

Ф.И.О.: **ПРИМЕР РЕЗУЛЬТАТА**
Дата рождения: 02.05.2000 (23 г.) Пол: М
Регистрация биоматериала: 12.09.2023
Биоматериал: Кровь с ЭДТА;

Заявка №: 3302540549
Заказчик: "Полное наименование
юридического лица"
Исполнитель: ООО "ДНКМ"



Определение осмотической стойкости эритроцитов

Показатель	Результат	Ед. изм.	Референсные значения
Лизис эритроцитов в 0,5% NaCl (без инкубации)	4,12	%	3 - 53
Лизис эритроцитов в 0,60% NaCl (после инкубации при +37°C)	6,95	%	14 - 74
Лизис эритроцитов в 0,65% NaCl (после инкубации при +37°C)	5,20	%	4 - 40
Лизис эритроцитов в 0,75% NaCl (после инкубации при +37°C)	4,38	%	1 - 11

Комментарии к пробе: 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 $t=37^{\circ}\text{C}$ 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.

Дата выполнения исследования:

Результаты одобрил: