

Здравствуйтесь, Тут могло быть ваше имя!

Вы сдали комплекс **Диагностика анемии (расширенное обследование)** 14.01.2020 года. На основе ваших результатов мы подготовили для вас простую и понятную расшифровку, чтобы вы могли сами управлять своим здоровьем. В основу данной расшифровки заложено условие - строгое соблюдение правил подготовки к сдаче анализов.

Расшифровка носит информационный и рекомендательный характер, не заменяет полноценный прием и консультацию врача. Она создана на основе наших экспертных алгоритмов, медицинских и статистических данных и дает информацию о состоянии вашего здоровья в общих чертах. У нас нет достаточных данных, чтобы поставить диагноз и определить тактику лечения. Это может сделать только врач, зная вашу историю и, назначив, при необходимости, дополнительное обследование.

Анемия это “малокровие”. Состояние, когда вашим органам не хватает кислорода, потому что по разным причинам не хватает красных кровяных тел – эритроцитов или гемоглобина – белка, к которому крепится кислород, чтобы доехать до клеток всего тела.

Есть более 55 видов анемий. У каждой из них свои причины и симптомы. Самые распространенные анемии: **железодефицитные и В12-дефицитные.**

Расшифровать анализы можно с помощью референсных значений. **Референсные значения** (референсы) – это диапазон средних значений показателя при массовом обследовании здоровых людей.

Референс устанавливается по результатам измерения показателя у группы людей. Они отбираются по полу, возрасту и, возможно, по другим признакам, от которых может измениться именно этот показатель.

Расшифровка не является диагнозом и не заменяет консультацию врача. Обратитесь к врачу, в случае отклонения показателей от референса или наличия жалоб. Только врач может интерпретировать результаты с учетом вашей медицинской истории.



Референс не всегда является нормой. Иногда из-за индивидуальных особенностей организма, нормальными для человека могут считаться результаты, которые выходят за границы референса.

Каждое исследование проводится на конкретном анализаторе с применением конкретного реагента. Поэтому референсы отличаются в разных лабораториях.

Далее для удобства мы используем “норма” в значении “референсные значения”.


Для диагностики многих заболеваний на основе клинических рекомендаций используются **предельные значения** определенных показателей.

Уровни гемоглобина (г/л) для определения анемии по рекомендации ВОЗ

	Не анемия	Анемия		
		Легкая*	Умеренная	Острая
Группы населения				
Дети в возрасте 6 – 59 месяцев	110 или выше	100 - 109	70 - 99	менее чем 70
Дети в возрасте 5 – 11 лет	115 или выше	110 - 114	80 - 109	менее чем 80
Дети в возрасте 12 – 14 лет	120 или выше	110 - 119	80 - 109	менее чем 80
Не беременные женщины (15 лет и старше)	120 или выше	110 - 119	80 - 109	менее чем 80
Беременные женщины	110 или выше	100 - 109	70 - 99	менее чем 70
Мужчины (15 лет и старше)	130 или выше	100 - 129	80 - 109	менее чем 80

Легкая* - означает, что дефицитное состояние уже есть, но анемия клинически не проявляется.

Расшифровка не является диагнозом и не заменяет консультацию врача. Обратитесь к врачу, в случае отклонения показателей от референса или наличия жалоб. Только врач может интерпретировать результаты с учетом вашей медицинской истории.



Анемия — это крайнее проявление дефицитных состояний. Поэтому важно выявить их как можно раньше.



Тут может быть ваше имя (м)

28.10.1990 г.

г.Москва, Медицинская клиника «Академия здоровья»



Анемия

В некоторые периоды жизни отмечается повышенная потребность в кислороде, что может привести к анемии. Результаты ваших анализов указывают на признаки микроцитарной анемии. Для оценки вида анемии используется следующая совокупность показателей:

Гемоглобин (см. общий анализ крови) - 127 г/л ↓

Норма: 135 -175 г/л

↓ Сложный железосодержащий белок. Состоит из белковой части (глобина) и железосодержащей части (гема). Участвует в транспорте кислорода и углекислого газа в организме. Содержится в эритроцитах (красных кровяных тельцах) крови. Сниженный уровень гемоглобина может свидетельствовать об анемии. **Бывает снижен из-за нехватки железа, витамина B12, фолиевой кислоты, кровопотери ↓**).

Эритроциты (см. общий анализ крови) - 4.97 10¹²/л

Норма: 4.32-5.72 10¹²/л

Наиболее многочисленный тип клеток в вашей крови, которые переносят кислород к тканям вашего тела и углекислый газ обратно в легкие.

Средний объём эритроцитов (см. общий анализ крови) - 70.4 фл ↓

Норма: 80.0 -99.0 фл

↓ Объем, который занимает один эритроцит (красная кровяная клетка). Рассчитывается как результат деления общего количества



объемов клеток на общее число эритроцитов в крови. **Сниженный показатель среднего объема эритроцитов может свидетельствовать о микроцитарной (железодефицитной) анемии ↓**

Ретикулоциты (абс. к-во) - $67.7 \cdot 10^9/\text{л}$

Норма: $19.5-111.3 \cdot 10^9/\text{л}$

Юные красные кровяные клетки, образующиеся в костном мозге.

Дефицит железа

Железо принимает участие в различных жизненно важных процессах в организме, от клеточных окислительных механизмов до транспорта и доставки кислорода клеткам. Дефицит железа - самая распространенная причина анемии. Результаты ваших анализов **не указывают на признаки дефицита железа**. Для оценки риска дефицита железа используется следующая совокупность показателей:

Ферритин - 6.0 мкг/л ↓

Норма: $20.0-2500.0 \text{ мкг/л}$

↓ Часть железа, которая запасается в тканях. Отражает реальные запасы железа в организме. Когда железа не хватает, организм начинает использовать ферритин из тканей. Количество ферритина при этом уменьшается. **Бывает снижен из-за нехватки железа ↓**

ОЖСС - 70.00 мкмоль/л

Норма: $46.00-72.00 \text{ мкмоль/л}$

Максимальная концентрация железа, которую может переносить кровь.

Трансферрин - 2.2 мкмоль/л

Норма: $2,0 - 3,6 \text{ г/л}$

Белок крови, транспортирующий железо.



Мы сознательно скрыли от вас остальную часть Расшифровки.

Чтобы получить полную версию индивидуальной Расшифровки, закажите ее вместе с комплексом Диагностика анемии (расширенное обследование)



Мы сознательно скрыли от вас остальную часть
Расшифровки.


Чтобы получить полную версию индивидуальной
Расшифровки, закажите ее вместе с комплексом
Диагностика анемии (расширенное обследование)

Расшифровка не является диагнозом и не заменяет консультацию врача. Обратитесь к врачу, в случае отклонения показателей от референса или наличия жалоб. Только врач может интерпретировать результаты с учетом вашей медицинской истории.



Мы сознательно скрыли от вас остальную часть
Расшифровки.

Чтобы получить полную версию индивидуальной
Расшифровки, закажите ее вместе с комплексом
Диагностика анемии (расширенное обследование)



Мы сознательно скрыли от вас остальную часть
Расшифровки.

Чтобы получить полную версию индивидуальной
Расшифровки, закажите ее вместе с комплексом
Диагностика анемии (расширенное обследование)