



EN ISO/IEC 15189
M-365

E. Gulbja Laboratorija

Brīvības gatve 366, Rīga, LV-1006
tel.: 67545052, 67801112, fakss: 67543867
e-pasts: info@egl.lv

Testēšanas pārskats Nr. 15499557 #4273 // pabeigts

Vārds , Uzvārds **Mārtiņš Jankovskis** Adrese : RĪGA BIŅERNIEKU 16A-34
Personas kods **270686-11853** Atbildes saņēmējs : Pacients personīgi
Vecums **33 Gadi 27.06.86** e-pasts **martins@jankovskis.lv**
Dzimums **Vīrietis**
Reģistrēts laboratorijā **18.10.19,08:55** **Mārtiņš Jankovskis**
Materiāla raksturojums **Atbilstošs testēšanai** **e-pasts**
Nosūtītājs **Pacients**
Maksātājs **Pacients** kopija : Pacients - epasts,

[Rezultātu klīnisko interpretāciju un vizualizāciju skatīt pielikumā.](#)

		Rezultāts	References intervāls	Vienības	Iepr.rezult./datums
Hematoloģija					
1/52 A	Eritrocīti	5.3	4.5 - 5.9	10x12/L	4.7 / 06.08.18
2/52 A	Hemoglobīns	160	132 - 175	g/L	141 / 06.08.18
3/52 A	Hematokrīts	47	40 - 51	%	42 / 06.08.18
4/52 A	MCV- vid. Er tilpums	89	80 - 100	fL	89 / 06.08.18
5/52 A	MCH-vidējā Hb konc.	30	27 - 33	pg	30 / 06.08.18
6/52 A	MCHC-vid. Hb konc. Er	340	315 - 360	g/L	335 / 06.08.18
7/52 A	RDW-Er. sadalījums	13.0	11.5 - 15.5	%	12.5 / 06.08.18
8/52 A	Trombocīti	218	150 - 410	10x9/L	223 / 06.08.18
9/52 A	Leikocīti	7.39	4.0 - 9.8	10x9/L	6.73 / 06.08.18
Leikocītu diferencēts skaits					
10/52 A	Neitrofilie %	52.2	48 - 72	%	53.5 / 06.08.18
11/52 A	Neitrofilie abs.	3.85	1.92 - 8.00	10x9/L	3.60 / 06.08.18
12/52 A	Eozinofilie %	3.1	0.3 - 5.4	%	4.5 / 06.08.18
13/52 A	Eozinofilie abs.	0.23	0.02 - 0.53	10x9/L	0.30 / 06.08.18
14/52 A	Bazofilie %	0.8	0.0 - 2.0	%	1.3 / 06.08.18
15/52 A	Bazofilie abs.	0.06	0.00 - 0.20	10x9/L	0.09 / 06.08.18
16/52 A	Limfocīti %	33.8	18.0 - 42.0	%	32.1 / 06.08.18
17/52 A	Limfocīti abs.	2.50	0.72 - 4.00	10x9/L	2.16 / 06.08.18
18/52 A	Monocīti %	10.1	2.0 - 11.0	%	8.6 / 06.08.18
19/52 A	Monocīti abs.	0.75	0.08 - 1.21	10x9/L	0.58 / 06.08.18
20/52 A	EGĀ (Kapilārās fotometrijas metode)	2	1 - 15	mm/h	5 / 06.08.18
21/52 A	Feritīns	85.9	20 - 250	ng/mL	85.8 / 21.11.17
Klīniskā ķīmija					
22/52 A	Kreatinīns	76	30 - 106	μmol/L	75 / 13.06.19
23/52 A	Glomerulu filtrācijas ātrums	166	>90	ml/min/1.73 m ²	159 / 13.06.19
Kokrofta-Golta kalkulācija, svars 96 kg					
24/52 A	Glikētais hemoglobīns (Hb A1c)	5.50	<6.0	%	5.60 / 21.11.17

