

RAPORT KLARLAB

Interpretarea analizelor de laborator

Laborator demonstrativ · 03-09-2026 · raport Standard

TOTAL ANALIZE

78

ÎN AFARA INTERVALULUI

24

ÎN INTERVAL

52

FĂRĂ REPER CLAR

2

Contextul folosit în interpretare

Date declarate de pacient și informații extrase din buletin

LABORATOR

Laborator demonstrativ

DATA RECOLTĂRII

03-09-2026

PROFIL

bărbat, 56 ani

RECOLTARE PE NEMÂNCATE

da

FUMĂTOR

da

SUPRAPONDERAL

da

ACTIVITATE FIZICĂ

Ușor activ

HIPERTENSIUNE DECLARATĂ

da

PREDIABET DECLARAT

nu

DIABET DECLARAT

nu

SARCINĂ

nu se aplică

BOLI SAU AFECȚIUNI DECLARATE

Insuficiență cardiacă

Concluzia pe scurt

Imaginea de ansamblu înainte de detaliile fiecărei valori

Ansamblul ridică suspiciunea unei creșteri anormale a proteinelor de tip globulină, posibil policlonală sau monoclonală. Globulinele sunt 5,8 g/dL, proteinele totale 9 g/dL, raportul albumină/globuline este 0,55, iar VSH ajunge la 78 mm/h. Asocierea cu anemie, filtrare renală redusă și calciu total crescut justifică excluderea unei gamapatii monoclonale. Electroforeza proteinelor, imunofixarea și lanțurile ușoare libere pot diferenția cauzele; medicul decide dacă și când sunt indicate.

Rinichii necesită evaluare curând. Creatinina de 1,55 mg/dL și eGFR de 52 mL/min/1,73 m² indică o estimare redusă a filtrării, care poate însemna boală renală cronică numai dacă persistă. Raportul proteine/creatinină este 620 mg/g, dar raportul albumină/creatinină este 24 mg/g. Diferența poate sugera proteine urinare care nu sunt albumină sau o neconcordanță ce trebuie verificată. Insuficiența cardiacă și hipertensiunea declarate pot influența rinichii, fără să dovedească singure cauza.

Hemoglobina de 11,8 g/dL indică anemie, cu globule roșii de dimensiune normală și RDW crescut. Reticulocitele sunt în interval, dar procentul lor nu dovedește singur un răspuns compensator suficient. Fierul, feritina, vitamina B12 și folatul sunt în interval, deci lipsa simplă a acestor nutrienți nu este explicația evidentă. Anemia poate influența acuratețea HbA1c, fără să o facă automat neutilizabilă.

Ai declarat recoltare pe nemâncate. În acest context, glicemia de 103 mg/dL și HbA1c de 5,8% pot sugera prediabet, care necesită confirmare. LDL de 146 mg/dL, trigliceridele de 168 mg/dL și colesterolul non-HDL de 180 mg/dL indică un profil lipidic nefavorabil și cresc riscul vascular.

Primul pas este o evaluare la medicul de familie sau internist în cel mult șapte zile, pentru proteine, rinichi, anemie și calciu analizate împreună. Monitorizarea glicemiei și a profilului lipidic vine după această clarificare. Raportul nu stabilește un diagnostic și nu înlocuiește consultația.

Ce analize ar trebui repetate și când

Aceste momente sunt orientative. Evaluarea în cel mult șapte zile pentru proteine, rinichi, anemie și calciu are prioritate; confirmă cu medicul dacă și când se repetă fiecare analiză.

eGFR (CKD-EPI 2021)

Moment orientativ: repetă creatinina cu eGFR pe 12 septembrie 2026; confirmă termenul cu medicul.

Hemoglobină

Hematocrit

Moment orientativ: repetă hemograma completă în 30 de zile, dacă medicul confirmă termenul după evaluarea actuală.

LDL-colesterol

Moment orientativ: repetă profilul lipidic în 60 de zile, dacă medicul confirmă termenul.

Intervalele sunt orientative și trebuie adaptate la simptome, tratament și evoluția rezultatului.

Legături importante între rezultate

Tipare care merită citite împreună, fără a reprezenta un diagnostic

1. Filtrare renală redusă și pierdere de proteine

Ce poate sugera: Afectare renală cu proteinurie, posibil cronică dacă persistă

Creatinina crescută și eGFR, estimat din creatinină, vârstă și sex, indică împreună o filtrare renală mai mică. Raportul proteine/creatinină mare, dar raportul albumină/creatinină sub pragul tipărit, poate sugera proteine diferite de albumină sau o neconcordanță de verificat. Persistența rezultatelor va arăta dacă este vorba despre o afectare renală de durată.

Dovezile din buletin:

- Estimarea filtrării rinichilor este 52 mL/min/1,73 m², sub pragul tipărit de 90.
- Creatinina este 1,55 mg/dL, peste intervalul 0,7-1,3 mg/dL.
- Raportul proteine/creatinină este 620 mg/g, peste limita de 150 mg/g.
- Proteinele urinare totale sunt 62 mg/dL, peste limita de 15 mg/dL.
- Raportul albumină/creatinină este 24 mg/g, sub pragul de 30 mg/g, ceea ce creează o diferență față de proteinele urinare totale.

Limita interpretării: O singură recoltare nu demonstrează boală renală cronică, iar diferența dintre proteinele totale și albumină poate proveni și din variația probei sau a măsurării.

Pasul următor: Discută curând cu medicul dacă și când sunt indicate repetarea creatininei cu eGFR, cuantificarea proteinelor urinare și electroforeza proteinelor urinare.

2. Anemie cu globule roșii de dimensiune normală

Ce poate sugera: Anemie normocitară, posibil legată de afectarea renală sau de o boală cronică

Hemoglobina și hematocritul scăzute confirmă anemia, iar volumul eritocitar mediu normal arată că globulele roșii au dimensiune obișnuită. RDW crescut indică diferențe mai mari între dimensiunile lor, însă feritina în interval nu susține clar lipsa rezervelor de fier. Funcția renală redusă sau o problemă inflamatorie ori proteică rămân explicații posibile.

