

ФИО пациента: ТЕСТ АНОНИМ АНОНИМ  
Пол: ЖЕНСКИЙ  
Дата рождения: 19/01/1990 Полных лет: 34  
Заказчик: ОБРАЗЕЦ

Референсная группа: Жен.



№ заказа: ОБРАЗЕЦ

Исследование	Результат	Единицы	Референсный интервал
<b>БИОХИМИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ МОЧИ</b>			
Биоматериал: Моча разовая	Дата взятия биоматериала: 15/04/2024 16:01	Дата поступления в лабораторию: 16/04/2024	
<i>Аналитическая система: Автоматический биохимический анализатор Random Access A-15, BioSystems, Испания A09.28.018.000.01 Анализ литогенных субстанций мочи</i>			
<b>ИССЛЕДОВАНИЕ ЛИТОГЕННЫХ СУБСТАНЦИЙ РАЗОВОЙ МОЧИ</b>			
Креатинин, концентрация	14.13	ммоль/л	не предоставляется
Мочевая кислота, концентрация	3.52	ммоль/л	не предоставляется
Мочевая кислота/креатинин	0.25	Индекс	0.06 - 0.50
Кальций, концентрация	5.20	ммоль/л	не предоставляется
Кальций/креатинин	0.37	Индекс	< 0.50
Фосфор, концентрация	33.30	ммоль/л	не предоставляется
Фосфор/креатинин	2.36	Индекс	0.20 - 5.00
Оксалаты, концентрация	0.19	ммоль/л	не предоставляется
Оксалаты/креатинин	0.01	Индекс	< 0.08
Цитрат, концентрация	2.65	ммоль/л	не предоставляется
Цитрат/креатинин	0.19	Индекс	> 0.07
Магний, концентрация	3.38	ммоль/л	не предоставляется
Магний/креатинин	0.24	Индекс	0.10 - 0.60
Мочевина, концентрация	371.04	ммоль/л	не предоставляется
Мочевина/креатинин	26.26	Индекс	14.00 - 127.00

Исполнители: Образец О.Б.

Дата выдачи результата:  
19/04/2024



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

ФИО пациента: **ТЕСТ АНОНИМ АНОНИМ**

Пол: **ЖЕНСКИЙ**

Дата рождения: 19/01/1990

Полных лет: 34

Референсная группа: Жен.

Заказчик: **ОБРАЗЕЦ**



№ заказа: **ОБРАЗЕЦ**

Исследование	Результат	Единицы	Референсный интервал
<b>БИОХИМИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ МОЧИ</b>			
<b>Биоматериал:</b> Моча разовая	<b>Дата взятия биоматериала:</b> 15/04/2024 16:01	<b>Дата поступления в лабораторию:</b> 16/04/2024	
<b>Комментарии</b>			
<p>Нормальные значения всех показателей по тесту «Биохимический анализ литогенных свойств разовой мочи с интерпретацией с расчетом креатининового индекса» с высокой долей вероятности свидетельствуют об отсутствии характерных изменений, влияющих на риск формирования мочевого конкремента. Концентрация литогенных субстанций в случайной разовой порции мочи не отражает наличие сдвигов в экскреции веществ с мочой, так как количество различных веществ выделяемых с мочой в определенной степени зависит от питьевого режима. Пересчет на креатинин (расчет индекса) сглаживает колебания результатов, связанные со степенью концентрирования мочи, что повышает точность оценки. Определение соотношений «вещество»/креатинин разовой порции мочи используется для быстрой оценки экскреции в тех случаях, когда затруднен сбор суточной мочи; для более точной оценки рекомендуется исследование суточной экскреции литогенных субстанций в суточной моче.</p> <p>Определено нормальное значение индекса «кальций/креатин», что снижает вероятность наличия клинически-значимой кальциурии и уменьшает риск формирования кальциевых конкрементов в мочевыводящих путях; однако не исключают наличие изменения уровня кальция в крови. Экскреция кальция с мочой тесно связана с метаболизмом костной ткани, поступлением кальция с пищей и функцией почек. Индекс «оксалаты/креатинин» не превышает верхней границы нормы, что снижает вероятность образования оксалатных камней в мочевыводящих путях. Оксалаты являются производными щавелевой кислоты, поступающей с пищей, и продуктом</p> <p>метаболизма аскорбиновой кислоты и глицина. Прием препаратов содержащих аскорбиновую кислоту, в течение недели перед исследованием, приводящий к повышению концентрации аскорбиновой кислоты &gt;16ммоль/л, влияет на результаты исследования.</p> <p>Определен нормальный уровень индекса «цитрат/креатинин», что снижает вероятность наличия гипоцитратурии. Нормальный уровень экскреции цитрата с мочой уменьшает риск формирования кальциевых камней. Цитрат оказывает прямое ингибирующее действие на кристаллизацию и осаждение солей кальция (фосфатов и оксалатов). Также цитрат уменьшает экспрессию остеопонтина в моче, который является важным компонентом белковой матрицы мочевого конкремента. Кроме того, экскреция мочевого цитрата может повышать pH мочи, что способствует растворению уратных камней. Индекс «фосфор/креатинин» находится в пределах нормальных значений, что с высокой долей вероятности указывает на нормальное содержание фосфора в крови и снижает риск образования фосфатных камней в мочевыводящих путях. Существуют значительные колебания экскреции фосфора с мочой в зависимости от характера пищи. Определено нормальное значение индекса «магний/креатинин», что с большой вероятностью указывает на достаточное потребление магния и позволяет исключить его дефицит как в моче, так и в крови. Нормальный уровень</p>			

Исполнители: Образец О.Б.

Дата выдачи результата:  
19/04/2024



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

ФИО пациента: ТЕСТ АНОНИМ АНОНИМ  
Пол: ЖЕНСКИЙ  
Дата рождения: 19/01/1990 Полных лет: 34  
Заказчик: ОБРАЗЕЦ

Референсная группа: Жен.



№ заказа: ОБРАЗЕЦ

Исследование	Результат	Единицы	Референсный интервал
<b>БИОХИМИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ МОЧИ</b>			
<b>Биоматериал:</b> Моча разовая	<b>Дата взятия биоматериала:</b> 15/04/2024 16:01	<b>Дата поступления в лабораторию:</b> 16/04/2024	
<p>экскреции магния снижает риск формирования камней из оксалата кальция и фосфата кальция в почках. Индекс «мочевина/креатинин» находится в пределах референсных значений, что с высокой долей вероятности свидетельствует о нормальном уровне экскреции мочевины и нормальной функции почек. Индекс «мочевая кислота/креатинин» находится в пределах референсных значений, что с высокой вероятностью свидетельствует о низком риске формирования уратных камней в мочевыводящих путях. При интерпретации результатов следует учитывать, что на результат уровня мочевой кислоты влияет пищевой режим и функционирование почек.</p>			

Исполнители: Образец О.Б.

Дата выдачи результата:  
19/04/2024



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