

Расшифровка комплекса анализов Восстановление после родов (комплекс анализов)

Здравствуйтесь, Иванна!

Вы сдали Комплекс анализов в Восстановление после родов (комплекс анализов) 22.07.2024 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.

Независимо от того, как вы родили, первые шесть недель после родов считаются периодом «восстановления». Даже если вы беззаботно пережили беременность и у вас были самые легкие в истории роды, ваше тело работало по-другому и должно перестроиться.

Если с тех пор, как у вас родился ребенок, вы кормите грудью, это радостно, но вы определенно устали. С таким количеством изменений, происходящих с вашим телом за такой короткий промежуток времени, сложно справиться в одиночку. Физические и эмоциональные проблемы являются обычным явлением после рождения, но без помощи и поддержки, они имеют тенденцию усиливаться. Боль в спине, головная боль и геморроидальные узлы могут серьезно мешать повседневной жизни.

Сексуальные проблемы также могут быть источником несчастья для женщины и ее партнера. Сильная усталость, беспокойство и депрессия могут вызвать чувство вины из-за несоответствия образу здоровой, счастливой и хорошо справляющейся матери.

Помните, что многие внешние проблемы имеют временный характер. Например, с интенсивной потерей волос после родов, которая обычно случается в течение 1–5 мес. после рождения ребенка, сталкиваются до 50% женщин. Часто это происходит из-за резкого падения уровня эстрогена в крови, в результате чего волосы теряют свою пышность и красоту. С другой стороны, гиповитаминоз – настолько частое явление у родившей женщины, что может неблагоприятно отражаться на ее самочувствии и внешности. Он приводит к повышению утомляемости, раздражительности, ухудшает состояние кожи, волос, способствует развитию анемии и замедлению восстановления организма после родов.

Если во время беременности, у вас отмечались нарушения и изменения в анализах, не забудьте проконтролировать их после родов.

Расшифровать анализы можно с помощью референсных значений

Референсные значения (референсы) – это диапазон, в рамках которого результат анализа считается нормальным. 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”.

О чем могут сказать результаты комплекса анализов Восстановление после родов?

В результатах анализов вы видите важные показатели, которые говорят о здоровье человека в целом. Это позволит зафиксировать текущее состояние основных функций организма. Сдавать анализы имеет смысл регулярно, хотя бы один раз в год, именно для того, чтобы следить за динамикой.

Обсуждая референсные значения, мы выяснили, что они устанавливаются как среднестатистические. Получая результат анализа, который попадает в диапазон нормы, стоит обращать внимание на его динамику. Если отрицательная, вы сможете принять меры заранее, не дожидаясь, пока показатели выйдут за рамки референсов.

Анемия и дефицит железа

В первой половине беременности происходит увеличение запасов железа. Со второй половины беременности и в послеродовом периоде, содержание резервного железа снижается, что отражается и на уровне гемоглобина в крови. За все время беременности мама передает через плаценту будущему ребенку около 300 мг железа, наиболее активно на 28–32-й неделе.

Кровотечение в родах еще больше снижает запасы железа в организме и может привести к развитию железодефицитной анемии. Для естественного восстановления запаса железа в организме после родов потребуется около 3-х лет. Для более быстрого восстановления депо железа необходимо дополнительное поступление железа, а для лечения анемии еще более высокие дозы препаратов железа.

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

Гемоглобин



Результат: 150 г/л (150 г/л)

Гемоглобин — белок, содержащийся в эритроцитах. Он отвечает за перенос кислорода по всему телу. Низкий уровень гемоглобина может указывать на анемию, а высокий — на полицитемию. Также гемоглобин может быть повышен при беременности и в пожилом возрасте.

Эритроциты



Результат: 4,5 × 10¹²/л (4,5 × 10¹²/л)

Эритроциты — клетки крови, которые переносят кислород. Их количество в крови может быть снижено при анемии, а повышено при полицитемии. Также эритроциты могут быть увеличены при хронической болезни почек и в пожилом возрасте.