Dovezile din buletin:

- Hemoglobina este 11,8 g/dL, sub intervalul 13,5-17,5 g/dL.
- Hematocritul este 35,8%, sub intervalul 41-53%.

- Volumul eritrocitar mediu este 87,1 fL, în interval, ceea ce descrie globule roșii de dimensiune normală.
- RDW este 15,4%, peste limita de 14,5%, indicând variații mai mari ale dimensiunii globulelor roșii.
- Feritina este 176 ng/mL, în interval, și nu susține rezerve mici de fier pe acest buletin.

Limita interpretării: Tiparul nu stabilește cauza anemiei și nu exclude pierderi de sânge, inflamație cronică sau alte probleme ale producerii globulelor roșii.

Pasul următor: Discută curând cu medicul dacă și când sunt indicate repetarea hemogramei, frotiul de sânge și evaluarea cauzelor renale ori inflamatorii ale anemiei.

3. Exces de globuline cu VSH crescut

Ce poate sugera: Hiperglobulinemie cu suspiciune de gamapatie monoclonală sau policlonală

Proteinele totale și globulinele crescute, împreună cu gapul anionic mic, conturează un tipar proteic ce merită clarificat. VSH foarte crescut poate apărea în același context. CRP este în interval, dar o valoare normală nu exclude inflamația cronică sau infecția. Tiparul cere diferențiere între o creștere policlonală și una monoclonală a imunoglobulinelor.

Dovezile din buletin:

- Proteinele totale sunt 9 g/dL, peste intervalul 6,4-8,3 g/dL.
- Globulinele calculate sunt 5,8 g/dL, peste intervalul 2,3-3,5 g/dL.
- Gapul anionic este 4 mmol/L, sub intervalul 8-16 mmol/L; este un indiciu nespecific influențat și de albumină sau globuline.
- VSH este 78 mm/h, mult peste limita de 20 mm/h.
- Proteina C reactivă este 1,8 mg/L, în interval; acest rezultat nu exclude inflamația cronică sau infecția.

Limita interpretării: Combinația nu confirmă o gamapatie și poate apărea și în inflamații cronice, infecții persistente, boli autoimune sau alte tulburări proteice.

Pasul următor: Discută curând cu medicul dacă și când sunt indicate electroforeza proteinelor serice, imunofixarea și dozarea lanțurilor ușoare libere.

4. Prediabet posibil și profil lipidic nefavorabil

Ce poate sugera: Prediabet posibil asociat cu dislipidemie mixtă și risc cardiovascular crescut

Ai declarat recoltare pe nemâncate. În acest context, glicemia de 103 mg/dL și HbA1c de 5,8% pot sugera prediabet, care necesită confirmare. LDL, trigliceridele și colesterolul non-HDL crescute adaugă risc vascular, mai ales alături de fumat, hipertensiune, exces ponderal și insuficiență cardiacă. Anemia poate influența acuratețea HbA1c.

Dovezile din buletin:

- Hemoglobina glicată este 5,8%, peste intervalul tipărit de 4-5,6%, și poate sugera prediabet.
- Glucoza serică este 103 mg/dL, peste intervalul 70-99 mg/dL; recoltarea a fost declarată pe nemâncate.
- LDL-colesterolul este 146 mg/dL, peste limita de 116 mg/dL.
- Trigliceridele sunt 168 mg/dL, peste limita de 150 mg/dL.
- Colesterolul non-HDL este 180 mg/dL, peste limita de 145 mg/dL.

Limita interpretării: HbA1c și glicemia nu confirmă singure diagnosticul; declarația privind postul alimentar și posibila influență a anemiei trebuie discutate cu medicul.

Pasul următor: Discută cu medicul dacă și când sunt indicate repetarea glicemiei pe nemâncate, HbA1c și stabilirea țintei individuale pentru LDL.

5. Calciu total crescut în prezența albuminei scăzute

Ce poate sugera: Hipercalcemie ușoară de confirmat

Calciul total este crescut, deși albumina este scăzută, ceea ce face abaterea relevantă și justifică verificarea calciului biologic activ. Afectarea renală poate modifica echilibrul mineral, dar nu explică singură acest rezultat. Repetarea măsurării poate separa o variație trecătoare de o hipercalcemie persistentă.

Dovezile din buletin:

- Calciul total este 10,6 mg/dL, peste intervalul 8,6-10,2 mg/dL.
- Albumina este 3,2 g/dL, sub intervalul 3,5-5,2 g/dL, ceea ce limitează interpretarea directă a calciului total.
- Creatinina este 1,55 mg/dL, peste interval, și arată un context renal care poate influența metabolismul mineral.

Limita interpretării: Calciul total nu stabilește nivelul calciului ionizat și nu arată dacă explicația este paratiroidiană, renală, medicamentoasă sau legată de altă boală.

Pasul următor: Discută curând cu medicul dacă și când sunt indicate repetarea calciului, calciul ionizat și hormonul paratiroidian.

