

ОБЩИЙ АНАЛИЗ КРОВИ+ЛЕЙКОГРАММА(МИКРОСКОПИЯ)+СОЭ

Дата сдачи анализа:	17.08.2020	Направление:	к385400_424253_170820_570188
Дата проведения анализа:	17.08.2020	Животное:	Кошка
Владелец животного:	Николаева	Порода:	Британская
Название клиники:	ЛИМ	Возраст:	10 лет 0 месяцев
Лечащий врач:	Врач не указан	Кличка:	София
Материал:	Кровь	Пол:	Ж

РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

ПОКАЗАТЕЛИ	РЕЗУЛЬТАТ		НОРМЫ	ЕДИНИЦЫ
Гематокрит (PCV)	28.0		29-48 для котят до 3-х мес 27-36	%
Гемоглобин (Hb)	110		90-150 для котят до 3-х мес 80-120	г/л
Эритроциты (RBC)	8,79		5,6-10 для котят до 3-х мес 4,5-7,5	x10 ^[12] /л
Среднее содержание Hb в эритроците (MCH)	12.5		14-19	Пг
Средняя концентрация Hb в эритроците (MCHC)	39.2		32-38	%
Средний объем эритроцита (MCV)	31,9		39-53	мкм ^[3] (фл)
Показатель анизоцитоза эритроцитов (RDW)	16,8		14-18	%
СОЭ (ESR)	8		0-13	мм/ч
Лейкоциты (WBC)	10,59		5,5-18,5	x10 ^[9] /л
Количество ядерных эритроцитов/100 лейкоцитов (nRBC)	0		0-5	
Скорректированное количество лейкоцитов	10.6		5,5-18,5	x10 ^[9] /л
Лейкограмма	Относительное значение, %	Абсолютное значение x10 ^{^9} /л		
Нейтрофильные миелоциты (Myelocyte)	0	0.0	0	x10 ^[9] /л
Нейтрофильные метамиелоциты (Metamyelocyte)	0	0.0	0	x10 ^[9] /л
Палочкоядерные нейтрофилы (Bands)	0	0.0	0-0,555	x10 ^[9] /л
Сегментоядерные нейтрофилы (Neu)	78	8.3	1,925-13,875	x10 ^[9] /л
Эозинофилы (Eos)	4	0.4	0-1,110	x10 ^[9] /л
Моноциты (Mon)	0	0.0	0,055-0,740	x10 ^[9] /л
Базофилы (Bas)	0	0.0	0-0,055	x10 ^[9] /л
Лимфоциты (Lym)	18	1.9	1,375-10,175	x10 ^[9] /л
Другое	0	0.0	0	x10 ^[9] /л
Тромбоциты (PLT)	599		160-630	x10 ^[9] /л

При оценке лейкоцитарной формулы вначале необходимо обратить внимание на общее количество лейкоцитов. Затем обратить внимание на абсолютные числа в лейкоформуле. Процентное содержание используется только для подсчета абсолютных чисел, так как сами по себе процентные значения могут вводить в заблуждение.

Прочее: MCHC – значение более 38,5 г/дл – гемолиз (внутрисосудистый или в следствие нарушений преаналитического этапа); хилез (недостаточная голодная диета, заболевания печени, нарушения обмена веществ – сахарный диабет, гипотиреоз, ожирение); изменение формы эритроцитов в следствие нарушения пропорций «кровь/антикоагулянт» - кровь должна набираться в пробирку до метки.

Исследование провёл: Пачина О. В.