

Untersuchung: easyLAB, 19.12.2023 00:00

Informationen

Befundart: Endbefund
 Auftragsbezogene Hinweise: LABOKLIN/TÄ Fr. Dr. Breu/Abt. klin.Labordiagnostik

Laborergebnis

Parameter	Wert	Von	Bis	Maßeinheit	!
2006					
Text: Klinische Chemie					
Fructosamine (PHO):	321,2	< 340		µmol/l	
AP (PHO):	32	< 65		U/l	
GLDH (PHO):	16,7	< 10		U/l	+
ALT (PHO):	217,7	< 99		U/l	+
AST(PHO):	72,1	< 58		U/l	+
CK (PHO):	142	< 398		U/l	
Bilirubin ges (PHO):	1	< 3,4		µmol/l	
Glucose (PHO):	5	3,1	6,9	mmol/l	
Gesamteiweiß (PHO):	78	57	94	g/l	
Albumin (PHO):	39,1	26	56	g/l	
Globuline:	38,9	< 55		g/l	
A/G-Quotient:	1	> 0,6		.	
Harnstoff (PHO):	10,3	5	11,3	mmol/l	
Kreatinin (PHO):	148	0	168	µmol/l	
Natrium (POT):	152	145	158	mmol/l	
Phosph.-anorg(PHO):	1,3	0,8	1,9	mmol/l	
Calcium (PHO):	2,6	2,3	3	mmol/l	
Kalium (POT):	4	3	4,8	mmol/l	
Eisen (PHO):	35,9	8	31	µmol/l	+
DGGR-Lipase (PHO):	26,3	< 26		U/l	+
Hinweis Glucose					
Text: SDMA (Symmetrisches Dimethylarginin)					
SDMA (PHO):	0,47	< 0,75		µmol/L	
Text: Bei Jungtieren bis zum Alter von einem Jahr werden physiologischerweise leicht erhöhte SDMA Werte beobachtet. Sehr alte Katzen mit chronischer Niereninsuffizienz weisen teilweise SDMA Werte im Referenzbereich auf. Weitere diagnostische Maßnahmen wie die Bestimmung des Protein/Kreatinin-Quotienten aus Urin werden in diesen Fällen angeraten. (Quellen: JVIM 2015 Vol.29, JSAP 2021 Vol. 62)					
Thyroxin-Bestimmung (T4)					
T4 basal (LIA):	2,3	0,9	2,9	µg/dl	
Text: Interpretation T4 T4 ist der Parameter der Wahl bei Verdacht auf eine Hyperthyreose der Katze. Im Anfangsstadium der Hyperthyreose können die Messwerte im oberen Referenzbereich liegen; bei gleichzeitig vorliegenden anderen Erkrankungen sind erniedrigte Konzentrationen möglich. Eine Kontrolluntersuchung (ca. 4-6 Wochen später) wird in solchen Fällen empfohlen. Therapiekontrollen sind ca. 4 Wochen nach Therapiebeginn, dann mindestens alle 6 Monate anzurufen. Bei Werten, die nur geringgradig erhöht sind oder bei fehlender klinischer Symptomatik empfiehlt sich eine Bestätigung der Diagnose Hyperthyreose durch die zusätzliche Bestimmung der TSH-Konzentration. Die Referenzwerte beziehen sich auf Adulte. Katzen, die noch nicht ausgewachsen sind, haben physiologischerweise abweichenden Werte.					
Lipämieindex:	10	< 40		.	
Hämolyseindex:	16	< 40		.	
Text: Blutbild (Durchflusszytometrie/mikroskopisch)					
Erythrozyten:	8,11	5	10	T/l	
Hämatokrit:	0,39	0,3	0,44	l/l	

Hämoglobin:	131	90	150	g/l		
Leukozyten:	5,6	6	11	G/l	-	
Segmentkernige:	46	60	78	%	-	
Lymphozyten:	43	15	38	%	+	
Monozyten:	4	0	4	%		
Eosinophile:	7	0	6	%	+	
Basophile:	0	0	1	%		
Stabkernige:	0	0	4	%		
Hypochromasie:	negativ	neg,				
Anisozytose:	negativ	neg,				
Thrombozyten:	44	180	550	G/l	-	
Text: Differentialblutbild (absolute Zahlen)						
* Segmentkernige:	2,6	3	11	G/l	-	
* Lymphozyten:	2,4	1	4	G/l		
* Monozyten:	0,2	0,04	0,5	G/l		
* Eosinophile:	0,4	0,04	0,6	G/l		
* Basophile:	0	< 0,04		G/l		
* Stabkernige:	0	< 0,6		G/l		
Text: Retikulozyten-Bestimmung - Durchflusszytometrie						
Retikulozyten (abs.):	29,2	< 60,0		/nl		
Text: Bewertung der Retikulozytenzahl Die Regenerationsstärke muss anhand des Schweregrades der Anämien beurteilt werden. Retikulozytosen ohne (vorangegangene) Anämie können in Folge von Milzkontraktion, Organopathien und Neoplasien, aber auch artifiziell (Probenqualität, Probenalter) auftreten.						
Chr:	17,5	> 11,5		pg		
Text: Anmerkung Thrombozyten						

Anmerkung Thrombozyten

Kurierkosten-Anteil