Tabel rezumativ al analizelor

Toate valorile, intervalele și statusurile într-un singur loc

Analiză	Valoare	Interval	Status
Colesterol non-HDL	180 mg/dL	< 145 mg/dL	peste interval
Eritrocite	4.11 x10 ¹² /L	4,50 - 5,90 x10 ¹² /L	sub interval
Hematocrit	35.8 %	41,0 - 53,0 %	sub interval
Raport albumină / globuline	0.55 raport	1,20 - 2,20 raport	sub interval
Acid uric	7.4 mg/dL	3,4 - 7,0 mg/dL	peste interval
Calciu total	10.6 mg/dL	8,6 - 10,2 mg/dL	peste interval
Colesterol total	221 mg/dL	< 200 mg/dL	peste interval
Gap anionic	4 mmol/L	8 - 16 mmol/L	sub interval
Glucoză à jeun	103 mg/dL	70 - 99 mg/dL	peste interval
Lărgimea distribuției eritrocitare	15.4 %	11,5 - 14,5 %	peste interval

Tabel rezumativ al analizelor (continuare)

Toate valorile, intervalele și statusurile într-un singur loc

Analiză	Valoare	Interval	Status
Proteine urinare la testul cu bandă	Urme	Negativ	peste interval
Uree	52 mg/dL	17 - 43 mg/dL	peste interval
Albumină	3.2 g/dL	3.5–5.2 g/dL	sub interval
Creatinină	1.55 mg/dL	0.7–1.3 mg/dL	peste interval
eGFR (CKD-EPI 2021)	52 mL/min/1,73 m²	≥ 90 mL/min/1,73 m²	sub interval
Globuline calculate	5.8 g/dL	2.3–3.5 g/dL	peste interval
Hemoglobină	11.8 g/dL	13.5–17.5 g/dL	sub interval
Hemoglobină glicozilată	5.8 %	4–5.6 %	peste interval
LDL-colesterol	146 mg/dL	≤ 116 mg/dL	peste interval
Proteine totale	9 g/dL	6.4–8.3 g/dL	peste interval
Proteine urinare totale	62 mg/dL	≤ 15 mg/dL	peste interval
Raport proteine / creatinină	620 mg/g	≤ 150 mg/g	peste interval
Trigliceride	168 mg/dL	≤ 150 mg/dL	peste interval
VSH	78 mm/h	0–20 mm/h	peste interval
Albumină urinară	24 mg/L	fără interval mg/L	neclar
ALT (TGP)	27 U/L	< 41 U/L	în interval
Aspect urină	Limpede	Limpede	în interval
AST (TGO)	24 U/L	< 40 U/L	în interval
Bazofile - număr absolut	0.04 x10^9/L	0,00 - 0,10 x10^9/L	în interval
Bicarbonat (CO2 total)	29 mmol/L	22 - 29 mmol/L	în interval
Bilirubină directă	0.2 mg/dL	< 0,3 mg/dL	în interval
Bilirubină totală	0.7 mg/dL	< 1,2 mg/dL	în interval

Tabel rezumativ al analizelor (continuare)

Toate valorile, intervalele și statusurile într-un singur loc

Analiză	Valoare	Interval	Status
Capacitate totală de legare a fierului	285 µg/dL	250 - 450 µg/dL	în interval
Cilindri hialini	0 - 1 /câmp LPF	0 - 1 /câmp LPF	în interval
Clor	103 mmol/L	98 - 107 mmol/L	în interval
Concentrație medie a hemoglobinei eritrocitare	33 g/dL	32,0 - 36,0 g/dL	în interval
Corpi cetonici urinari	Negativ	Negativ	în interval
Creatinkinază	98 U/L	39 - 308 U/L	în interval
Culoare urină	Galben	Galben	în interval
Densitate urinară	1.014 raport	1,005 - 1,030 raport	în interval
Eozinofile - număr absolut	0.18 x10^9/L	0,02 - 0,50 x10^9/L	în interval
Esterază leucocitară urinară	Negativ	Negativ	în interval
Feritină	176 ng/mL	30 - 400 ng/mL	în interval
Fibrinogen	354 mg/dL	200 - 400 mg/dL	în interval
Fier seric	81 µg/dL	59 - 158 µg/dL	în interval
Folat seric	9.6 ng/mL	> 4,0 ng/mL	în interval
Fosfatază alcalină	88 U/L	40 - 129 U/L	în interval
Fosfor	3.1 mg/dL	2,5 - 4,5 mg/dL	în interval
FT4	1.17 ng/dL	0,93 - 1,70 ng/dL	în interval
GGT	38 U/L	10 - 71 U/L	în interval
Glicemie medie estimată	120 mg/dL	informativ mg/dL	neclar
Glucoză urinară	Negativ	Negativ	în interval
HDL-colesterol	41 mg/dL	>= 40 mg/dL	în interval
Hemoglobină eritrocitară medie	28.7 pg	27,0 - 33,0 pg	în interval

Tabel rezumativ al analizelor (continuare)

Toate valorile, intervalele și statusurile într-un singur loc

Analiză	Valoare	Interval	Status
LDH	181 U/L	135 - 225 U/L	în interval
Leucocite	6.42 x10^9/L	4,00 - 10,00 x10^9/L	în interval
Leucocite în sediment	0 - 2 /câmp HPF	0 - 5 /câmp HPF	în interval
Limfocite	30.2 %	20,0 - 45,0 %	în interval
Limfocite - număr absolut	1.94 x10^9/L	1,00 - 4,00 x10^9/L	în interval
Magneziu	2 mg/dL	1,7 - 2,4 mg/dL	în interval
Monocite - număr absolut	0.54 x10^9/L	0,20 - 0,80 x10^9/L	în interval
Neutrofile	58 %	40,0 - 75,0 %	în interval
Neutrofile - număr absolut	3.72 x10^9/L	2,00 - 7,50 x10^9/L	în interval
Nitriți urinari	Negativ	Negativ	în interval
pH urinar	6 unități pH	5,0 - 8,0 unități pH	în interval
Potasiu	4.7 mmol/L	3,5 - 5,1 mmol/L	în interval
Proteina C reactivă	1.8 mg/L	< 5,0 mg/L	în interval
Raport albumină / creatinină	24 mg/g	< 30 mg/g	în interval
Reticulocite	1.1 %	0,5 - 2,0 %	în interval
Saturația transferrinei	28 %	20 - 50 %	în interval
Sânge / hemoglobină în urină	Negativ	Negativ	în interval
Sodiu	136 mmol/L	136 - 145 mmol/L	în interval
Transferrină	228 mg/dL	200 - 360 mg/dL	în interval
Trombocite	274 x10^9/L	150 - 400 x10^9/L	în interval
TSH	2.18 µUI/mL	0,27 - 4,20 µUI/mL	în interval
Vitamina B12	468 pg/mL	197 - 771 pg/mL	în interval

