

Жеке өтініш нөмірі (Индивидуальный номер заявки):

Науқас, жынысы (Пациент, пол):

Туылған күні, жас (Дата рождения, возраст):

Науқастың ЖСН/шетелдіктер үшін паспорт нөмірі (ИИН пациента/№ паспорта, для иностранцев):

Тұрғылықты мекенжайы, азаматтық (Адрес проживания, гражданство):

Дәрігер, ID (Врач, ID):

Медициналық ұйым (Медицинская организация):

Үлгі алынған күні және уақыты (Проба взята):

Үлгі түскен күні және уақыты (Проба поступила):

Дәрігердің растау күні (Подтверждено врачом):

Нәтиже шығарылған күні (Дата печати результата):

452398913

ТЕСТОВА ТЕСТА ТЕСТОВНА (Ж)

27.06.1980 (45 лет)

-

-

самообращение

Тестовый МО для Республики Казахстан, Астана, пп, 98

29.08.2025 07:00

29.08.2025 11:51

29.08.2025 12:01

29.08.2025

Зерттеу (Исследование)	Нәтиже (Результат)	Өлшем бірліктері (Единицы)	Референс мағыналары (Референсные значения)	Түсіндірме (Комментарий)
Гематокрит	44.0	%	35 - 47	
Гемоглобин	123.0	г/л	117 - 160	
Эритроциты	4.00	млн/мкл	3.8 - 5.3	
MCV (ср. объем эритроц.)	88.0	фл	81 - 101	
RDW (шир. распредел. эритроц.)	13.0	%	11.6 - 14.8	
MCH (ср. содер. Hb в эр.)	31.0	пг	27 - 34	
MCHC (ср. конц. Hb в эр.)	34.0	г/дл	31 - 36	
Тромбоциты	345	тыс/мкл	150 - 400	
Лейкоциты	5.00	тыс/мкл	4.5 - 11	
Нейтрофилы (общ.число), % ^{NA}	66	%	48 - 78	
Лимфоциты, % ^{NA}	22	%	19 - 37	
Моноциты, % ^{NA}	7	%	3 - 11	
Эозинофилы, % ^{NA}	3	%	1 - 5	
Базофилы, % ^{NA}	0	%	< 1.0	
Нейтрофилы, абс. ^{NA}	4.00	тыс/мкл	1.56 - 6.13	
Лимфоциты, абс. ^{NA}	2.00	тыс/мкл	1.18 - 3.74	
Моноциты, абс. ^{NA}	0.80	тыс/мкл	0.2 - 0.95	
Эозинофилы, абс. ^{NA}	0.50	тыс/мкл	< 0.7	
Базофилы, абс. ^{NA}	0.10	тыс/мкл	< 0.2	
СОЭ ^{NA}	12	мм/ч	< 20	Шкала Вестергрена, седиментационный метод, технология Diesse Шкала Вестергрена, седиментационный метод

Нәтиженің жалғасы келесі бетте (Продолжение результата на следующей странице)

М.П. / Подпись врача

Жеке өтініш нөмірі (Индивидуальный номер заявки):

452398913

Науқас, жынысы (Пациент, пол):

ТЕСТОВА ТЕСТА ТЕСТОВНА (Ж)

Туылған күні, жас (Дата рождения, возраст):

27.06.1980 (45 лет)

Зерттеу
(Исследование)

Нәтиже
(Результат)

Өлшем
бірліктері
(Единицы)

Референс
мағыналары
(Референсные
значения)

Түсіндірме
(Комментарий)

Исполнитель Камила Анварова

^{NA} – Зертханалық талдау аккредитациялық аймаққа кірмейді. Толығырақ сілтемеде: invitro.kz
(Лабораторное исследование не входит в область аккредитации. Подробнее по ссылке: invitro.kz)

Түсіндірме (Комментарий):

Подпись заведующего лабораторией ТОО «ИНВИТРО-Казахстан» Поповой М.А. в настоящем бланке не является подписью лица, выполняющего лабораторные исследования; указанная подпись подтверждает подлинность и достоверность указанной в настоящем бланке информации, подготовленной на основании результатов лабораторных исследований, выполненных ООО «ИНВИТРО».

