Клинический анализ крови №624156

ФИО владельца	Лысенкова З. А.	**Клиника**	-Самообращение
Вид	Собака	**Порода**	немецкий шпиц
Лечащий врач		**Кличка**	Спич
Дата взятия матер.	27.05.2023 14:44:53	**Микрочип**	
Лет: 14 **Мес:** 7 **Дней**	**Пол** m	**Дата выдачи**	27.05.2023 17:18:51

Показатель	Ед. измерения		Данные исследования	Референтные интервалы
Гематокрит(Ht,PCV)	%	☺	48,90	38,0-53,0 (старше 6 мес) 33,-42,0 (3-6 мес) // 23,-34,0 (до 2 мес)
Гемоглобин (Hb)	г/л	☺	174	120-180 (старше 6 мес) 110-150 (3-6 мес) // 77-110 (до 2 мес)
Эритроциты (RBC)	x10^12/л	☺	7,35	5,60-8,00 (старше 6 мес) 4,70-6,30 (3-6 мес) // 3,40-4,90 (до 2 мес)
Среднее содержание Hb в эритроците(MCH)	Пг	☺	23,67	21,0 - 26,0
Средняя концентрация Hb в эритроците (MCHC)	%	☺	35,58	33,0 - 38,0
Средний объём эритроцита (MCV)	мкм^3 (фл)	☺	66,53	62,0 - 72,0
Показатель анизоцитоза эритроцитов (RDW)	%	☺	14,3	< 18,0
Ядерные эритроциты (нормобласты, nRBC)	% от RBC	↑	2	0
СОЭ	мм/час	☺	1	1 - 6
Лейкоциты (WBC)	x10^9/л	↓	5,87	6,0 - 15,5
Палочкоядерные нейтрофилы	%	☺	0	0 - 3
Сегментоядерные нейтрофилы	%	☺	68	60 - 70
Эозинофилы	%	↑	6	0 - 5
Моноциты	%	↑	8	2 - 7
Базофилы	%	☺	0	0 - 1
Лимфоциты	%	☺	18	12-30 (старше 3-х мес)
Тромбоциты	x10^9/л	☺	238	160 - 550
Скорректированные истинные лейкоциты	x10^9/л	↓	5,75	6,0 - 16,0
Палочкоядерные нейтрофилы ABS	x10^9/л	☺	0	0,00 - 0,30
Сегментоядерные нейтрофилы ABS	x10^9/л	☺	3,91	3,00 - 11,50
Эозинофилы ABS	x10^9/л	☺	0,35	0,10 - 1,50
Моноциты ABS	x10^9/л	☺	0,46	0,20 - 1,30
Базофилы ABS	x10^9/л	☺	0	0,00 - 0,10
Лимфоциты ABS	x10^9/л	☺	1,04	1,00 - 4,80

Врач КЛД, эксперт: Дубасов В.В.

*Данные средних значений по референтным интервалам лаборатории "Константа"

Лаборатория является участником Федеральной системы внешней оценки качества лабораторных исследований МЗ РФ ФСВОК (Код участника 10292)

Лаборатория Сертифицирована ГОСТ Р ИСО 9001

Биохимический анализ крови №624155

ФИО владельца	Лысенкова З. А.	**Клиника**	-Самообращение
Вид	Собака	**Порода**	немецкий шпиц
Лечащий врач		**Кличка**	Спич
Дата взятия матер.	27.05.2023 14:44:50	**Микрочип**	
Лет: 14 **Мес:** 7 **Дней**	**Пол** m	**Дата выдачи**	27.05.2023 17:18:38

Показатель	Ед. измерения		Данные исследования	Референтные интервалы
Билирубин общий	мкмоль/л	☺	1,8	< 12,5
Билирубин прямой	мкмоль/л	☺	0,6	< 5,0
АСТ	ед/л	☺	23	старше 6 мес: 8-44 (до 6 мес: < 70)
АЛТ	ед/л	↑	151	10 - 58
Коэф. Ритиса	расчетный	↓	0,15	1,1 - 1,3
Мочевина	ммоль/л	↑	11,43	3,5 - 9,2
Креатинин	мкмоль/л	☺	97	53-137(44-90 собаки до 10 кг)
Соотношение Мочевина/креатинин	расчетный, мг/дл	↑	62,5	при азотемии: > 30 пре-/постренальная; <20 ренальная А. или другая причина
Общий белок	г/л	☺	65	старше 6 мес: 54-73 (до 6 мес: 44- 56)
Альбумин	г/л	☺	36	25 - 38
Глобулин	г/л	☺	29	26 - 44
Альбумин/глобулин	расчетный	☺	1,24	0,65 - 1,49
Щелочная фосфатаза	ед/л	↑	533	старше 8 мес: 10-70 (до 8 мес: 80-230)
а-Амилаза	ед/л	☺	959	300 -1500 (старше 4 мес)
Глюкоза	ммоль/л	☺	4,5	3,3 - 6,3
ЛДГ	ед/л	☺	39	23 - 220

Врач КЛД, эксперт: Дубасов В.В.

