

Laboklin GmbH & Co. KG, Steubenstraße 4, 97688 Bad Kissingen

Tierarztpraxis
Dr. med. vet. Ursula Tress
Nordallee 12
56112 Lahnstein
Deutschland

Untersuchungsbefund Nr.: 2307-S-20661
Probenanfang: 11.07.2023
Datum Befund: 11.07.2023
Untersuchungsbeginn: 11.07.2023
Untersuchungsende: 11.07.2023
Befundstatus: Endbefund

Tierart: Katze
Rasse: BKH
Geschlecht: weiblich kast.
Name: Luna
Geburtsdatum / Alter: 9 Jahre
Probenmaterial: HB
Patientenbesitzer: Selbst?
EDV-Nummer / Befund-ID:

Klinische Chemie

| Parameter | Mth. | Ist-Wert | Normwert | niedrig | normal | hoch |
|---------------|------|--------------------------|----------|---------|--------|------|
| Fructosamine | PHO | 273.00 $\mu\text{mol/l}$ | < 340 | | | |
| AP | PHO | 42.00 U/l | < 65 | | | |
| GLDH | PHO | 0.30 U/l | < 10 | | | |
| ALT | PHO | 57.30 U/l | < 99 | | | |
| AST | PHO | 30.70 U/l | < 58 | | | |
| CK | PHO | 196.00 U/l | < 398 | | | |
| Bilirubin ges | PHO | 0.60 $\mu\text{mol/l}$ | < 3.4 | | | |
| Glucose | PHO | 5.60 mmol/l | 3.1-6.9 | | | |
| Gesamteiweiß | PHO | 73.20 g/l | 57-94 | | | |
| Albumin | PHO | 34.80 g/l | 26-56 | | | |
| Globuline | | 38.40 g/l | < 55 | | | |
| A/G-Quotient | | 1.00 . | > 0.6 | | | |
| Harnstoff | PHO | 10.50 mmol/l | 5.0-11.3 | | | |
| Kreatinin | PHO | 142.00 $\mu\text{mol/l}$ | 0-168.0 | | | |
| Natrium | POT | 153.00 mmol/l | 145-158 | | | |
| Phosph.-anorg | PHO | 1.50 mmol/l | 0.8-1.9 | | | |
| Calcium | PHO | 2.40 mmol/l | 2.3-3.0 | | | |
| Kalium | POT | 4.00 mmol/l | 3.0-4.8 | | | |
| Eisen | PHO | 16.40 $\mu\text{mol/l}$ | 8-31 | | | |
| DGGR-Lipase | PHO | 9.00 U/l | < 26 | | | |

Bitte beachten Sie:

Die ermittelte Glucose Konzentration ist nur aussagekräftig, wenn als Probe Natrium Fluorid oder in der Praxis abzentrifugiertes Serum eingesetzt wurde.

SDMA (Symmetrisches Dimethylarginin)

| Parameter | Mth. | Ist-Wert | Normwert | niedrig | normal | hoch |
|-----------|------|-------------|----------|---------|--------|------|
| SDMA | PHO | 0.63 µmol/L | < 0.75 | | | |

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)

| Parameter | Mth. | Ist-Wert | Normwert | niedrig | normal | hoch |
|-----------|------|------------|----------|---------|--------|------|
| T4 basal | LIA | 1.70 µg/dl | 0.9-2.9 | | | |

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 Wo nach Therapiebeginn, dann min. alle 6 Monate anzuraten. Bei Werten, die nur geringgradig erhöht sind oder bei fehlender klinischen 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.

| Parameter | Ist-Wert | Normwert | niedrig | normal | hoch |
|---------------|----------|----------|---------|--------|------|
| Lipämieindex | 14.00 | < 40 | | | |
| Hämolyseindex | 8.00 | < 40 | | | |