Testēšanas pārskats Nr. 15499557 #4273 // pabeigts

Vārds , Uzvārds

Personas kods

Vecums

Dzimums

Reģistrēts laboratorijā

Materiāla raksturojums

Nosūtītājs

Maksātājs

Mārtiņš Jankovskis**270686-11853****33 Gadi 27.06.86****Virietis**

18.10.19,08:55

Atbilstošs testēšanai

Pacients

Pacients

Adrese :

Atbildes

e-pasts

RĪGA BIŅERNIEKU 16A-34

saņēmējs :Pacients personīgi

martins@jankovskis.lv**Mārtiņš Jankovskis****e-pasts**

kopija : Pacients - epasts,

[Rezultātu klīnisko interpretāciju un vizualizāciju skatīt pielikumā.](#)

		Rezultāts		References intervāls	Vienības	Iepr.rezult./datums
25/52	Hb A1c (IFCC vienībās)	36.6		<42	mmol/mol	
26/52 A	Glikoze plazmā	4.67		3.30-5.89	mmol/L	4.90 / 13.06.19
27/52 A	Albumīns	51.6	↑	34.0-50.0	g/L	52.1 / 21.11.17
28/52 A	LDH	308		200 - 480	U/L	327 / 21.11.17
29/52 A	ASAT	39	↑	<37	U/L	30 / 21.11.17
30/52 A	ALAT	55	↑	<41	U/L	32 / 21.11.17
31/52 A	GGT	39		0 - 61	U/L	26 / 21.11.17
32/52 A	Sārmainā fosfatāze	57		<117	U/L	51 / 21.11.17
33/52 A	Alfa amilāze	73		28-100	U/L	62 / 21.11.17
34/52 A	Kalcijs	2.49		2.10 - 2.60	mmol/L	2.54 / 21.11.17
35/52 A	Magnijs	0.82		0.60 - 1.10	mmol/L	0.91 / 21.11.17
36/52 A	Kopējais holesterīns	6.03	↑	<5.00	mmol/L	4.56 / 13.06.19
37/52 A	Augsta blīvuma holesterīns	1.40		≥1.0	mmol/L	1.23 / 06.08.18
38/52	Ne-ABL holesterīns	4.63	↑	≤3.9	mmol/L	5.87 / 06.08.18
[Ne-ABL] = [Kopējais holesterīns] - [Augsta blīvuma holesterīns]						
Ne-ABL ieteicamie lielumi atbilstoši kardiovaskulārā riska pakāpei						
Pacientiem, kuriem iepriekš konstatēts augsts risks jābūt <3.4 mmol/L						
Pacientiem, kuriem iepriekš konstatēts ļoti augsts risks jābūt <2.6 mmol/L						
39/52 A	Zema blīvuma holesterīns	4.03	↑	<3.0	mmol/L	3.07 / 13.06.19
ZBL ieteicamie lielumi atbilstoši kardiovaskulārā riska pakāpei						
Pacientiem, kuriem iepriekš konstatēts zems vai mērens risks jābūt <3.0 mmol/L						
Pacientiem, kuriem iepriekš konstatēts augsts risks jābūt <2.6 mmol/L						
Pacientiem, kuriem iepriekš konstatēts ļoti augsts risks jābūt <1.8 mmol/L						
40/52 A	R-holesterīns	0.60		≤0.9	mmol/L	0.01 / 06.08.18
[R-holesterīns] = [Kopējais holesterīns] - [Augsta blīvuma holesterīns] - [Zema blīvuma holesterīns]						
41/52 A	Triglicerīdi	1.18		<1.7	mmol/L	1.10 / 06.08.18
42/52 A	Lipoproteīns (a)	44.14	↑	<30	mg/dL	42.78 / 04.06.19

Testēšanas pārskats Nr. 15499557 #4273 // pabeigts

Vārds , Uzvārds

Personas kods

Vecums

Dzimums

Reģistrēts laboratorijā

Materiāla raksturojums

Nosūtītājs

Maksātājs

Mārtiņš Jankovskis

270686-11853

33 Gadi 27.06.86

Vīrietis

18.10.19,08:55

Atbilstošs testēšanai

Pacients

Pacients

Adrese :