Tabel rezumativ al analizelor (continuare)

Toate valorile, intervalele și statusurile într-un singur loc

Analiză	Valoare	Interval	Status
Volum eritrocitar mediu	87.1 fL	80,0 - 100,0 fL	în interval
Volum trombocitar mediu	9.6 fL	7,5 - 12,0 fL	în interval

Interpretarea rezultatelor de urmărit

Doar rezultatele din afara intervalului sau fără un reper clar; valorile normale rămân în tabelul rezumativ

1. Colesterol non-HDL

Valoare: 180 mg/dL

Interval: < 145 mg/dL

peste interval

Ce înseamnă rezultatul

Colesterolul non-HDL reprezintă cantitatea de colesterol transportată de particulele care pot favoriza depunerile în artere. Valoarea ta este 180 mg/dL, peste pragul de 145 mg/dL. Se calculează scăzând HDL din colesterolul total.

Rezultatul arată o cantitate crescută de colesterol aterogen și poate fi compatibil cu un profil lipidic mixt, deoarece LDL este 146 mg/dL, iar trigliceridele sunt 168 mg/dL. Este important în contextul fumatului, hipertensiunii, excesului ponderal și insuficienței cardiace declarate.

Recomandări:

- Alege leguminoase, ovăz, legume sau fructe întregi la cel puțin două mese zilnic, timp de opt săptămâni.

Note utile:

- Colesterolul non-HDL este aritmetic coerent cu colesterolul total și HDL; nu măsoară direct numărul particulelor aterogene.

Interpretarea rezultatelor de urmărit (continuare)

Doar rezultatele din afara intervalului sau fără un reper clar; valorile normale rămân în tabelul rezumativ

2. Eritrocite

Valoare: $4.11 \times 10^{12}/L$

Interval: $4,50 - 5,90 \times 10^{12}/L$

sub interval

Ce înseamnă rezultatul

Eritrocitele sunt globulele roșii care transportă oxigenul prin hemoglobină. Numărul tău este $4,11 \times 10^{12}/L$, sub intervalul $4,50-5,90 \times 10^{12}/L$. Hemoglobina și hematocritul sunt de asemenea scăzute, astfel că rezultatul face parte dintr-un tipar de anemie.

Dimensiunea medie a eritrocitelor este normală, dar RDW crescut arată că dimensiunile lor diferă mai mult între ele. Combinația poate fi compatibilă cu anemie normocitară. Afectarea renală sau o problemă cronică inflamatorie ori proteică sunt posibile, fără ca numărul eritrocitelor să stabilească singur cauza.

Recomandări:

- Găsește hemogramele anterioare și compară numărul eritrocitelor, pentru a stabili dacă scăderea este recentă sau veche.

Note utile:

- Numărul redus de eritrocite susține anemia, însă nu arată singur cauza sau capacitatea măduvei de a le produce.

3. Hematocrit

Valoare: 35.8 %

Interval: 41,0 - 53,0 %

sub interval

Ce înseamnă rezultatul

Hematocritul arată ce proporție din volumul sângelui este ocupată de globulele roșii. Valoarea ta este 35,8%, sub intervalul 41-53%. Împreună cu hemoglobina de 11,8 g/dL și eritrocitele scăzute, rezultatul confirmă prezența anemiei.

Volumul mediu al globulelor roșii este în interval, astfel că tiparul poate fi compatibil cu anemie normocitară. Fierul, feritina, vitamina B12 și folatul nu arată o lipsă evidentă. Filtrarea renală redusă și excesul de globuline oferă alte direcții posibile, dar nu confirmă mecanismul anemiei.

Recomandări:

- Comunică medicului orice sângerare recentă. Pentru scaune negre ca păcura sau sânge în scaun, solicită evaluare fără amânare; pentru sângerare abundentă, leșin, confuzie ori slăbiciune severă, sună la 112.

Note utile:

- Hematocritul scăzut arată că globulele roșii ocupă o proporție mai mică din volumul sângelui.

Interpretarea rezultatelor de urmărit (continuare)

Doar rezultatele din afara intervalului sau fără un reper clar; valorile normale rămân în tabelul rezumativ

4. Raport albumină / globuline

Valoare: 0.55 raport

Interval: 1,20 - 2,20 raport

sub interval

Ce înseamnă rezultatul

Raportul albumină/globuline compară două grupe importante de proteine din sânge. Valoarea ta este 0,55 ca raport, sub intervalul 1,20-2,20. Rezultatul reflectă albumina de 3,2 g/dL și globulinele crescute la 5,8 g/dL.

Acest dezechilibru poate sugera un exces de imunoglobuline, adică proteine produse de sistemul imunitar, împreună cu albumină scăzută. Asocierea cu proteine totale de 9 g/dL și VSH de 78 mm/h ridică suspiciunea unei creșteri policlonale sau monoclonale, fără să stabilească diagnosticul.

Recomandări:

- Notează orice infecție prelungită, boală autoimună cunoscută, durere osoasă sau scădere involuntară în greutate, dacă există.

Note utile:

- Raportul mic rezultă din două modificări simultane: albumină scăzută și globuline crescute.

5. Acid uric

Valoare: 7.4 mg/dL

Interval: 3,4 - 7,0 mg/dL

peste interval

Ce înseamnă rezultatul

Acidul uric rezultă din descompunerea unor substanțe numite purine și este eliminat mai ales prin rinichi. Valoarea ta este 7,4 mg/dL, ușor peste intervalul 3,4-7,0 mg/dL. Rezultatul arată o creștere mică și nu stabilește singur o boală.