Blutbild (Durchflusszytometrie/mikroskopisch)

| Parameter | Ist-Wert | Normwert | niedrig | normal | hoch |
|----------------|------------|-------------|---------|--------|------|
| Erythrozyten | 6.56 T/l | 5.0 - 10.0 | | | |
| Hämatokrit | 0.30 l/l | 0.30 - 0.44 | | | |
| Hämoglobin | 90.00 g/l | 90-150 | | | |
| Leukozyten | 4.40 G/l | 6.0-11.0 | | | |
| Segmentkernige | 48.00 % | 60-78 | | | |
| Lymphozyten | 40.00 % | 15-38 | | | |
| Monozyten | 6.00 % | 0-4 | | | |
| Eosinophile | 6.00 % | 0-6 | | | |
| Basophile | 0.00 % | 0-1 | | | |
| Stabkernige | 0.00 % | 0-4 | | | |
| Hypochromasie | negativ | neg. | | | |
| Anisozytose | negativ | neg. | | | |
| Thrombozyten | 159.00 G/l | 180-550 | | | |

Differentialblutbild (absolute Zahlen)

| Parameter | Ist-Wert | Normwert | niedrig | normal | hoch |
|----------------|----------|----------|---------|--------|------|
| Segmentkernige | 2.10 G/l | 3.0-11.0 | | | |
| Lymphozyten | 1.80 G/l | 1.0-4.0 | | | |
| Monozyten | 0.30 G/l | 0.04-0.5 | | | |
| Eosinophile | 0.30 G/l | 0.04-0.6 | | | |
| Basophile | 0.00 G/l | < 0.04 | | | |
| Stabkernige | 0.00 G/l | < 0.6 | | | |

Retikulozyten-Bestimmung - Durchflusszytometrie

| Parameter | Mth. | Ist-Wert | Normwert | niedrig | normal | hoch |
|---------------|------|----------|----------|---------|--------|------|
| Retikulozyten | abs. | 3.30 /nl | < 60.0 | | | |

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.

| Parameter | Ist-Wert | Normwert | niedrig | normal | hoch |
|-----------|----------|----------|---------|--------|------|
| CHr | 15.10 pg | > 11.5 | | | |

Das Differentialblutbild wurde mikroskopisch erstellt!

Anmerkung Blutbild:

Auf Grund der schlechten Zellmorphologie ist das Differentialblutbild mit Vorbehalt zu beurteilen.

Das Methoden-Abkürzungsverzeichnis finden Sie unter www.laboklin.com in der Rubrik "Leistungen".

Die Untersuchungsergebnisse beziehen sich auf das uns eingesandte Probenmaterial. Dieses war untersuchungsfähig, sofern nichts anderes angegeben ist. Die Richtigkeit der Angaben zu den Proben verantwortet der Einsender. Dieser Prüfbericht darf nur vollständig und unverändert weitergegeben werden. Abweichende Vorgehensweisen bedürfen der schriftlichen Genehmigung der Laboklin GmbH & Co. KG. Hinweis: Wer die in diesem Dokument aufgeführten Daten absichtlich so speichert oder verändert, dass bei ihrer Wahrnehmung eine unechte/verfälschte Urkunde vorliegen würde, oder derart gespeicherte oder veränderte Daten gebraucht, macht sich strafbar und muss mit juristischen Konsequenzen rechnen.

LABOKLIN ist ein nach DIN EN ISO/IEC 17025:2018 akkreditiertes Labor, mit Nummern D-PL-13186-01-01 und D-PL-13186-01-02. Diese Akkreditierung bezieht sich auf alle in der Akkreditierungsurkunde aufgeführten Prüfverfahren.

*** ENDE des Befundes ***

Bitte Rechnungserstellung erfolgt separat an Praxis



Laboklin App

***** FGF-23: unser neuer Nierenparameter für Hunde und Katzen! *****

FGF-23 ist ein Marker für das Monitoring von Nierenerkrankungen, der einen gestörten Phosphatstoffwechsel bei Hunden und Katzen mit CNE im Frühstadium oft schon früher anzeigt als das Gesamtphosphat im Serum. Resultat ist die Einschätzung, ob das Tier von einer phosphatsenkenden Therapie profitieren könnte. (<https://www.mdpi.com/2076-2615/13/11/1853>)