Atbildes

e-pasts

RĪGA BIŅERNIEKU 16A-34

saņēmējs : Pacients personīgi

martins@jankovskis.lv

Mārtiņš Jankovskis

e-pasts

kopija :

Pacients - epasts,

[Rezultātu klīnisko interpretāciju un vizualizāciju skatīt pielikumā.](#)

		Rezultāts	References intervāls	Vienības	Iepr.rezult./datums
--	--	-----------	----------------------	----------	---------------------

43/52 A 25-OH-vitamīns D 38.50 30 - 100 ng/mL 22.05 / 21.11.17
(D3+D2)

[25-OH-Vit.D novērtējums:](#)

Optimāls	45.0- 55.0 ng/mL
Pietiekams	>30 ng/mL
Nepietiekams	20.0 - 29.9 ng/mL
Deficīts	< 19.9 ng/mL
Kritiski zems	<10 ng/mL

Atsauce: "Osteoporozes klīniskās vadlīnijas"

No 23.01.18 jauns rezultātu novērtējums

[Kardio marķieri](#)

44/52 A Augsti jūtīgs CRO 1.05 ↑ <1.0 mg/L 0.89 / 21.11.17

Hormoni

45/52 A Estradiols 31.2 <39.8 pg/mL 46.1 / 21.11.17

46/52 A Testosterons 5.20 3.30 - 8.05 ng/mL 9.29 / 21.11.17

47/52 A Brīvais testosterons 0.091 0.09 - 0.3 ng/mL 0.154 / 21.11.17

48/52 A SHBG 39 10 - 57 nmol/L 50 / 21.11.17

49/52 A TSH - Tireotropais hormons 2.4 0.4 - 4.0 mU/L 0.888 / 06.08.18

Iekaisuma marķieri, autoantivielas

50/52 A CRO 0.7 <8.0 mg/L 0.5 / 21.11.17

51/52 U Seksuāli transmisīvo infekciju panelis (RL PQR)

[Chlamydia Trachomatis](#)
[Neisseria gonorrhoeae](#)
[Trichomonas vaginalis](#)
[Mycoplasma hominis](#)
[Mycoplasma genitalium](#)
[Ureaplasma urealyticum](#)
[Ureaplasma parvum](#)

[Negatīvs](#)
[Negatīvs](#)
[Negatīvs](#)
[Negatīvs](#)
[Negatīvs](#)
[Negatīvs](#)
[Negatīvs](#)

52/52 Panelis Vispārīgs veselības stāvokļa novērtējums

[Asinsrade funkcionē pilnvērtīgi.](#)

[Asins formelementu kvantitatīvie un kvalitatīvie rādītāji atbilst normai.](#)

Testēšanas pārskats Nr. 15499557 #4273 // pabeigts

Vārds , Uzvārds

Personas kods

Vecums

Dzimums

Reģistrēts laboratorijā

Materiāla raksturojums

Nosūtītājs

Maksātājs

Mārtiņš Jankovskis

270686-11853

33 Gadi 27.06.86

Vīrietis

18.10.19,08:55

Atbilstošs testēšanai

Pacients

Pacients

Adrese :

Atbildes

e-pasts

RĪGA BIŅERNIEKU 16A-34

saņēmējs : Pacients personīgi

martins@jankovskis.lv

Mārtiņš Jankovskis

e-pasts

kopija :

Pacients - epasts,

[Rezultātu klīnisko interpretāciju un vizualizāciju skatīt pielikumā.](#)

Rezultāts	References intervāls	Vienības	Iepr.rezult./datums
-----------	----------------------	----------	---------------------

Dzelzs rezerves organismā (Feritīns) atbilst normai.

Aknu testi (ASAT, ALAT) nedaudz palielinātā daudzumā. Jāizdara vīrusu hepatītu B un C nosakošanas analīzes - HBsAg un Anti HCV, jāizslēdz citāda aknu bojājuma iespēja.