Исследованмя проведены на биохимическом анализаторе BioSystems; контроль качества BioSystems
*Данные средних значений по референтным интервалам лаборатории "Константа"

Лаборатория является участником Федеральной системы внешней оценки качества лабораторных исследований МЗ РФ ФСВОК (Код участника 10292)

Лаборатория Сертифицирована ГОСТ Р ИСО 9001

Арс медика Бибирево
Адрес клиники: *Москва, ул. Бибиревская, 17Б*
Телефон клиники: *8 499 901 26 23*

ФИО владельца: *Лысенкова Зоя Алексеевна*
Лечащий ветеринарный врач: *Шутова Анастасия Владимировна*

Кличка: *Спич*
Вид/порода: *Собака / шпиц*
Пол: *К*, возраст: *14 л. 6 м. 3 н.*
Вес: 9.60

Выписка из медицинской карты животного

Дата обращения: 29.05.2023 16:30

Описание лечения:

Расширенное УЗИ брюшной полости

Протокол ультразвукового исследования.

Мочевой пузырь визуализируется,умеренно наполнен. Стенка мочевого пузыря слабо утолщена 2,5 мм. Содержимое анэхогенное. Мочевой пузырь содержит взвесь в небольшом количестве. В просвете визуализируются конкременты.

Гиперэхогенная взвесь
На дне виз-ся гиперэхогенный осадок овальной формы со слабой акустической тенью размером 9,9х4,8х2,1 мм

Уретра визуализируется, не расширена. Просвет не содержит гиперэхогенные включения.

Левая почка визуализируется. Размер 43х24,8 мм Границы почки четкие. Контуры ровные. КМД соответствует ультразвуковой норме. Соотношение коркового и мозгового слоев корковый слой утолщен. Корковый слой неоднородный. Эхогенность коркового слоя повышена. Эхогенность мозгового слоя повышена. Лоханка не расширена. Мочеточник не визуализируется.

Гиперэхогенные включения в мозговом слое с акустической тенью размером до 2 мм.
Анэхогенные включения в корковом слое и под капсулой рзмером до 3,7х3 мм

Правая почка визуализируется. Размер 48х25,5 мм. Границы почки четкие. Контуры ровные. КМД соответствует ультразвуковой норме. Соотношение коркового и мозгового слоев не изменено. Корковый слой неоднородный. Эхогенность коркового слоя повышена. Эхогенность мозгового слоя не изменена Лоханка не расширена. Мочеточник не визуализируется.

Анэхогенные включения в корковом слое до 3,3 мм

Селезенка визуализируется, расположение типичное, размер несколько увеличена, структура однородная, эхогенность соответствует ультразвуковой норме, образования не визуализируются.

Срез 17 мм

Печень не выступает за край реберной дуги. Контуры ровные. Свободный край закруглен. Зернистость сглажена Эхогенность понижена, структура однородная, сосудистый рисунок сохранен. Внутрипеченочные желчные протоки не расширены. Очаговые образования не визуализируются.

Желчный пузырь нормально наполнен, форма вытянутая. Эхогенность стенки соответствует ультразвуковой норме, толщина стенки 0,9-1 мм, содержимое неоднородное, содержит осадок. Пузырный проток расширен. Общий желчный проток не визуализируется.

Густой гипоэхогенный осадок в виде хлопьев и сгустков.Пузырный проток 3,5 мм.

Желудок. Толщина стенки 2,9 мм. Слои стенки хорошо выражены, соотношение слоев не изменено перистальтика сохранена. Содержимое желудка

УЗИ

Двенадцатиперстная кишка. Стенка 4,5 мм, слои стенки хорошо выражены, соотношение слоев изменено за счет утолщения слизистого слоя. Перистальтика усилена, просвет слабо расширен.

В слизистом слое виз-ся множественные гиперэхогенные включения.В полости газ

Тощая кишка стенка 3,7 мм, слои стенки хорошо выражены, соотношение слоев не изменено. Перистальтика сохранена, просвет не расширен.

Подвздошная кишка стенка 2,8 мм, слои стенки хорошо выражены, соотношение слоев не изменено. Перистальтика сохранена, просвет не расширен.

Поджелудочная железа визуализируется частично, структура однородная, эхогенность соответствует ультразвуковой норме, проток не визуализируется. Жировая ткань в области поджелудочной железы не изменена

Виз-ся правая доля,толщина 8 мм.

Свободная жидкость в брюшной полости не визуализируется.

Заключение:

УЗ-признаки могут соответствовать цистоуролитиазу,не исключен цистит.Диффузные изменения паренхимы почек билатерально(гериатрического/поствоспалительного характера),кисты почек.Диффузные изменения паренхимы печени,характерные для хронического процесса/липидоза.Подозрение на холецистит,билиарный сладж.УЗ-признаки дуоденита.

Заключение УЗИ не является диагнозом и должно быть клинически интерпретировано лечащим врачом.

Ветеринарный врач: Шутова Анастасия Владимировна