слоя, цист.

Правая почка. Не/плохо/визуализируется. Расположение не/типичное, _____ . Форма овальная.

Размеры 43,4x31,8x32,0 мм. Контуры не/ровные, границы не/четкие. Капсула не/дифференцируется. Дуговые артерии не/визуализируются. Кортико-мозговая дифференциация не/четкая. Толщина коркового слоя 5,8 мм, толщина медуллярного слоя 4,4 мм. Соотношение коркового слоя к медуллярному 1:1,5. Эхогенность коркового слоя нормальная/повышена/понижена. Эхогенность мозгового слоя нормальная/повышена/понижена. Лоханка не/расширена/уплотнена, не/испускает эхоакустическую тень. Мочеточник не/визуализируется. Образования не/визуализируются, количество _____ шт, формы, размеры _____ мм, локализация _____, не/однородной эхоструктуры, эхогенность _____, эхоакустические артефакты есть/нет, описание _____

Дополнение _____

Заключение диффузные изменения почек

Левый надпочечник. Не/плохо/визуализируется. Форма _____, Размеры _____ мм. Контуры не/ровные, границы не/четкие. Эхогенность _____, эхоструктура не/однородная. Образования не/визуализируются, количество _____ шт, формы, размеры _____ мм, локализация _____, не/однородной эхоструктуры, эхогенность _____, эхоакустические артефакты есть/нет, описание _____

Дополнение _____

Заключение _____

Правый надпочечник. Не/плохо/визуализируется. Форма _____, Размеры _____ мм. Контуры не/ровные, границы не/четкие. Эхогенность _____, эхоструктура не/однородная. Образования не/визуализируются, количество _____ шт, формы, размеры _____ мм, локализация _____, не/однородной эхоструктуры, эхогенность _____, эхоакустические артефакты есть/нет, описание _____

Дополнение _____

Заключение _____

Селезенка. Не/плохо/визуализируется. Расположение типично. Форма дерево. Подвижность при дыхательной экскурсии есть/нет. Не/выступает за край реберной дуги на _____ мм. Контуры не/ровные, границы не/четкие. Эхогенность нормальная/повышена/понижена. Эхоструктура не/однородная. Кровеносные сосуды не/расширены. Образования не/визуализируются, количество _____ шт, формы, размеры _____ мм, не/однородной эхоструктуры, эхогенность _____, эхоакустические артефакты есть/нет, описание _____

Дополнение _____

Заключение без вид. патологий

Печень. Не/плохо/визуализируется. Расположение типично. Подвижность при дыхательной экскурсии есть/нет. Не/выступает за край реберной дуги на _____ мм. Контуры не/ровные, границы не/четкие. Капсула не/дифференцируется. Эхогенность паренхимы нормальная/повышена/понижена. Эхоструктура паренхимы не/однородная. Сосудистый рисунок (описание) типично без застоя

Образования не/визуализируются, количество _____ шт, формы, размеры _____ мм, не/однородной эхоструктуры, эхогенность _____, эхоакустические артефакты есть/нет, описание _____

Дополнение _____

Заключение при о. гепатите

Желчный пузырь. Не/плохо/визуализируется. Степень наполнения - пустой, слабого, норманьно, переполнен. Расположение типично. Стенка не/утолщена (толщина _____ мм), нормальной/повышенной эхогенности, одно/двухконтурная. Дифференциация слоев стенки не/четкая. Слизистый слой не/утолщен, не/содержит очаги локальных изменений размером _____ при наличии/отсутствии нарушения дифференциации слоев. Содержимое полости - не/однородное, ан эхогенное, не/содержит _____ эхогенный осадок, движущийся вниз/вверх при компрессии датчиком. Не/подвижные интраломинальные _____ эхогенные образования - не/визуализируются, количество _____ шт, форма _____, размеры _____ мм, эхоструктура не/однородная, эхоакустическая тень есть/нет.

Дополнение _____

Заключение без вид. патологий

Брюшная полость _____