Aizkuņģa dziedzera funkciju raksturojošais parametrs (alfa amilāze) - atbilst normai.

Nieru funkciju raksturojošie parametri (kreatinīns un glomerulu filtrācijas ātrums) - atbilst normai.

Lipīdu vielmaiņu raksturojošie parametri: kopējais holesterīns un zema blīvuma holesterīns - palielinātā daudzumā.

Lipoproteīns (a), kurš ir neatkarīgs (no holesterīna) sirds slimību riska faktors - paaugstināts.

Glikozes regulācijas rādītāji atbilst normai.

Vitamīna D līmenis pietiekams.

TSH (Tireotropais hormons) - atbilst normai.

Nemot vērā to, ka vispārīgu iekaisumu procesu marķieris CRO atbilst normai, bet tā komponente augsti jutīgais CRO (kardiomarkieris) neatbilst normai, bet ir paaugstinātā daudzumā, var secināt, ka pašlaik organismā varētu notikt lokālas (asinsvadu endotēlija) iekaisuma reakcijas. Konstatētais Augsti jutīgā CRO palielinājums atbilst vidējai kardiovaskulāro slimību riska pakāpei.

Organisma kopējo procesu nodrošināšanai svarīgie mikroelementi - Kalcijs un Magnijs atbilst normai.

Albumīna daudzums - pietiekamā daudzumā (paaugstinājums nav vērtējams kā patoloģija, jo klīniska nozīme ir tikai, ja parametrs ir samazināts).

Chlamydia trachomatis, Mycoplasma genitalium, Mycoplasma hominis, Neisseria gonorrhoeae, Trichomonas vaginalis, Ureaplasma parvum un Ureaplasma urealyticum analīzes - negatīvas.

Testēšanas pārskats Nr. 15499557 #4273 // pabeigts

Vārds , Uzvārds

Personas kods

Vecums

Dzimums

Reģistrēts laboratorijā

Materiāla raksturojums

Nosūtītājs

Maksātājs

Mārtiņš Jankovskis

270686-11853

33 Gadi 27.06.86

Vīrietis

18.10.19,08:55

Atbilstošs testēšanai

Pacients

Pacients

Adrese :

Atbildes

e-pasts

RĪGA BIŅERNIEKU 16A-34

saņēmējs :Pacients personīgi

martins@jankovskis.lv

Mārtiņš Jankovskis

e-pasts

kopija : Pacients - epasts,

[Rezultātu klīnisko interpretāciju un vizualizāciju skatīt pielikumā.](#)

Rezultāts	References intervāls	Vienības	Iepr.rezult./datums
-----------	----------------------	----------	---------------------

Secinājumi:

Ieteicams pievērst uzmanību izmaiņām aknu funkciju rādītājos. Ieteicamie papildus testi HBsAg (Hepat B) un Anti HCV (Hepat C).

Nemot vērā izmaiņas lipīdu vielmaiņas rādītājos un paaugstināto augsti jutīgo CRO, ieteicams pievērst uzmanību lipīdu vielmaiņas rādītājiem – pārbaudīt kopējo holesterīnu, tā frakcijas un triglicerīdus reizi 6 – 12 mēnešos.

Nemot vērā paaugstināto lipoproteīnu (a), ieteicams atkārtoti pārbaudīt lipoproteīnu (a) reizi 6 – 12 mēnešos. Ievērot sirds un asinsvadu slimību profilaksi.

Pārskata beigas

Mērijumu nenoteiktības, testēšanas metodes un privātuma politika mājas lapā: www.egl.lv

Testēšanas rezultāti attiecas tikai uz konkrētajiem testēšanas objektiem.

Testēšanas pārskats pārbaudīts elektroniski un ir derīgs bez ārsta paraksta.

Materiāls ņemts: A: Asinis 18.10.19 08:55 laboratorijā
U: Urīns

#4273 [] 1/1>EMAIL Rezultātus pārbaudīja : dr. Sandra Šelkova