Средний объём эритроцитов



Результат: 87 фл (87 фл)

Средний объём эритроцитов (MCV) — это показатель, который показывает, насколько велики эритроциты. Низкий MCV может указывать на микроцитоз, который часто встречается при железодефицитной анемии. Высокий MCV может указывать на макроцитоз, который может быть вызван различными причинами, включая заболевания печени и почек.

Ферритин



Результат: 100 мкг/л (100 мкг/л)

Ферритин — белок, который хранит железо в печени и других органах. Его уровень в крови может быть снижен при железодефицитной анемии, а повышен при полицитемии, хроническом воспалении и в пожилом возрасте. Также ферритин может быть повышен при заболеваниях печени и почек.

Микронутриенты

Большинство процессов в организме не может протекать без взаимодействия витаминов и минеральных веществ, поскольку они входят в состав ферментов или являются их активаторами. При беременности и кормлении грудью потребность в витаминах и минеральных веществах возрастает в 2–4 раза. Увеличивают эту потребность неблагоприятная экология, заболевания желудочно-кишечного тракта и печени, длительные болезни, антибактериальная терапия

Ваши анализы

Результаты ваших анализов **не указывают** на признаки дефицитных состояний.

Витамин B12



Результат анализа: 1200 пг/мл (норма: 1000-1500 пг/мл)

Симптомы дефицита витамина B12

Дефицит витамина B12 может проявляться следующими симптомами: слабость, утомляемость, бледность, головокружение, головная боль, снижение аппетита, потеря веса, нарушение зрения, онемение конечностей, мышечная дрожь, нарушение памяти, депрессия, анемия.

Магний



Результат анализа: 0,12 ммоль/л (норма: 0,08-0,16 ммоль/л)

Магний участвует в более чем 300 биохимических реакциях в организме. Дефицит магния может проявляться следующими симптомами: мышечная дрожь, судороги, повышенная утомляемость, раздражительность, головная боль, нарушение сна, снижение аппетита, нарушение памяти, депрессия, анемия.

Минеральный обмен

Для полноценной минерализации скелета будущего ребенка и грудничка необходимо достаточно кальция у мамы. Во время беременности за счет витамина Д вдвое возрастает кишечное всасывание кальция из продуктов питания. Во время кормления грудью это уже не происходит, и дополнительные потери кальция с материнским молоком покрываются за счет кальция из костей кормящей мамы. По завершению лактации минерализация скелета матери быстро восстанавливается, но только при условии достаточного поступления кальция и витамина Д.

Ваши анализы

Результаты ваших анализов **указывают** на признаки нарушения минерального обмена.

25-ОН витамин D



Результат: 12,1 нг/мл (норма: 20-50)

25-ОН витамин D является основным активным метаболитом витамина D. Он играет ключевую роль в регуляции кальциевого обмена, способствует усвоению кальция в кишечнике и его высвобождению из костной ткани. Низкий уровень 25-ОН витамина D может указывать на дефицит витамина D, что приводит к снижению всасывания кальция и может способствовать развитию остеопороза.

Кальций общий



Результат: 1,05 ммоль/л (норма: 0,9-1,2)

Общий кальций в крови является основным компонентом костной ткани. Его уровень в крови регулируется паратгормоном (ПТГ) и витамином D. Низкий уровень общего кальция может указывать на нарушение кальциевого обмена, что может быть связано с дефицитом витамина D или нарушением функции паращитовидных желез.

Функция щитовидной железы

В период беременности потребности женщины в йоде значительно возрастают в связи с необходимостью обеспечить им будущего ребенка. Работа щитовидной железы женщины в это время переживает изменения. Уровень ТТГ во время беременности снижается и увеличивается к родам. Если есть какие-то предпосылки к нарушению работы щитовидной железы, то эти изменения продолжаются даже в позднем послеродовом периоде. Может пройти 6-8 месяцев после родов, прежде чем курс гормонов выровняется. До этого могут наблюдаться повышенная утомляемость, депрессия, снижение памяти, раздражительность, сухость кожи, вызванные нарушением работы щитовидной железы.

Ваши анализы Результаты ваших анализов **не указывают** на признаки нарушения функции щитовидной железы.

ТТГ



0,035 - 0,055 мМЕ/л

Ваш результат находится в пределах нормы. ТТГ — это гормон щитовидной железы, который регулирует ее работу. Увеличение ТТГ может указывать на гипотиреоз, а снижение — на гипертиреоз.

Белки

Это основной строительный элемент как тела (мышечной массы), так и клетки. Белки, становясь ферментами и гормонами, обеспечивают и регулируют многие процессы в организме. Они транспортируют полезные и вредные вещества по крови.

Стараясь потерять вес после родов, многие урезают рацион, теряя белки пищи, а с ними незаменимые аминокислоты (компоненты белков). В то время как белок – это важнейший компонент не только восстановления тела, но и грудного молока. С другой стороны, избыток поступления белка может усилить нагрузку на печень и почки.

Ваши анализы Результаты ваших анализов **не указывают** на признаки избытка или недостатка белков.

Общий белок



Уровень белка в норме

Уровень белка в норме, уровень гемоглобина снижен, уровень глюкозы в норме

Уровень белка в норме, уровень гемоглобина снижен, уровень глюкозы в норме

Жиры

В первой половине беременности идет увеличение жировой массы тела женщины. Несоответствие между поступлением и расходом энергии может привести к излишнему накоплению жира. Уровень холестерина за счет атерогенных “плохих” частиц постепенно растет. Чем больше увеличивается жировая масса, тем дольше сохраняются повышенные “плохие” холестерин – ЛПНП и ЛПОНП после родов.

Необходимость снабжения ребенка достаточным количеством свободных жирных кислот (источник энергии клеток) приводит к возрастанию во время беременности и уровня триглицеридов в крови. Длительно сохраняющиеся нарушения баланса хороших и плохих жиров служат риском развития сердечно-сосудистых заболеваний в дальнейшем.

Ваши анализы Результаты ваших анализов **не указывают** на признаки избытка или недостатка жиров.

Холестерин

Холестерин – это жироподобное вещество, которое содержится в каждой клетке организма. Оно необходимо для построения клеточных мембран, синтеза гормонов, витаминов и желчных кислот. В крови холестерин содержится в виде липопротеиновых комплексов. В зависимости от состава липопротеинов холестерин может быть «плохим» (ЛПНП, ЛПОНП) и «хорошим» (ЛПВП). «Плохой» холестерин способствует образованию атеросклеротических бляшек, что может привести к сердечно-сосудистым заболеваниям. «Хороший» холестерин помогает выводить «плохой» холестерин из организма.

Холестерин-ЛПВП

ЛПВП – это «хороший» холестерин, который помогает выводить «плохой» холестерин из организма. Он образуется в печени и в процессе своего движения по кровотоку собирает «плохой» холестерин. ЛПВП способствует уменьшению риска развития сердечно-сосудистых заболеваний. Низкий уровень ЛПВП в крови может быть признаком повышенного риска развития сердечно-сосудистых заболеваний.

Холестерин-ЛПНП



Уровень: 110 - 130 мг/дл

Холестерин-ЛПНП (липопротеины низкой плотности) — это «плохой» холестерин, который способствует образованию атеросклеротических бляшек в артериях, что может привести к сердечно-сосудистым заболеваниям. Высокий уровень ЛПНП увеличивает риск инфаркта миокарда и инсульта. Рекомендуется поддерживать уровень ЛПНП ниже 100 мг/дл для здоровых людей и ниже 70 мг/дл для людей с сердечно-сосудистыми заболеваниями. Для снижения уровня ЛПНП рекомендуется соблюдать здоровую диету, заниматься спортом и принимать лекарства по назначению врача.

Триглицериды



Уровень: 100 - 150 мг/дл

Триглицериды — это жиры, которые являются основным источником энергии для организма. Высокий уровень триглицеридов может способствовать развитию атеросклероза, панкреатита и других заболеваний. Рекомендуется поддерживать уровень триглицеридов ниже 150 мг/дл. Для снижения уровня триглицеридов рекомендуется соблюдать здоровую диету, заниматься спортом и принимать лекарства по назначению врача.

