

ФИО пациента: ТЕСТ АНОНИМ АНОНИМ
Пол: ЖЕНСКИЙ
Дата рождения: 08/03/1950 Полных лет: 74
Заказчик: ОБРАЗЕЦ

Референсная группа: Жен.



№ заказа: ОБРАЗЕЦ

Исследование	Результат	Единицы	Референсный интервал
БИОХИМИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ МОЧИ			
Биоматериал: Моча разовая	Дата взятия биоматериала: 19/04/2024 12:04	Дата поступления в лабораторию: 20/04/2024	
<i>Аналитическая система: Автоматический анализатор для клинического электрофореза Interlab G26, Interlab S.r.l., Италия A09.28.028 Исследование мочи на белок Бенс-Джонса</i>			
Скрининг белка Бенс-Джонса с применением иммунофиксации			
Альбумин в моче	9.0	%	не обнаружено
M-градиент в моче (белок Бенс-Джонса), концентрация	0.30	г/л	не обнаружено
Общий белок мочи, концентрация	1.190	г/л	< 0.140
Заключение			
<p>При иммунофиксации в образце мочи обнаружен парапротеин (два пика), представленный Белком Бенс-Джонса и/или моноклональными иммуноглобулинами, суммарное содержание 0,30 г/л. В предоставленном образце мочи обнаружен прапротеин, представленный белком Бенс-Джонса или моноклональными иммуноглобулинами. Его выявление в моче характерно для ряда онкогематологических заболеваний, таких как миелома (особенно для "болезни лёгких цепей"), а так же других заболеваний группы "глазноклеточных дискразий", которые включают MGUS, AL амилоидоз, макроглобулинемию Вальденстрёма, В-клеточную неходжскинскую лимфому, В-клеточную лейкемию. Выявлена протеинурия, не связанная с присутствием белка Бенс-Джонса. Она может быть обусловлена чрезмерным выведением иных белков (например, альбумина и др.), не относящихся к парапротеинам. Данная протеинурия в сочетании с белком Бенс-Джонса может свидетельствовать о поражении мочевыделительной системы. При онкогематологических заболеваниях поражение почек, вызванное белком Бенс-Джонса, часто сопровождается другим типом протеинурии.</p>			

Исполнители: Образец О.Б.

Дата выдачи результата:
23/04/2024



Заведующий лабораторией ООО «НМЦ КЛД Ситилаб»
А.И. Абуталипов