

## Laborergebnis

Parameter	Wert	Von	Bis	Maßeinheit	
<b>Klinische Chemie</b>					
Harnstoff-Stickstoff (BUN):	19	16	36	mg/dl	
Kreatinin (CREA):	0,9	0,8	2,4	mg/dl	
Harnstoff-Stickstoff/Kreatinin-Verhältnis (BUN/CREA):	21				
Alanin-Amino-Transferase (ALT):	449	12	130	U/l	
Alkalische Phosphatase (ALKP):	92	14	111	U/l	
Glukose (GLU):	123	71	159	mg/dl	
Gesamtprotein (TP):	8,4	5,7	8,9	g/dl	
Albumin (ALB):	3,5	2,3	3,9	g/dl	
Globulin (GLOB):	4,9	2,8	5,1	g/dl	
Albumin/Globulin-Verhältnis (ALB/GLOB):	0,7				
<b>Hämatologie</b>					
Erythrozyten (RBC):	11,13	6,54	12,2	M/µl	
Hämatokrit (HCT):	49,2	30,3	52,3	%	
Hämoglobin (HGB):	16	9,8	16,2	g/dl	
Mittleres Erythrozytenvolumen (MCV):	44,2	35,9	53,1	µm^3	
Mittlerer Hämoglobingehalt der Erythrozyten (MCH):	14,4	11,8	17,3	pg	
Mittlere Hämoglobinkonzentration der Erythrozyten (MCHC):	32,5	28,1	35,8	g/dl	
Erythrozytenverteilungsbreite (Variationskoeffizient) (RDWc):	25	15	27	%	
Retikulozyten (%) (%RETIC):	0,3			%	
Retikulozyten (Anzahl) (RETIC):	27,8	3	50	K/µl	
Leukozyten (WBC):	12,01	2,87	17,02	K/µl	
Neutrophile (%) (%NEU):	89,2	64	82	%	
Lymphozyten (%) (%LYM):	7	15	38	%	
Monozyten (%) (%MONO):	2,9	0	4	%	
Eosinophile (%) (%EOS):	0,7	0	6	%	
Basophile (%) (%BASO):	0,2	0	1	%	
Neutrophile (Anzahl) (NEU):	10,72	2,3	10,29	K/µl	
Lymphozyten (Anzahl) (LYM):	0,84	0,92	6,88	K/µl	
Monozyten (Anzahl) (MONO):	0,35	0,05	0,67	K/µl	
Eosinophile (Anzahl) (EOS):	0,08	0,17	1,57	K/µl	
Basophile (Anzahl) (BASO):	0,02	0,01	0,26	K/µl	
Thrombozyten (Anzahl) (PLT):	272	151	600	K/µl	
Mittleres Thrombozytenvolumen (MPV):	17,8	11,4	21,6	µm^3	
Thrombokrit (PCT):	0,48	0,17	0,86	%	
<b>Endokrinologie</b>					
Gesamtthyroxin (TT4):	7,8	0,8	4,7	µg/dl	
<b>Sonstiges</b>					
RETIC-HGB\$:R:	15,7	13,2	20,8	pg	

## Sonstiges

Lymphopenie - Wahrscheinlich Stress-Leukogramm (Glukokortikoid-Reaktion)

Lymphopenie - Wahrscheinlich Stress-Leukogramm (Glukokortikoid-Reaktion)

Diagnostische Interpretation für den TT4-Wert < 0,8 µg/dl subnormal 0,8 – 4,7 µg/dl normal 2,3 – 4,7 µg/dl Grauzone bei alten oder symptomatischen Katzen > 4,7 µg/dl vereinbar mit Hyperthyreose Bei Katzen sind subnormale T4-Werte nahezu ausschließlich auf eine nichtthyroidale Erkrankung oder eine Überbehandlung für Hyperthyreose zurückzuführen. Ältere Katzen mit typischen klinischen Symptomen und T4-Werten in der Grauzone leiden möglicherweise unter früher Hyperthyreose oder einer gleichzeitigen nichtthyroidalen Erkrankung. Hyperthyreose kann bei diesen Katzen durch zusätzliche Durchführung eines freien T4 (fT4) -Tests oder eines T3-Suppressionstests nachgewiesen werden. Nach einer Behandlung mit Methimazol sinken die T4-Werte im Allgemeinen an das untere bis mittlere Ende des Referenzbereiches.