În contextul creatininei crescute și al eGFR redus, valoarea poate sugera că rinichii elimină mai greu acidul uric. Alimentația, unele medicamente și producția proprie de acid uric pot influența, de asemenea, nivelul. Valoarea singură nu confirmă guta sau calculii urinari; diagnosticul necesită evaluare clinică și, după caz, investigații.

Recomandări:

- Notează orice episod de articulație brusc dureroasă, roșie și umflată sau orice antecedent de calculi urinari.

Note utile:

- Eliminarea renală redusă poate contribui la creșterea acidului uric, fără să confirme guta.

Interpretarea rezultatelor de urmărit (continuare)

Doar rezultatele din afara intervalului sau fără un reper clar; valorile normale rămân în tabelul rezumativ

6. Calciu total

Valoare: 10.6 mg/dL

Interval: 8,6 - 10,2 mg/dL

peste interval

Ce înseamnă rezultatul

Calciul total măsoară atât calciul liber, activ biologic, cât și calciul legat de proteine. Valoarea ta este 10,6 mg/dL, peste intervalul 8,6-10,2 mg/dL. Albumina este scăzută, la 3,2 g/dL, ceea ce limitează interpretarea directă a calciului total.

Rezultatul poate sugera hipercalcemie ușoară, dar aceasta nu este confirmată fără o măsurare mai specifică. Contextul include filtrare renală redusă și globuline crescute, ambele importante pentru evaluare. Valoarea nu arată dacă explicația este paratiroidiană, renală, medicamentoasă sau legată de tulburarea proteinelor.

Recomandări:

- Pregătește lista tuturor suplimentelor și medicamentelor folosite, mai ales a celor care conțin calciu sau vitamina D.

Note utile:

- Albumina scăzută limitează interpretarea calciului total; calciul ionizat arată mai direct partea biologic activă.

7. Colesterol total

Valoare: 221 mg/dL

Interval: < 200 mg/dL

peste interval

Ce înseamnă rezultatul

Colesterolul total măsoară împreună mai multe forme de colesterol din sânge. Valoarea ta este 221 mg/dL, peste pragul de 200 mg/dL. Ea include atât HDL, cât și particulele care pot favoriza depunerile în artere.

Împreună cu LDL de 146 mg/dL, trigliceride de 168 mg/dL și colesterol non-HDL de 180 mg/dL, rezultatul poate sugera o dislipidemie mixtă, adică mai multe grăsimi sanguine crescute. Contează mai mult deoarece ai declarat fumat, hipertensiune, exces ponderal și insuficiență cardiacă.

Recomandări:

- Stabilește în următoarele 30 de zile o dată pentru renunțarea la fumat și identifică o formă concretă de sprijin.

Note utile:

- Colesterolul total nu stabilește singur riscul vascular; LDL și non-HDL arată mai direct particulele care favorizează depunerile arteriale.

Interpretarea rezultatelor de urmărit (continuare)

Doar rezultatele din afara intervalului sau fără un reper clar; valorile normale rămân în tabelul rezumativ

8. Gap anionic

Valoare: 4 mmol/L

Interval: 8 - 16 mmol/L

sub interval

Ce înseamnă rezultatul

Gapul anionic este un calcul bazat pe sodiu, clor și bicarbonat. Ajută la observarea unor dezechilibre între particulele încărcate electric din sânge. Valoarea ta este 4 mmol/L, sub intervalul 8-16 mmol/L, iar bicarbonatul este în interval.

Valoarea mică este un indiciu nespecific și poate fi influențată de albumina scăzută și de anumite globuline. În acest buletin completează tiparul proteinelor, dar nu dovedește o gamapatie și nu stabilește singură cauza.

Recomandări:

- Păstrează rezultatele albuminei, globulinelor și electrolitilor împreună, deoarece ele sunt necesare pentru explicarea gapului anionic mic.

Note utile:

- Albumina scăzută și excesul de globuline pot reduce gapul anionic fără să indice automat prea multă aciditate în sânge.

9. Glucoză à jeun

Valoare: 103 mg/dL

Interval: 70 - 99 mg/dL

peste interval

Ce înseamnă rezultatul

Glukoza serică măsoară zahărul din sânge la momentul recoltării. Valoarea ta este 103 mg/dL, peste intervalul 70-99 mg/dL. Ai declarat că recoltarea a fost pe nemâncate.

Dacă au trecut cel puțin opt ore fără aport caloric, valoarea se încadrează în zona glicemiei bazale modificate și poate sugera prediabet. HbA1c de 5,8% susține această posibilitate, dar anemia îi poate influența acuratețea. Diagnosticul necesită confirmare medicală.

Recomandări:

- La următoarea recoltare, confirmă că au trecut cel puțin opt ore fără alimente sau băuturi cu calorii.

Note utile:

- Statusul pe nemâncate este declarat de pacient; interpretarea finală se face împreună cu medicul.

Interpretarea rezultatelor de urmărit (continuare)

Doar rezultatele din afara intervalului sau fără un reper clar; valorile normale rămân în tabelul rezumativ

10. Lărgimea distribuției eritrocitare

Valoare: 15.4 %

Interval: 11,5 - 14,5 %

peste interval

Ce înseamnă rezultatul

RDW arată cât de mult diferă între ele dimensiunile globulelor roșii. Valoarea ta este 15,4%, peste intervalul 11,5-14,5%. Aceasta înseamnă că globulele roșii au dimensiuni mai variate decât de obicei, chiar dacă dimensiunea lor medie este normală.

În contextul hemoglobinei de 11,8 g/dL, rezultatul completează tiparul de anemie normocitară, dar nu îți arată cauza. Fierul, feritina, vitamina B12 și folatul sunt în interval. Variația crescută poate apărea în anemii cu mecanisme combinate sau în schimbarea producției globulelor roșii.