Подпись заведующего лабораторией ТОО «ИНВИТРО-Казахстан» Поповой М.А. в настоящем бланке не является подписью лица, выполняющего лабораторные исследования; указанная подпись подтверждает подлинность и достоверность указанной в настоящем бланке информации, подготовленной на основании результатов лабораторных исследований, выполненных ООО «ИНВИТРО».

Внимание! В электронном экземпляре бланка название исследования содержит ссылку на страницу сайта с описанием исследования. INVITRO.KZ

Результаты исследований не являются диагнозом, необходима консультация специалиста.

М.П. / Подпись врача

Жеке өтініш нөмірі (Индивидуальный номер заявки):	452398913
Науқас, жынысы (Пациент, пол):	ТЕСТОВА ТЕСТА ТЕСТОВНА (Ж)
Туылған күні, жас (Дата рождения, возраст):	27.06.1980 (45 лет)
Науқастың ЖСН/шетелдіктер үшін паспорт нөмірі (ИИН пациента/№ паспорта, для иностранцев):	-
Тұрғылықты мекенжайы, азаматтық (Адрес проживания, гражданство):	-
Дәрігер, ID (Врач, ID):	самообращение
Медициналық ұйым (Медицинская организация):	Тестовый МО для Республики Казахстан, Астана, пп, 98
Үлгі алынған күні және уақыты (Проба взята):	29.08.2025 07:00
Үлгі түскен күні және уақыты (Проба поступила):	29.08.2025 11:51
Дәрігердің растау күні (Подтверждено врачом):	29.08.2025 12:01
Нәтиже шығарылған күні (Дата печати результата):	29.08.2025

Зерттеу (Исследование)	Нәтиже (Результат)	Өлшем бірліктері (Единицы)	Референс мағыналары (Референсные значения)	Түсіндірме (Комментарий)
Антинуклеарный фактор (ANA IIFT, HEp-2)	<1:160	титр	<1:160	

Исполнитель Пешкова Н.Г., врач клинической лабораторной диагностики

АЦЦП	1	Ед/мл	< 5	Оборудование Abbott, Alinity i
------	----------	-------	-----	--------------------------------

Исполнитель Кузенков В.В., врач клинической лабораторной диагностики

Түсіндірме (Комментарий):

Подпись заведующего лабораторией ТОО «ИНВИТРО-Казахстан» Поповой М.А. в настоящем бланке не является подписью лица, выполняющего лабораторные исследования; указанная подпись подтверждает подлинность и достоверность указанной в настоящем бланке информации, подготовленной на основании результатов лабораторных исследований, выполненных ООО «ИНВИТРО».

Подпись заведующего лабораторией ТОО «ИНВИТРО-Казахстан» Поповой М.А. в настоящем бланке не является подписью лица, выполняющего лабораторные исследования; указанная подпись подтверждает подлинность и достоверность указанной в настоящем бланке информации, подготовленной на основании результатов лабораторных исследований, выполненных ООО «ИНВИТРО».

Внимание! В электронном экземпляре бланка название исследования содержит ссылку на страницу сайта с описанием исследования. INVITRO.KZ

Результаты исследований не являются диагнозом, необходима консультация специалиста.

М.П. / Подпись врача

Жеке өтініш нөмірі (Индивидуальный номер заявки):	452398913
Науқас, жынысы (Пациент, пол):	ТЕСТОВА ТЕСТА ТЕСТОВНА (Ж)
Туылған күні, жас (Дата рождения, возраст):	27.06.1980 (45 лет)
Науқастың ЖСН/шетелдіктер үшін паспорт нөмірі (ИИН пациента/№ паспорта, для иностранцев):	-
Тұрғылықты мекенжайы, азаматтық (Адрес проживания, гражданство):	-
Дәрігер, ID (Врач, ID):	самообращение
Медициналық ұйым (Медицинская организация):	Тестовый МО для Республики Казахстан, Астана, пп, 98
Үлгі алынған күні және уақыты (Проба взята):	29.08.2025 07:00
Үлгі түскен күні және уақыты (Проба поступила):	29.08.2025 11:51
Дәрігердің растау күні (Подтверждено врачом):	29.08.2025 12:01
Нәтиже шығарылған күні (Дата печати результата):	29.08.2025

Зерттеу (Исследование)

