

Uzyskaj więcej informacji z wyników morfologii krwi dzięki narzędziom interpretacyjnym

Nieustające starania IDEXX o zapewnianie jak najwyższej jakości wyników badań pacjentów gabinetów weterynaryjnych zaowocowały stworzeniem **narzędzi interpretacyjnych do Analizator hematologiczny ProCyte Dx***. Narzędzia te umożliwiają uzyskanie szerszej wiedzy o pacjencie na podstawie wyników pełnej morfologii krwi (CBC).

W narzędziach interpretacyjnych zastosowano zastrzeżone algorytmy, wykrywające w wynikach CBC określone schematy. Narzędzia te, w połączeniu z wykresami Dot Plot, dostarczają przydatnych informacji i wskazówek, ułatwiających interpretację wyników badań.

Narzędzia interpretacyjne można znaleźć w wynikach zintegrowanych z systemem IDEXX VetLab* (poniżej wyników morfologii i wykresów Dot Plot – po prawej stronie), a także w VetConnect* PLUS.

Client: Lisa, Thomas (199230)	Gender: Male/Combined
Patient Name: Franz	Weight:
Species: Canine	Age:
Breed: Mixed	Doctor:

Test	Results	Reference Interval	LOW	NORMAL	HIGH
------	---------	--------------------	-----	--------	------

ProCyte Dx (November 8, 2018 10:34 AM)