Recomandări:

- Evită începerea pe cont propriu a fierului, deoarece analizele disponibile nu susțin clar rezerve mici de fier.

Note utile:

- RDW crescut arată diferențe mai mari între dimensiunile globulelor roșii, fără să stabilească singur cauza anemiei.

11. Proteine urinare la testul cu bandă

Valoare: Urme

Interval: Negativ

peste interval

Ce înseamnă rezultatul

Testul cu bandă caută proteine în urină, în special albumină. Rezultatul tău este „Urme”, față de rezultatul așteptat „Negativ”. Banda oferă doar o estimare și poate să nu surprindă corect toate tipurile de proteine.

Urmele nu reflectă cantitatea mai mare indicată de proteinele urinare totale de 62 mg/dL și raportul proteine/creatinină de 620 mg/g. Raportul albumină/creatinină este 24 mg/g. Diferența poate sugera eliminarea unor proteine diferite de albumină sau o neconcordanță a probei, fără să stabilească singură cauza renală.

Recomandări:

- Recoltează orice viitoare probă urinară din jetul mijlociu, într-un recipient curat, după igiena locală obișnuită.

Note utile:

- Banda detectează mai ales albumina și poate arăta doar urme chiar când proteinele urinare totale sunt mult crescute.

Interpretarea rezultatelor de urmărit (continuare)

Doar rezultatele din afara intervalului sau fără un reper clar; valorile normale rămân în tabelul rezumativ

12. Uree

Valoare: 52 mg/dL

Interval: 17 - 43 mg/dL

peste interval

Ce înseamnă rezultatul

Ureea este un produs rezultat din descompunerea proteinelor și este eliminată în principal prin rinichi. Valoarea ta este 52 mg/dL, peste intervalul 17-43 mg/dL. Creatinina crescută și eGFR redus fac ca acest rezultat să fie relevant pentru filtrarea renală.

Combinăția poate sugera o eliminare renală redusă. Totuși, ureea poate crește și prin deshidratare, alimentație bogată în proteine sau circulație redusă către rinichi. Insuficiența cardiacă declarată poate contribui prin acest ultim mecanism, dar nu dovedește că ea este cauza valorii crescute.

Recomandări:

- Evită mesele neobișnuit de bogate în proteine și efortul intens înaintea unei viitoare recoltări de sânge.

Note utile:

- Ureea poate crește prin filtrare renală redusă, dar și prin deshidratare, circulație redusă sau aport proteic recent.

13. Albumină

Valoare: 3.2 g/dL

Interval: 3.5–5.2 g/dL

sub interval

Ce înseamnă rezultatul

Albumina este principala proteină produsă de ficat și ajută la menținerea lichidului în vase.

Valoarea ta este 3,2 g/dL, sub intervalul 3,5-5,2 g/dL. În același timp, globulinele sunt crescute, ceea ce produce un dezechilibru important între aceste proteine.

Albumina scăzută poate sugera pierdere, producție redusă sau redistribuirea lichidelor. Proteinele urinare crescute și insuficiența cardiacă declarată pot contribui, dar raportul albumină/creatinină urinară de 24 mg/g nu dovedește o pierdere mare de albumină. Cauza nu poate fi stabilită din această valoare izolată.

Recomandări:

- Măsoară greutatea zilnic, în aceleași condiții. Contactează rapid medicul dacă se agravează umflarea picioarelor, respirația sau greutatea crește repede.

Note utile:

- Albumina poate scădea prin pierdere, producție redusă sau redistribuirea lichidelor din insuficiența cardiacă; cauza nu este stabilită.

Interpretarea rezultatelor de urmărit (continuare)

Doar rezultatele din afara intervalului sau fără un reper clar; valorile normale rămân în tabelul rezumativ

14. Creatinină

Valoare: 1.55 mg/dL

Interval: 0.7–1.3 mg/dL

peste interval

Ce înseamnă rezultatul

Creatinina este un produs eliminat prin rinichi și ajută la estimarea filtrării lor. Valoarea ta este 1,55 mg/dL, peste intervalul 0,7-1,3 mg/dL. Din creatinină, vârstă și sex rezultă un eGFR estimat de 52 mL/min/1,73 m², compatibil cu filtrare glomerulară redusă la această recoltare.

Împreună cu ureea crescută și proteinele urinare, rezultatul poate sugera afectare renală.

Insuficiența cardiacă poate reduce circulația către rinichi, iar hipertensiunea îi poate afecta în timp, însă aceste legături nu dovedesc cauza. O singură analiză nu stabilește dacă problema este temporară sau cronică.

Recomandări:

- Pregătește lista completă a medicamentelor folosite, inclusiv antiinflamatoare luate ocazional, deoarece unele pot influența rinichii.

Note utile:

- Creatinina crescută susține filtrarea renală redusă, dar insuficiența cardiacă și circulația sângelui pot modifica rezultatul.

15. eGFR (CKD-EPI 2021)

Valoare: 52 mL/min/1,73 m²

Interval: ≥ 90 mL/min/1,73 m²

sub interval

Ce înseamnă rezultatul

eGFR estimează filtrarea rinichilor folosind creatinina, vârsta și sexul; nu este o măsurare independentă. Valoarea ta este 52 mL/min/1,73 m², sub pragul tipărit de 90. Creatinina și ureea crescute susțin că filtrarea este redusă la această recoltare.

Împreună cu pierderea crescută de proteine în urină, rezultatul poate sugera afectare renală.

Aceasta poate fi cronică numai dacă persistă cel puțin trei luni. Hipertensiunea și insuficiența cardiacă declarate pot influența rinichii, dar nu stabilesc singure cauza.

Recomandări:

- Găsește valorile anterioare ale creatininei și eGFR, deoarece evoluția lor arată dacă filtrarea redusă este persistentă.