Заклучение

Отрицательный результат АНФ с вероятностью около 90% исключает диагноз СКВ, диффузной склеродермии, синдрома Шегрена, CREST-синдрома, смешанного заболевания соединительной ткани, вторичного антифосфолипидного синдрома, олигоартикулярной формы ЮРА; а также с вероятностью 80% исключает наиболее частые формы аутоиммунного поражения печени, в том числе аутоиммунный гепатит 1 типа и первичный билиарный цирроз. Антинуклеарный фактор может быть отрицательным у единичных больных СКВ, кожными формами красной волчанки, полимиозитом, антифосфолипидным синдромом, что требует назначения дополнительного обследования.

Исполнитель Пешкова Н.Г., врач клинической лабораторной диагностики

Түсіндірме (Комментарий):

Подпись заведующего лабораторией ТОО «ИНВИТРО-Казахстан» Поповой М.А. в настоящем бланке не является подписью лица, выполняющего лабораторные исследования; указанная подпись подтверждает подлинность и достоверность указанной в настоящем бланке информации, подготовленной на основании результатов лабораторных исследований, выполненных ООО «ИНВИТРО».

Подпись заведующего лабораторией ТОО «ИНВИТРО-Казахстан» Поповой М.А. в настоящем бланке не является подписью лица, выполняющего лабораторные исследования; указанная подпись подтверждает подлинность и достоверность указанной в настоящем бланке информации, подготовленной на основании результатов лабораторных исследований, выполненных ООО «ИНВИТРО».

Внимание! В электронном экземпляре бланка название исследования содержит ссылку на страницу сайта с описанием исследования. INVITRO.KZ

Результаты исследований не являются диагнозом, необходима консультация специалиста.

М.П. / Подпись врача

Жеке өтініш нөмірі (Индивидуальный номер заявки):

Науқас, жынысы (Пациент, пол):

Туылған күні, жас (Дата рождения, возраст):

Науқастың ЖСН/шетелдіктер үшін паспорт нөмірі (ИИН пациента/№ паспорта, для иностранцев):

Тұрғылықты мекенжайы, азаматтық (Адрес проживания, гражданство):

Дәрігер, ID (Врач, ID):

Медициналық ұйым (Медицинская организация):

Үлгі алынған күні және уақыты (Проба взята):

Үлгі түскен күні және уақыты (Проба поступила):

Дәрігердің растау күні (Подтверждено врачом):

Нәтиже шығарылған күні (Дата печати результата):

452398913

ТЕСТОВА ТЕСТА ТЕСТОВНА (Ж)

27.06.1980 (45 лет)

-

-

самообращение

Тестовый МО для Республики Казахстан, Астана, пп, 98

29.08.2025 07:00

29.08.2025 11:51

29.08.2025 12:01

29.08.2025

Зерттеу (Исследование)	Нәтиже (Результат)	Өлшем бірліктері (Единицы)	Референс мағыналары (Референсные значения)
Мочевая кислота	223	мкмоль/л	150 - 350
АСЛ-О	123	МЕ/мл	<200
С-реактивный белок	2.0	мг/л	<5.0
Ревматоидный фактор	15.0	МЕд/мл	<30.0

Исполнитель Турсын А., Специалист лаборатории

Түсіндірме (Комментарий):

Подпись заведующего лабораторией ТОО «ИНВИТРО-Казахстан» Поповой М.А. в настоящем бланке не является подписью лица, выполняющего лабораторные исследования; указанная подпись подтверждает подлинность и достоверность указанной в настоящем бланке информации, подготовленной на основании результатов лабораторных исследований, выполненных ООО «ИНВИТРО».

Подпись заведующего лабораторией ТОО «ИНВИТРО-Казахстан» Поповой М.А. в настоящем бланке не является подписью лица, выполняющего лабораторные исследования; указанная подпись подтверждает подлинность и достоверность указанной в настоящем бланке информации, подготовленной на основании результатов лабораторных исследований, выполненных ООО «ИНВИТРО».

Внимание! В электронном экземпляре бланка название исследования содержит ссылку на страницу сайта с описанием исследования. INVITRO.KZ

Результаты исследований не являются диагнозом, необходима консультация специалиста.

М.П. / Подпись врача