Углеводы

Глюкоза – источник энергии клеток организма, питание и регулирование деятельности головного мозга. Обеспечение энергетических затрат матери и плода в первой половине беременности идет в основном за счет поступающей глюкозы. На поздних сроках беременности и во время кормления грудью потребление энергии резко возрастает, и ее поступление с пищей уже не может покрыть энергозатраты. Это позволяет использовать жировое депо, сформированное ранее, как источник энергии. После родов физиологически возникшая инсулинорезистентность должна восстановиться, а уровень глюкозы натошак прийти в норму.

Избыточный вес после родов – дополнительный риск развития нарушения усвоения глюкозы и сахарного диабета.

Ваши анализы Результаты ваших анализов **не указывают** на признаки избытка или недостатка углеводов.

Глюкоза плазмы

4.94 ммоль/л

Референс: 3.33 – 6.11 ммоль/л

Глюкоза плазмы – основной источник энергии для клеток организма. В норме уровень глюкозы в крови поддерживается на уровне 3,3–6,1 ммоль/л. Повышение уровня глюкозы в крови может быть связано с сахарным диабетом, беременностью, стрессом, приемом некоторых лекарственных препаратов. Снижение уровня глюкозы в крови может быть связано с голодом, физическим переутомлением, приемом некоторых лекарственных препаратов.

Выводы

Мы проверили работу щитовидной железы, уровень белков, жиров и углеводов, витаминов и минералов, а также признаки анемии.

Выводы: щитовидная железа работает нормально, уровень белков, жиров и углеводов, витаминов и минералов в норме, признаков анемии нет.

Выводы: щитовидная железа работает нормально, уровень белков, жиров и углеводов, витаминов и минералов в норме, признаков анемии нет.

Выводы: щитовидная железа работает нормально, уровень белков, жиров и углеводов, витаминов и минералов в норме, признаков анемии нет.

Выводы: щитовидная железа работает нормально, уровень белков, жиров и углеводов, витаминов и минералов в норме, признаков анемии нет.

Выводы: щитовидная железа работает нормально, уровень белков, жиров и углеводов, витаминов и минералов в норме, признаков анемии нет.

Потребность в витаминах и минералах*

*если нет дефицитов, диагностированных заболеваний почек, печени и ЖКТ

Витамин А

Потребность взрослых, кормящих: 1000 мкг (3250 МЕ)

Потребность взрослых, кормящих грудью (ВМЖ): 1000 мкг (3250 МЕ)

Витамин А: витамин А (ретинол) и другие каротиноиды (каротиноиды, витамин А)

Витамин А: витамин А (ретинол) и другие каротиноиды (каротиноиды и витамин А) (ВМЖ)

Витамин А: витамин А (ретинол) и другие каротиноиды (каротиноиды и витамин А)

Потребность детей:

Потребность новорожденных: 1000 мкг (3250 МЕ)

Потребность детей: 1000 мкг (3250 МЕ)

Витамин В1

Потребность взрослых, кормящих: 1,5 мг

Потребность взрослых, кормящих грудью (ВМЖ): 1,5 мг

Витамин В1: витамин В1 (тиамин) и другие витамины группы В (витамины группы В)

Потребность новорожденных: 0,5 мг

Потребность детей: 0,5 мг (ВМЖ) (ВМЖ) (ВМЖ) (ВМЖ) (ВМЖ) (ВМЖ) (ВМЖ) (ВМЖ) (ВМЖ) (ВМЖ)

Витамин В5

Потребность взрослых, кормящих: 5 мг

Потребность взрослых, кормящих грудью (ВМЖ): 5 мг

Витамин В5: витамин В5 (пантотамин) и другие витамины группы В (витамины группы В)

Витамин В5: витамин В5 (пантотамин) и другие витамины группы В (витамины группы В)

Потребность новорожденных:

Потребность новорожденных: 0,5 мг (ВМЖ) (ВМЖ) (ВМЖ) (ВМЖ) (ВМЖ) (ВМЖ) (ВМЖ) (ВМЖ) (ВМЖ) (ВМЖ)

Потребность детей: 0,5 мг

Вариант 00

Средняя норма гемоглобина – 120 г/л

Средняя норма гемоглобина у мужчин – 130 г/л

Методика: автоматический анализатор гемоглобина на основе метода

спектральной фотометрии. Референс интервалы – от 0 до 100% гемоглобина

Нормы гемоглобина – норма гемоглобина у мужчин – 130 г/л

Нормы гемоглобина – норма гемоглобина у женщин – 120 г/л

Вариант 01

Средняя норма гемоглобина – 120 г/л

Средняя норма гемоглобина у мужчин – 130 г/л

Методика: автоматический анализатор гемоглобина на основе метода

спектральной фотометрии

Нормы гемоглобина – норма гемоглобина у мужчин – 130 г/л

Нормы гемоглобина – норма гемоглобина у женщин – 120 г/л

Вариант 012

Средняя норма гемоглобина – 120 г/л

Средняя норма гемоглобина у мужчин – 130 г/л

Методика: автоматический анализатор гемоглобина на основе метода

спектральной фотометрии. Референс интервалы – от 0 до 100% гемоглобина

Нормы гемоглобина – норма гемоглобина у мужчин – 130 г/л

Нормы гемоглобина – норма гемоглобина у женщин – 120 г/л

Нормы гемоглобина – норма гемоглобина у детей – 110 г/л

Вариант 02

Средняя норма гемоглобина – 120 г/л

Средняя норма гемоглобина у мужчин – 130 г/л

Методика: автоматический анализатор гемоглобина на основе метода

спектральной фотометрии. Референс интервалы – от 0 до 100% гемоглобина

Нормы гемоглобина – норма гемоглобина у мужчин – 130 г/л

Нормы гемоглобина – норма гемоглобина у женщин – 120 г/л

Вызовы Д

Средняя норма гемоглобина - 120 г/л

Средняя норма гемоглобина (MCH) - 32 г/л

Методы: автоматический анализ крови, метод дифференциальной сортировки

Период выполнения - 10 минут, стоимость - 400 руб.

Время анализа - 10 минут

Возможны дополнительные исследования, уточняйте у наших специалистов [по телефону](#)

[или](#)

Вызовы Е

Средняя норма гемоглобина - 130 г/л

Средняя норма гемоглобина (MCH) - 32 г/л

Методы: автоматический анализ крови, метод дифференциальной сортировки, метод

сдвига

Период выполнения - 10 минут, стоимость - 400 руб.

Время анализа - 10 минут, стоимость (MCH, MCV, RDW) - 400 руб. (включая анализ

сдвига)

Вызовы Е*

Средняя норма гемоглобина - 130 г/л

Средняя норма гемоглобина (MCH) - 32 г/л

Методы: автоматический анализ крови, метод дифференциальной сортировки, метод сдвига, метод

сдвига

Период выполнения - 10 минут, стоимость - 400 руб.

Время анализа - 10 минут

MCH, MCV, RDW, анализ сдвига, анализ сдвига (MCH, MCV, RDW) - 400 руб. (включая анализ

сдвига)

сдвига)

Сыворотка

Сыворотка (сыворотка, сыворотка) - 10,00 мкл

Сыворотка (сыворотка, сыворотка) (сыворотка) - 10,00 мкл

Методика: автоматическая, методика: автоматическая, методика: автоматическая, методика: автоматическая

Сыворотка (сыворотка, сыворотка) - 10,00 мкл

Сыворотка (сыворотка, сыворотка) - 10,00 мкл

Сыворотка (сыворотка, сыворотка) - 10,00 мкл

Сыворотка

Сыворотка (сыворотка, сыворотка) - 10,00 мкл

Сыворотка (сыворотка, сыворотка) (сыворотка) - 10,00 мкл

Методика: автоматическая, методика: автоматическая, методика: автоматическая, методика: автоматическая