Note utile:

- Un eGFR redus la o singură recoltare arată filtrare renală mai mică, dar nu confirmă singur boala renală cronică.

Interpretarea rezultatelor de urmărit (continuare)

Doar rezultatele din afara intervalului sau fără un reper clar; valorile normale rămân în tabelul rezumativ

16. Globuline calculate

Valoare: 5.8 g/dL

Interval: 2.3–3.5 g/dL

peste interval

Ce înseamnă rezultatul

Globulinele sunt un grup de proteine care include anticorpii și alte proteine implicate în apărare. Valoarea calculată este 5,8 g/dL, peste intervalul 2,3-3,5 g/dL. Ele explică de ce proteinele totale sunt crescute, deși albumina este scăzută.

Creșterea poate sugera o producție policlonală, întâlnită în unele inflamații cronice, sau una monoclonală, produsă de un singur grup de celule. VSH de 78 mm/h și gapul anionic mic susțin existența unui exces proteic, dar nu îi stabilesc tipul sau cauza.

Recomandări:

- Programează în cel mult șapte zile o evaluare la medicul de familie sau internist pentru proteine, rinichi, anemie și calciu.

Note utile:

- Electroforeza, imunofixarea și lanțurile ușoare libere pot diferenția o creștere policlonală de una monoclonală.

17. Hemoglobină

Valoare: 11.8 g/dL

Interval: 13.5–17.5 g/dL

sub interval

Ce înseamnă rezultatul

Hemoglobina este proteina din globulele roșii care transportă oxigenul. Valoarea ta este 11,8 g/dL, sub intervalul 13,5-17,5 g/dL. Hematocritul și numărul eritrocitelor sunt de asemenea scăzute, confirmând că există anemie.

MCV de 87,1 fL arată globule roșii de dimensiune obișnuită, deci tiparul poate fi compatibil cu anemie normocitară. Fierul, feritina, vitamina B12 și folatul nu indică o lipsă simplă. Filtrarea renală redusă, inflamația cronică sau tulburarea proteinelor rămân explicații posibile, nu cauze confirmate.

Recomandări:

- Dacă ai simptome stabile și un plan de monitorizare stabilit cu medicul, urmează-l. Dacă lipsa de aer se agravează, contactează rapid medicul; pentru lipsă severă de aer, durere toracică persistentă ori leșin, sună la 112.

Note utile:

- Hemoglobina scăzută confirmă anemia; fierul, feritina, vitamina B12 și folatul nu indică o lipsă simplă de nutrienți.

Interpretarea rezultatelor de urmărit (continuare)

Doar rezultatele din afara intervalului sau fără un reper clar; valorile normale rămân în tabelul rezumativ

18. Hemoglobină glicozilată

Valoare: 5.8 %

Interval: 4–5.6 %

peste interval

Ce înseamnă rezultatul

HbA1c arată media aproximativă a glicemiei din ultimele două-trei luni. Valoarea ta este 5,8%, peste intervalul tipărit de 4-5,6%. Rezultatul nu depinde de postul din ziua recoltării, dar anemia poate limita precizia interpretării sale.

Valoarea poate sugera prediabet, fără să confirme singură diagnosticul. Glicemia de 103 mg/dL susține aceeași posibilitate în contextul recoltării declarate pe nemâncate. Excesul ponderal, hipertensiunea și trigliceridele crescute sporesc relevanța cardiometabolică a rezultatului.

Recomandări:

- Alege legume fără amidon la prânz și cină și evită băuturile îndulcite timp de opt săptămâni.

Note utile:

- HbA1c poate sugera prediabet, dar anemia și boala renală pot limita uneori precizia estimării glicemiei medii.

19. LDL-colesterol

Valoare: 146 mg/dL

Interval: ≤ 116 mg/dL

peste interval

Ce înseamnă rezultatul

LDL transportă colesterolul către țesuturi și poate favoriza depunerile în artere. Valoarea ta este 146 mg/dL, peste limita tipărită de 116 mg/dL. Limita buletinului nu reprezintă automat ținta ta individuală de prevenție.

Împreună cu trigliceridele de 168 mg/dL și colesterolul non-HDL de 180 mg/dL, rezultatul poate sugera o dislipidemie mixtă. Fumatul, hipertensiunea, excesul ponderal și insuficiența cardiacă declarată cresc relevanța vasculară a acestei abateri. Medicul stabilește ținta individuală după evaluarea riscului cardiovascular complet.

Recomandări:

- Înlocuiește mezelurile, carnea grasă și produsele prăjite cu pește, leguminoase sau carne slabă în majoritatea zilelor.

Note utile:

- Fumatul, hipertensiunea, excesul ponderal și insuficiența cardiacă măresc importanța LDL peste limita tipărită.

Interpretarea rezultatelor de urmărit (continuare)

Doar rezultatele din afara intervalului sau fără un reper clar; valorile normale rămân în tabelul rezumativ

20. Proteine totale

Valoare: 9 g/dL

Interval: 6.4–8.3 g/dL

peste interval

Ce înseamnă rezultatul

Proteinele totale includ în principal albumina și globulinele din sânge. Valoarea ta este 9 g/dL, peste intervalul 6,4-8,3 g/dL. Creșterea provine în principal din globulinele de 5,8 g/dL, deoarece albumina este scăzută, la 3,2 g/dL.

Acest dezechilibru poate sugera producerea crescută a unor proteine ale sistemului imunitar.

Asocierea cu VSH crescut, anemie, filtrare renală redusă și calciu total crescut ridică suspiciunea unei gamapatii policlonale sau monoclonale. Rezultatul nu diferențiază singur cele două posibilități și nu confirmă un diagnostic.

Recomandări:

- Găsește analizele anterioare cu proteine totale și globuline, pentru a vedea dacă această creștere este nouă sau persistentă.

Note utile:

- Creșterea proteinelor totale provine în principal din globuline, deoarece albumina este scăzută.

