

ФИО пациента: ТЕСТ АНОНИМ АНОНИМ
Пол: ЖЕНСКИЙ
Дата рождения: 16/06/1959 Полных лет: 65
Заказчик: ОБРАЗЕЦ

Референсная группа: Жен.



№ заказа: ОБРАЗЕЦ

Исследование	Результат	Единицы	Референсный интервал
ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ			
Биоматериал: Венозная кровь	Дата взятия биоматериала: 12/04/2024 06:04	Дата поступления в лабораторию: 13/04/2024	
<i>Аналитическая система: допускается использование неавтоматизированной технологии выполнения исследования A12.05.002 Исследование осмотической резистентности эритроцитов</i>			
ОСМОТИЧЕСКАЯ СТОЙКОСТЬ ЭРИТРОЦИТОВ (АНЕМИИ)			
Осмотический лизис эритроцитов при концентрации NaCl 0.5 г/дл	12.21	%	3.00 - 53.00
Осмотический лизис эритроцитов при концентрации NaCl 0.6 г/дл (после инкубации при +37C)	18.08	%	14.00 - 74.00
Осмотический лизис эритроцитов при концентрации NaCl 0.65 г/дл (после инкубации при +37C)	11.72	%	4.00 - 40.00
Осмотический лизис эритроцитов при концентрации NaCl 0.75 г/дл (после инкубации при +37C)	4.73	%	1.00 - 11.00

Исполнители: Образец О.Б.

Дата выдачи результата:
17/04/2024



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

ФИО пациента: **ТЕСТ АНОНИМ АНОНИМ**

Пол: **ЖЕНСКИЙ**

Дата рождения: 16/06/1959

Полных лет: 65

Референсная группа: Жен.

Заказчик: **ОБРАЗЕЦ**



№ заказа: **ОБРАЗЕЦ**

Исследование	Результат	Единицы	Референсный интервал
ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ			
Биоматериал: Венозная кровь	Дата взятия биоматериала: 12/04/2024 06:04	Дата поступления в лабораторию: 13/04/2024	
Комментарии Тест на осмотическую стойкость эритроцитов используется для измерения устойчивости эритроцитов к гемолизу при воздействии разных концентраций солевого раствора. Сфероциты являются осмотически менее стойкими клетками по сравнению с нормальными эритроцитами, поэтому легче лизируются в гипотоническом растворе. Тест на осмотическую стойкость после инкубации цельной крови в термостате при t=37° С считается более чувствительным, чем тест на осмотическую стойкость эритроцитов без инкубации в термостате. Сниженный лизис эритроцитов свидетельствует о повышенной осмотической стойкости эритроцитов и указывает на наличие сплюснутых эритроцитов (лептоцитов), у которых снижено соотношение площади поверхности к объему. Такое изменение происходит при железодефицитной анемии, талассемии и серповидноклеточной анемии, так как эритроциты с низким содержанием гемоглобина (MCH) и низким средним объемом клеток (MCV) необычайно устойчивы к осмотическому лизису. При заболеваниях печени вследствие пассивного накопления липидов эритроциты также более устойчивы к осмотическому лизису. Повышенный лизис эритроцитов указывает на пониженную осмотическую стойкость эритроцитов. Клинически значимым является понижение осмотической стойкости эритроцитов при 3 или более концентрациях хлорида натрия. Данный феномен характерен для пациентов с наследственным сфероцитозом, но также может наблюдаться при других заболеваниях, включая наследственный стоматоцитоз, наследственный пиропойкилоцитоз, врожденную дизэритропоэтическую анемию типа II. Пониженная осмотическая стойкость эритроцитов также может быть ассоциирована с аутоиммунной гемолитической анемией, отравлениями, ожогами, состояниями после гемотрансфузии. Результаты данного исследования должны интерпретироваться в контексте других клинико-лабораторных данных, а именно морфологии эритроцитов, иммунологического теста определения полиспецифических агглютининов при гемолитических анемиях. В качестве дополнительного исследования патологии эритроцитов могут быть рекомендованы: электрофорез гемоглобина и определение активности глюкозо-6 фосфатдегидрогеназы в крови.			

Исполнители: Образец О.Б.

Дата выдачи результата:
17/04/2024



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