

Ф.И.О.: **ТЕСТОВЫЙ Т. Т.**
 Дата рождения: 01.01.2000 (22 г.) Пол: М
 Регистрация биоматериала: 02.11.2022
 Биоматериал: Кровь (цитрат натрия);

 Заявка №: 3302006178
 Заказчик: "Полное наименование
 юридического лица"
 Исполнитель: **ООО "ДНКМ"**


Гемостазиограмма

Показатель	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
АЧТВ (активированное частичное тромбопластиновое время)	26,8	сек.	23,4 - 31,5
Тромбиновое время	16,8	сек.	14,0 - 21,0
Протромбиновое время	10,4	сек.	9,9 - 12,3
Протромбин по Квику	114,3	%	76,6 - 116,2
Фибриноген	3,9	г/л	2,0 - 4,0
МНО (международное нормализованное отношение)	0,94		0,89 - 1,13
РФМК (растворимые фибрин-мономерные комплексы)	2,5	мг/100 мл	0 - 4,5
Антитромбин III	105,6	%	79,0 - 119,8
D-димер	0,321	mg/L FEU	Мужчины: 0,000 - 0,550
Волчаночный антикоагулянт (скрининг)	42,5	сек.	30,4 - 45,3
Скрининговое отношение	0,92		
Волчаночный антикоагулянт	не обнаружено		не обнаружено

Примечание: D-димер: Исследование D-димера имеет наибольшее значение как отрицательный маркер риска развития тромбоза, т.е. нормальное значение этого показателя позволяет исключить развитие тромбообразования в 98% случаев. Повышение D-димера происходит при различных состояниях: инфекционных, воспалительных, аутоиммунных заболеваниях, хирургических вмешательствах (даже мелких), некоторых физиологических состояниях - беременность, тяжелая физическая нагрузка. С осторожностью интерпретировать результат анализа на D-димер для исключения тромбоза глубоких вен или тромбоза легочной артерии у пациентов, принимающих терапевтические дозы антикоагулянтов в рамках терапии в течение >24 ч., находящихся на фибринолитической терапии в течение предшествующих 7 дн., с диссеминированными злокачественными новообразованиями, с аневризмой аорты, циррозом печени. Следовательно, для исключения риска тромбообразования требуются дополнительные инструментальные и лабораторные исследования.

 Дата выполнения исследования: **02.11.2022 11:45** Результаты одобрил: **Ковнацкий И. О**