21. Proteine urinare totale

Valoare: 62 mg/dL

Interval: ≤ 15 mg/dL

peste interval

Ce înseamnă rezultatul

Proteinele urinare totale măsoară concentrația tuturor proteinelor din proba de urină. Valoarea ta este 62 mg/dL, peste limita de 15 mg/dL. Concentrația poate varia cu diluția urinei, de aceea raportul proteine/creatinină oferă o estimare mai stabilă.

Raportul proteine/creatinină de 620 mg/g confirmă că eliminarea este crescută și poate sugera afectare renală. Totuși, raportul albumină/creatinină este 24 mg/g, sub pragul de 30 mg/g. Diferența poate indica proteine diferite de albumină sau o neconcordanță între metode și probe.

Recomandări:

- Măsoară tensiunea dimineța și seara timp de șapte zile și păstrează valorile pentru evaluarea afectării renale.

Note utile:

- Proteinele urinare totale confirmă pierderea de proteine, dar această analiză singură nu identifică tipul lor.

Interpretarea rezultatelor de urmărit (continuare)

Doar rezultatele din afara intervalului sau fără un reper clar; valorile normale rămân în tabelul rezumativ

22. Raport proteine / creatinină

Valoare: 620 mg/g

Interval: ≤ 150 mg/g

peste interval

Ce înseamnă rezultatul

Raportul proteine/creatinină estimează pierderea de proteine în urină, reducând influența diluției probei. Valoarea ta este 620 mg/g, peste limita de 150 mg/g. Aceasta arată o eliminare importantă de proteine la recoltarea respectivă.

Împreună cu eGFR de 52 mL/min/1,73 m² și creatinina de 1,55 mg/dL, rezultatul poate sugera afectare renală. Raportul albumină/creatinină de 24 mg/g creează însă o diferență importantă: proteinele eliminate pot să nu fie predominant albumină sau măsurătorile pot fi neconcordante.

Recomandări:

- Folosește pentru viitoarea probă prima urină de dimineață și evită efortul fizic intens în ziua precedentă.

Note utile:

- Diferența față de raportul albumină/creatinină poate indica proteine diferite de albumină sau o variație a probei.

23. Trigliceride

Valoare: 168 mg/dL

Interval: ≤ 150 mg/dL

peste interval

Ce înseamnă rezultatul

Trigliceridele sunt grăsimi folosite pentru stocarea energiei. Valoarea ta este 168 mg/dL, peste limita de 150 mg/dL. Creșterea este ușoară, iar recoltarea a fost declarată pe nemâncate.

Împreună cu LDL de 146 mg/dL și colesterolul non-HDL de 180 mg/dL, rezultatul poate sugera o dislipidemie mixtă. HbA1c de 5,8%, excesul ponderal și hipertensiunea completează un profil cardiometabolic nefavorabil. Fumatul mărește suplimentar riscul vascular asociat acestui profil.

Recomandări:

- Elimină băuturile cu zahăr și redu dulciurile concentrate timp de opt săptămâni, urmărind frecvența săptămânală.

Note utile:

- Trigliceridele pot varia cu mesele recente; aici interpretarea folosește recoltarea declarată pe nemâncate.

Interpretarea rezultatelor de urmărit (continuare)

Doar rezultatele din afara intervalului sau fără un reper clar; valorile normale rămân în tabelul rezumativ

24. VSH

Valoare: 78 mm/h

Interval: 0–20 mm/h

peste interval

Ce înseamnă rezultatul

VSH măsoară cât de repede se depun globulele roșii și este un indicator nespecific. Valoarea ta este 78 mm/h, peste intervalul 0-20 mm/h. Testul nu arată singur unde se află problema și nici cauza acesteia.

Creșterea poate fi legată de anemie și de excesul de globuline observat în sânge. CRP de 1,8 mg/L nu susține o inflamație acută activă. Asocierea poate sugera mai degrabă o inflamație cronică sau o tulburare a proteinelor, inclusiv o posibilă gamapatie.

Recomandări:

- Notează dacă există febră, transpirații nocturne, dureri osoase sau articulare ori scădere involuntară în greutate.

Note utile:

- Anemia și excesul de globuline pot crește VSH; CRP în interval temperează ipoteza unei inflamații acute active.

25. Albumină urinară

Valoare: 24 mg/L

Interval: fără interval mg/L

neclar

Ce înseamnă rezultatul

Albumina urinară de 24 mg/L este o concentrație din proba recoltată. Fără un reper de concentrație tipărit pe buletin, această valoare nu poate fi clasificată singură ca normală sau crescută.

Raportul albumină/creatinină din aceeași probă este 24 mg/g, sub pragul de 30 mg/g tipărit în buletin. Acest raport este mai util deoarece ține cont de concentrația urinei, dar trebuie citit împreună cu proteinele urinare totale crescute.

Note utile:

- Concentrația de albumină în mg/L și raportul albumină/creatinină în mg/g răspund la întrebări diferite.

Interpretarea rezultatelor de urmărit (continuare)

Doar rezultatele din afara intervalului sau fără un reper clar; valorile normale rămân în tabelul rezumativ

26. Glicemie medie estimată

Valoare: 120 mg/dL

Interval: informativ mg/dL

neclar

Ce înseamnă rezultatul

Glicemia medie estimată de 120 mg/dL este calculată din HbA1c de 5,8%; nu este o glicemie măsurată separat. De aceea, documentul nu îi oferă un interval propriu de laborator.

Valoarea ajută la traducerea HbA1c într-o medie orientativă a glicemiei din ultimele luni. Dacă anemia influențează HbA1c, poate influența și această estimare; interpretarea se confirmă cu medicul și, la nevoie, cu măsurători directe.

Note utile:

- Glicemia medie estimată moștenește limitele HbA1c și nu înlocuiește glicemia măsurată.