

Наименование исследования	Результат	Ед. изм.	Нормальные значения
<b>ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ</b>			
СОЭ	1	мм/час	0 - 15
Выполнено по методу Вестергрена			
Эритроциты	5.00	10*12/л	4.44 - 5.61
Гемоглобин	143	г/л	135 - 169
Гематокрит	44.0	%	40.0 - 49.4
Средний объем эритроцитов (MCV)	88.0	фл	81.8 - 95.5
Среднее содержание гемоглобина в эритроците (MCH)	28.7	пг/кл	27.0 - 32.3
Средняя концентрация Hb в эритроцитах (MCHC)	32.4	г/дл	32.4 - 35.0
Отн.ширина распредел.эритроц.по объему (ст.отклонение)	42.2	фл	37.1 - 45.7
Отн.ширина распредел.эритроц.по объему(коэфф.вариации)	13.0	%	12.0 - 13.6
Тромбоциты	161	-	10*9/л
Средний объем тромбоцитов (MPV)	11.5	фл	9.3 - 12.1
Тромбокрит (PCT)	0.19	%	0.17 - 0.32
Относит.ширина распредел.тромбоцитов по объему (PDW)	14.6	%	10.1 - 16.1
Лейкоциты	3.59	-	10*9/л
Нейтрофилы	1.72	-	10*9/л
Нейтрофилы %	47.90	%	41.00 - 70.70
Эозинофилы	0.10	10*9/л	0.03 - 0.59
Эозинофилы %	2.8	%	0.6 - 7.6
Базофилы	0.01	10*9/л	0.01 - 0.07
Базофилы %	0.3	%	0.1 - 1.2
Моноциты	0.41	10*9/л	0.29 - 0.95
Моноциты %	11.4	%	5.2 - 15.2
Лимфоциты	1.35	10*9/л	1.26 - 3.35
Лимфоциты %	37.6	%	19.1 - 47.9

Результат лабораторного исследования НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ДИАГНОЗОМ. Согласно федеральному закону №323-ФЗ от 21.11.2011 "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" диагноз устанавливает лечащий врач, используя полную и всестороннюю информацию о пациенте: данные осмотра, анамнеза, других лабораторных и инструментальных исследований.

2018-07-26 10:59:44

Наименование исследования	Результат	Ед. изм.	Нормальные значения
<b>БИОХИМИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ КРОВИ</b>			
АЛТ (аланинаминотрансфераза)	<b>9.9</b>	Е/л	0.0 - 50.0
АСТ (аспартатаминотрансфераза)	<b>13.2</b>	Е/л	0.0 - 50.0
Общий белок	<b>69.3</b>	г/л	66.0 - 83.0
Билирубин общий	<b>15.3</b>	мкмоль/л	5.0 - 21.0
Билирубин прямой	<b>2.7</b>	мкмоль/л	0.0 - 3.4
Мочевина	<b>5.8</b>	ммоль/л	2.8 - 7.2
Креатинин	<b>108</b>	мкмоль/л	74 - 110

Результат лабораторного исследования НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ДИАГНОЗОМ. Согласно федеральному закону №323-ФЗ от 21.11.2011 "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" диагноз устанавливает лечащий врач, используя полную и всестороннюю информацию о пациенте: данные осмотра, анамнеза, других лабораторных и инструментальных исследований.

2018-07-26 10:59:44

Наименование исследования	Результат	Ед. изм.	Нормальные значения
<b>ГОРМОНЫ</b>			
Тиреотропный гормон (ТТГ), ультрачувствительный	<b>0.8710</b>	мкМЕ/мл	0.3500 - 4.9400
. <b>Референсные значения для беременных:</b> <b>I триместр - 0,1-2,5 мкМЕ/мл</b> <b>II триместр - 0,2-3 мкМЕ/мл</b> <b>III триместр - 0,3-3 мкМЕ/мл</b>			
Тироксин (Т4) общий	<b>78.41</b>	нмоль/л	62.68 - 150.84
Трийодтиронин (Т3) общий	<b>1.49</b>	нмоль/л	0.89 - 2.44
Фолликулостимулирующий гормон (ФСГ)	<b>1.37</b>	мМЕ/мл	
. мужчины - 0,95-11,95 женщины - фолл.ф. - 3,03-8,08 овул.пик - 2,55-16,69 лютеин.ф. - 1,38-5,47 постменопауза - 26,72-133.41 дети муж: 0-12 мес - 0,0-3,5 1-5 лет - 0,00-1,45 6-10 лет - 0,0-3,04 11-14 лет - 0,36-6,29 15-20 лет - 0,49-9,98 жен: 0-12 мес - 1,84-20,26 1-5 лет - 0,60-6,12 6-10 лет - 0,0-4,62 11-14 лет - 0,19-7,97 15-20 лет - 0,57-8,77			
Лютеинизирующий гормон (ЛГ)	<b>3.50</b>	мМЕ/мл	
. <b>Референтные пределы, мМЕ/мл</b>			
Возраст	Женщины	Мужчины	
от 4 дней	менее 2,41	0,19-3,81	
от 3 мес.	менее 1,19	менее 2,89	
от 1 года	менее 0,33	менее 0,33	
от 10 лет	менее 4,34	менее 4,34	
от 13 лет	0,37-6,52	менее 4,11	
от 15 лет	менее 13,08	0,79-4,76	

Результат лабораторного исследования НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ДИАГНОЗОМ. Согласно федеральному закону №323-ФЗ от 21.11.2011 "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" диагноз устанавливает лечащий врач, используя полную и всестороннюю информацию о пациенте: данные осмотра, анамнеза, других лабораторных и инструментальных исследований.