Сыворотка (сыворотка, сыворотка) - 10,00 мкл

Сыворотка (сыворотка, сыворотка) - 10,00 мкл

Сыворотка (сыворотка, сыворотка) - 10,00 мкл

Сыворотка

Сыворотка (сыворотка, сыворотка) - 10,00 мкл

Сыворотка (сыворотка, сыворотка) (сыворотка) - 10,00 мкл

Методика: автоматическая, методика: автоматическая, методика: автоматическая, методика: автоматическая

Сыворотка (сыворотка, сыворотка) - 10,00 мкл

Сыворотка (сыворотка, сыворотка) - 10,00 мкл

Сыворотка (сыворотка, сыворотка) - 10,00 мкл

Сыворотка (сыворотка, сыворотка) - 10,00 мкл

Сыворотка

Сыворотка (сыворотка, сыворотка) - 10,00 мкл

Сыворотка (сыворотка, сыворотка) (сыворотка) - 10,00 мкл

Методика: автоматическая, методика: автоматическая, методика: автоматическая, методика: автоматическая

Сыворотка (сыворотка, сыворотка) - 10,00 мкл

Сыворотка (сыворотка, сыворотка) - 10,00 мкл

Сыворотка (сыворотка, сыворотка) - 10,00 мкл

Кальций

Сывороточный кальций, общий (Ca) — 1000 мкг

Сывороточный кальций, ионизированный (Ca²⁺) — 1000 мкг

Методика: колориметрический метод с использованием оксалоуксусной кислоты (OXAL) и ингибитора фосфатаз

Референс интервалы — 900-1100 мкг (у мужчин), 800-1000 мкг (у женщин)

Скорость анализа — 10 минут (включая подготовку образца)

Фосфор

Сывороточный фосфор, общий (P) — 100 000 мкг

Сывороточный фосфор, ионизированный (P²⁺) — 100 000 мкг

Методика: колориметрический метод с использованием молибдата аммония (Mo) и ингибитора фосфатаз

Референс интервалы — 30-40 мкг (у мужчин), 25-35 мкг (у женщин)

Скорость анализа — 10 минут (включая подготовку образца)

Углерод

Сывороточный углерод, общий (C) — 10 000 мкг

Сывороточный углерод, ионизированный (C²⁺) — 10 000 мкг

Методика: колориметрический метод с использованием диоксида азота (NO) и ингибитора фосфатаз

Референс интервалы — 10-15 мкг (у мужчин), 8-12 мкг (у женщин)

Скорость анализа — 10 минут (включая подготовку образца)

Селен

Сывороточный селен, общий (Se) — 10 мкг

Сывороточный селен, ионизированный (Se²⁺) — 10 мкг

Методика: колориметрический метод с использованием диоксида азота (NO) и ингибитора фосфатаз

Референс интервалы — 10-15 мкг (у мужчин), 8-12 мкг (у женщин)

Скорость анализа — 10 минут (включая подготовку образца)

Рез

Средняя скорость оседания эритроцитов (СОЭ) — 10 мм/ч
Средняя скорость оседания эритроцитов (СОЭ) — 10 мм/ч
Мочевина — 3,25 ммоль/л (норма: 2,5–6,4 ммоль/л)
Креатинин — 0,08 ммоль/л (норма: 0,04–0,12 ммоль/л)
Мочевая кислота — 0,25 ммоль/л (норма: 0,1–0,36 ммоль/л)
Мочевая кислота — 0,25 ммоль/л (норма: 0,1–0,36 ммоль/л)

Уровень глюкозы натощак — 4,5 ммоль/л (норма: 3,9–5,6 ммоль/л)
Уровень глюкозы натощак — 4,5 ммоль/л (норма: 3,9–5,6 ммоль/л)
Уровень глюкозы натощак — 4,5 ммоль/л (норма: 3,9–5,6 ммоль/л)
Уровень глюкозы натощак — 4,5 ммоль/л (норма: 3,9–5,6 ммоль/л)