RBC 6.18 x10¹²/L

HGB 14.1 g/dL

HCT 41.2 %

MCV 66.7 fL

MCH 22.8 pg

MCHC 34.2 g/dL

RDW 11.8 %

PLT 1.1 x10¹¹/L

PCT 0.11 %

MPV 9.1 fL

PDW 10.1 fL

SSC 1.1 x10¹²/L

PCV 1.1 x10¹²/L

PCV 1.1 x10¹²/L

PCV 1.1 x10¹²/L

PCV 1.1 x10¹²/L

PCV 1.1 x10¹²/L

PCV 1.1 x10¹²/L

PCV 1.1 x10¹²/L

PCV 1.1 x10¹²/L

PCV 1.1 x10¹²/L

PCV 1.1 x10¹²/L

PCV 1.1 x10¹²/L

PCV 1.1 x10¹²/L

PCV 1.1 x10¹²/L

PCV 1.1 x10¹²/L

PCV 1.1 x10¹²/L

PCV 1.1 x10¹²/L

PCV 1.1 x10¹²/L

PCV 1.1 x10¹²/L

PCV 1.1 x10¹²/L

PCV 1.1 x10¹²/L

PCV 1.1 x10¹²/L

PCV 1.1 x10¹²/L

PCV 1.1 x10¹²/L

PCV 1.1 x10¹²/L

PCV 1.1 x10¹²/L

PCV 1.1 x10¹²/L

PCV 1.1 x10¹²/L

PCV 1.1 x10¹²/L

PCV 1.1 x10¹²/L

PCV 1.1 x10¹²/L

PCV 1.1 x10¹²/L

PCV 1.1 x10¹²/L

PCV 1.1 x10¹²/L

PCV 1.1 x10¹²/L

PCV 1.1 x10¹²/L

PCV 1.1 x10¹²/L

PCV 1.1 x10¹²/L

PCV 1.1 x10¹²/L

PCV 1.1 x10¹²/L

PCV 1.1 x10¹²/L

PCV 1.1 x10¹²/L

PCV 1.1 x10¹²/L

PCV 1.1 x10¹²/L

PCV 1.1 x10¹²/L

PCV 1.1 x10¹²/L

PCV 1.1 x10¹²/L

PCV 1.1 x10¹²/L

PCV 1.1 x10¹²/L

PCV 1.1 x10¹²/L

PCV 1.1 x10¹²/L

PCV 1.1 x10¹²/L

PCV 1.1 x10¹²/L

PCV 1.1 x10¹²/L

PCV 1.1 x10¹²/L

PCV 1.1 x10¹²/L

PCV 1.1 x10¹²/L

PCV 1.1 x10¹²/L

PCV 1.1 x10¹²/L

PCV 1.1 x10¹²/L

PCV 1.1 x10¹²/L

PCV 1.1 x10¹²/L

PCV 1.1 x10¹²/L

PCV 1.1 x10¹²/L

PCV 1.1 x10¹²/L

PCV 1.1 x10¹²/L

PCV 1.1 x10¹²/L

PCV 1.1 x10¹²/L

PCV 1.1 x10¹²/L

PCV 1.1 x10¹²/L

PCV 1.1 x10¹²/L

PCV 1.1 x10¹²/L

PCV 1.1 x10¹²/L

PCV 1.1 x10¹²/L

PCV 1.1 x10¹²/L

PCV 1.1 x10¹²/L

PCV 1.1 x10¹²/L

PCV 1.1 x10¹²/L

PCV 1.1 x10¹²/L

PCV 1.1 x10¹²/L

PCV 1.1 x10¹²/L

PCV 1.1 x10¹²/L

PCV 1.1 x10¹²/L

PCV 1.1 x10¹²/L

PCV 1.1 x10¹²/L

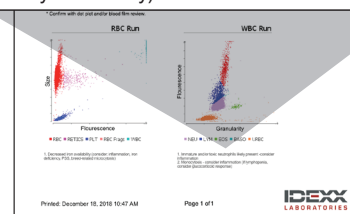
PCV 1.1 x10¹²/L

PCV 1.1 x10¹²/L

PCV 1.1 x10¹²/L

PCV 1.1 x10¹²/L

1. Prawdopodobieństwo obecności neutrofilii niedojrzałych lub toksycznych – rozważyć stan zapalny
2. Monocytoza – rozważyć stan zapalny (w przypadku limfopenii rozważyć odpowiedź na glikokortykosteroidy)



Jeśli analizator wykryje...	Narzędzie interpretacyjne powie...
BANDS, parametr wskazujący na obecność neutrofilii pałeczkowatych	Prawdopodobieństwo obecności neutrofilii niedojrzałych lub toksycznych – rozważyć stan zapalny
• lub ▼RETIC i ▼HCT	Niedokrwistość bez retikulocytozy – prawdopodobnie niedokrwistość nieregeneratywna; rozważyć niedokrwistość „pre-regeneratywną”
▲RETIC i ▼HCT	Niedokrwistość z retikulocytozą – prawdopodobnie niedokrwistość regeneratywna
▼LYMPH	Limfopenia – prawdopodobnie leukogram stresowy (odpowiedź na glikokortykosteroidy)
▲MONO	Monocytoza – rozważyć stan zapalny LUB Monocytoza – rozważyć stan zapalny (w przypadku limfopenii rozważyć odpowiedź na glikokortykosteroidy)
▲RDW	Zwiększone RDW – obecna anizocytoza – zweryfikować w rozmazie krwi
▼PLT choć •PCT	Prawidłowe PCT – prawdopodobnie prawidłowa masa płytek krwi
▼HCT, ▼MCHC oraz ▼MCV	Mikrocytarna niedokrwistość hipochromiczna – prawdopodobnie niedokrwistość z niedoboru żelaza
▼RETIC-HGB	Niskie RETIC-HGB – obniżona dostępność żelaza (rozważyć stan zapalny, niedobór żelaza, zespolenie wrotno-układowe, mikrocytozę związaną z predyspozycją rasową)
▲HCT	Zwiększony HCT – czerwienica
▲RETIC oraz • lub ▲HCT	Retikulocytoza bez niedokrwistości – rozważyć utajoną chorobę hemolityczną albo utratę krwi
▲MCHC lub ▲MCH, albo oba wyniki	Podwyższona wartość MCHC lub MCH – rozważ hemolizę (w tym pobranie/transport próbki), lipemię i ciała Heinz’a
▲PLT	Wykryto złe płytkowe. Liczba płytek może być wyższa niż stwierdzona

Objaśnienia:

▲ Powyżej przedziału referencyjnego

▼ Poniżej przedziału referencyjnego

• W przedziale referencyjnym