2018-07-26 10:59:44

Наименование исследования	Результат	Ед. изм.	Нормальные значения
	от 17 лет до 19 лет    менее 8,38    0,94-7,1 Здоровые мужчины старше 19 лет: 0,57-12,07 Женщины с нормальным менструальным циклом: Фолликулярная фаза: 1,80-11,78 Середина цикла: 7,59-89,08 Лютеиновая фаза: 0,56-14,00 Женщины в постменопаузе, не получающие ЗГТ: 5,16-61,99		
Пролактин	<b>210.80</b>	мМЕ/л	72.66 - 407.40
Эстрадиол	<b>50.0</b>	пмоль/л	
	Референсные пределы		
	Возраст	девочки	мальчики
	0-12 месяцев	28,2-155,9	30,3-85,6
	1-5 лет	31,7-97,8	15,5-84,1
	6-10 лет	30,3-137,8	14,8-69,2
	11-14 лет	26,9-354,6	28,8-113,4
	15-20 лет	34-953,4	29,6-181,9
	Женщины		
	Фолликулярная фаза	77,07-921	
	Фаза середины цикла	140-2382	
	Лютеиновая фаза	77,07-1145	
	Женщины в постменопаузе (без ГЗТ)	<36,7 - 103	
	Женщины в постменопаузе (на ГЗТ)	<36,7-528,5	
	Мужчины	40,37-161,48	
Тестостерон свободный	<b>0.5650</b>	нмоль/л	0.2188 - 0.7708
Тестостерон общий	<b>31.630</b> +	нмоль/л	8.330 - 30.190
	<p><b>Рекомендации Европейской ассоциации урологов (EAU) и (ISSAM) по диагностике гипогонадизма у мужчин:</b>  <b>более 12 нмоль/л - нормальный уровень тестостерона;</b>  <b>8-12 нмоль/л - рекомендовано определение свободного тестостерона;</b>  <b>менее 8 нмоль/л - сниженный уровень тестостерона</b></p>		
Глобулин, связывающий половые гормоны	<b>51.5</b>	нмоль/л	16.2 - 68.5
Индекс свободных андрогенов	<b>61.4</b>	%	24.5 - 113.3
Кортизол	<b>8.6</b>	мкг/дл	
	Сыворотка крови (до 10 часов утра) 3,7 - 19,4 мкг/дл		
	Сыворотка крови (после 17 часов) 2,9 - 17,3 мкг/дл		

Результат лабораторного исследования НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ДИАГНОЗОМ. Согласно федеральному закону №323-ФЗ от 21.11.2011 "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" диагноз устанавливает лечащий врач, используя полную и всестороннюю информацию о пациенте: данные осмотра, анамнеза, других лабораторных и инструментальных исследований.

2018-07-26 10:59:44

Наименование исследования	Результат	Ед. изм.	Нормальные значения
Спорт. Биохимическая оценка работоспособности	<p>.</p> <p>.</p> <p>Для объективной оценки состояния перетренированности оптимально сдавать кровь утром, натощак (не менее 8 часов от последнего приема пищи, можно и нужно пить воду без газа для профилактики обезвоживания), в первой половине дня после полноценного ночного сна, до тренировки.</p> <p>Общий белок - ключевой параметр метаболизма. Выход значений общего белка за референсные пределы требует консультации врача и дополнительного обследования.</p> <p>АСТ- фермент, содержащийся в тканях печени, сердца, скелетных мышцах. Повышенные значения АСТ требуют оценки уровня АЛТ. Изолированное повышение АСТ может быть связано с повреждением мышечных клеток и недостаточностью восстановления после нагрузок.</p> <p>АЛТ- фермент, содержащийся в наибольшем количестве в печеночных и почечных клетках, в меньшей степени в сердце и скелетной мускулатуре.</p> <p>Идеальное соотношение уровня АСТ/АЛТ (коэффициент де Ритис) в среднем около 1,5 (у здоровых мужчин обычно около 1,3, у здоровых женщин около 1,7).</p> <p>Дефицит витамина В6 может приводить к снижению уровня АСТ и АЛТ, а также маскировать их умеренное повышение.</p> <p>Мочевина - основной показатель белкового обмена, может повышаться при заболеваниях почек, изменении питания и возрастании белковой нагрузки. В стандартном состоянии используется как маркер восстановления после физической нагрузки. Повышение мочевины в плане перетренированности свидетельствует о нарастании процессов катаболизма и недостаточности восстановления после нагрузок.</p> <p>Креатинин - постоянный показатель белкового обмена, вещество, образующееся в работающих мышцах при распаде креатинфосфата. При отсутствии заболеваний почек, его уровень в крови зависит от объема мышечной массы. Снижение уровня креатинина может быть обусловлено снижением мышечной массы. Одновременное повышение уровня креатинина и мочевины может быть признаком заболевания почек, требует консультации врача.</p> <p>Тестостерон общий и кортизол - соотношение изменения уровня этих гормонов важно</p>		

Результат лабораторного исследования НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ДИАГНОЗОМ. Согласно федеральному закону №323-ФЗ от 21.11.2011 "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" диагноз устанавливает лечащий врач, используя полную и всестороннюю информацию о пациенте: данные осмотра, анамнеза, других лабораторных и инструментальных исследований.

2018-07-26 10:59:44

Наименование исследования	Результат	Ед. изм.	Нормальные значения
	<p>для оценки состояния перетренированности. Биохимическим признаком перетренированности считается снижение уровня тестостерона с одновременным повышением уровня кортизола.</p>		

Результат лабораторного исследования НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ДИАГНОЗОМ. Согласно федеральному закону №323-ФЗ от 21.11.2011 "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" диагноз устанавливает лечащий врач, используя полную и всестороннюю информацию о пациенте: данные осмотра, анамнеза, других лабораторных и инструментальных исследований.

2018-07-26 10:59:44