

Расшифровка комплекса анализов Диагностика анемии (скрининг)

Здравствуйтесь, Иванна!

Вы сдали Комплекс анализов Диагностика анемии (скрининг) 18.07.2024 года. На основе результатов мы подготовили простую и понятную расшифровку, чтобы вы могли управлять своим здоровьем. Расшифровку мы выполнили с учетом того, что вы строго соблюдали правила подготовки к сдаче анализов.



Расшифровка не заменяет прием врача. Скорее наоборот, мы хотим, чтобы вы обратились к врачу, если есть симптомы или отклонения в результатах анализов.

Расшифровка анализов позволит вам осознанно подходить к консультации врача. Наши эксперты создали алгоритмы на основе медицинских и статистических знаний и сформировали пояснения ваших анализов. Поставить диагноз и определить тактику лечения может только врач на приеме.

Анемия

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 B12-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.

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".

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.

Анемия

Недостаток поступления кислорода в клетки из-за снижения гемоглобина и эритроцитов – красных клеток крови. Это крайнее проявление дефицитных состояний. Поэтому важно выявить их как можно раньше.

Наличие анемии

В некоторые периоды жизни отмечается повышенная потребность в кислороде. При недостаточном поступлении железа и снижении его запасов в организме, уменьшается количество гемоглобина и изменяется форма эритроцитов. Наступает “малокровие” – анемия.

Ваши анализы Результаты ваших анализов **не указывают** на признаки анемии.

Гемоглобин



120 г/л (120 g/L)

Снижение гемоглобина может быть связано с различными причинами, такими как кровопотеря, нарушение синтеза гемоглобина, недостаточное поступление железа в организм.

Эритроциты



4,5 × 10¹²/л (4,5 × 10¹²/L)

Снижение эритроцитов может быть связано с различными причинами, такими как кровопотеря, нарушение синтеза эритроцитов, недостаточное поступление железа в организм.

Средний объём эритроцитов



100 фл (100 fL)

Средний объём эритроцитов может быть связан с различными причинами, такими как изменение формы эритроцитов, нарушение синтеза гемоглобина, недостаточное поступление железа в организм.

Дефицитные состояния

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. Витамин В12 и фолиевая кислота нужны для образования ДНК, РНК, деления клеток, а также для усвоения белков, жиров и углеводов в необходимом объеме из пищи. В12-дефицитная и фолиеводефицитная анемии схожи по симптомам и картине в общем анализе крови, но лечить их нужно по-разному.

Ваши анализы

Результаты ваших анализов **указывают** на признаки дефицита железа.

Железо



Полное наименование анализа

Витамин В12 и фолиевая кислота нужны для образования ДНК, РНК, деления клеток, а также для усвоения белков, жиров и углеводов в необходимом объеме из пищи. В12-дефицитная и фолиеводефицитная анемии схожи по симптомам и картине в общем анализе крови, но лечить их нужно по-разному.

Витамин В12



Полное наименование анализа

Витамин В12 и фолиевая кислота нужны для образования ДНК, РНК, деления клеток, а также для усвоения белков, жиров и углеводов в необходимом объеме из пищи. В12-дефицитная и фолиеводефицитная анемии схожи по симптомам и картине в общем анализе крови, но лечить их нужно по-разному.

Лейкоциты



10000 - 12000 / мм³

Лейкоциты (белые кровяные тельца) являются важными компонентами иммунной системы. Они помогают организму бороться с инфекциями и другими заболеваниями. Повышение уровня лейкоцитов может указывать на инфекцию, воспаление или другие состояния. Снижение уровня лейкоцитов может указывать на различные заболевания, включая анемию и проблемы с костным мозгом.

Нейтрофилы



50% - 70%

Нейтрофилы являются наиболее распространенным типом лейкоцитов. Они играют ключевую роль в борьбе с бактериальными инфекциями. Повышение уровня нейтрофилов (лейкоцитоз) часто наблюдается при инфекциях, воспалении или стрессе. Снижение уровня нейтрофилов может указывать на различные заболевания, включая анемию и проблемы с костным мозгом.

Лимфоциты



20% - 40%

Лимфоциты являются важными компонентами иммунной системы. Они играют ключевую роль в борьбе с вирусными инфекциями и в формировании иммунного ответа. Повышение уровня лимфоцитов (лимфоцитоз) часто наблюдается при вирусных инфекциях, аллергиях или некоторых заболеваниях. Снижение уровня лимфоцитов (лимфоцитопения) может указывать на различные заболевания, включая анемию и проблемы с костным мозгом.

Моноциты



2% - 10%

Моноциты являются важными компонентами иммунной системы. Они играют ключевую роль в борьбе с инфекциями и в формировании иммунного ответа. Повышение уровня моноцитов (моноцитоз) часто наблюдается при инфекциях, воспалении или некоторых заболеваниях. Снижение уровня моноцитов (моноцитопения) может указывать на различные заболевания, включая анемию и проблемы с костным мозгом.

Выводы

Общий анализ крови включен в стандартные панели лабораторных тестов для ежегодного обследования, подготовки к операции и так далее. Поэтому отклонения в показателях часто выявляются, когда симптомы еще не очевидны.

Полный анализ крови (общий анализ крови) — это анализ, который включает в себя:

— подсчет количества эритроцитов, лейкоцитов, тромбоцитов и гемоглобина в крови; — подсчет количества гематокрита; — подсчет количества гемоглобина в эритроцитах; — подсчет количества гемоглобина в лейкоцитах; — подсчет количества гемоглобина в тромбоцитах; — подсчет количества гемоглобина в эритроцитах, лейкоцитах и тромбоцитах.

Важно отметить, что результаты анализа зависят от:

— количества эритроцитов: [эритроциты](#) (RBC) — 4,5-5,5 млн/мм³

Важнейшие показатели анализа и дифференциал лейкоцитов

1. Количество эритроцитов (RBC)
2. Количество лейкоцитов (WBC)
3. Количество тромбоцитов (PLT)

Важнейшие показатели анализа

— количество эритроцитов (RBC) — 4,5-5,5 млн/мм³; — количество лейкоцитов (WBC) — 4,0-10,0 тыс./мм³; — количество тромбоцитов (PLT) — 150-400 тыс./мм³.

— количество гемоглобина (Hb) — 120-160 г/л; — количество гематокрита (Hct) — 37-47%.

Важнейшие показатели анализа (дифференциал лейкоцитов)

1. Количество нейтрофилов (NEUT) — 40-70%;
2. Количество лимфоцитов (LYMP) — 20-40%;
3. Количество моноцитов (MONO) — 2-10%;
4. Количество эозинофилов (EOS) — 1-5%;
5. Количество базофилов (BASO) — 0-1%.

Источники

- [https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6111111/](#)
- [https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6111111/](#)
- [https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6111111/](#)
- [https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6111111/](#)
- [https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6111111/](#)