

# Untersuchungen, Datum: 28. September 2022, Seite: 1

Kunden: Stober, Frank

Tiere: Osyra, Beauceron

Behandlungen: 16.09.2022, Sonja Kapune, Blutabnahme und Bearbeitung für externes Speziallabor

## Untersuchung: easyLAB, 17.09.2022 16:07

### Informationen

Auftragsnummer: 184744944  
 Anforderungsident: 184744944  
 Befundart: Endbefund  
 Auftragsbezogene Hinweise: 17.09.2022

### Laborergebnis

Parameter	Wert	Von	Bis	Maßeinheit	!
<b>Geriatrisches Profil</b>					
T4 (Gesamtthyroxin) (EIA):	2	1	4	ug/dl	
Text: Eine erniedrigte T4-Konzentration weist auf eine Hypothyreose hin, kann jedoch auch durch nicht-thyreoidale Erkrankungen (NTI) oder durch die Gabe bestimmter Medikamente bedingt sein. Gelegentlich können hypothyreote Hunde Werte im unteren Referenzbereich aufweisen. Bei Hunden mit klinischer Symptomatik und einer erniedrigten oder niedrig normalen T4-Konzentration empfehlen wir zur Bestätigung der Diagnose die Bestimmung des caninen TSH. Eine T4-Konzentration geringgradig oberhalb des Referenzbereiches kann bei gesunden Hunden auftreten. Eine Erhöhung des T4 infolge einer Schilddrüsen-neoplasie ist bei Hunden selten. Bei Hunden unter Schilddrüsenhormon-Supplementierung liegen die T4-Konzentrationen 3-6 Stunden nach Medikamentengabe im oberen oder gering oberhalb des Referenzbereichs. <1.0 ug/dl erniedrigt 1.0 - 4.0 ug/dl normal >4.0 ug/dl erhöht 2.1 - 5.4 ug/dl Bereich für Therapiekontrolle					
Niere: SDMA (EIA):	10	0	14	ug/dl	
Text: Sowohl die SDMA- als auch die Kreatininkonzentration sind nicht erhöht, es liegt vermutlich eine gute Nierenfunktion vor. Bei klinischem Verdacht auf eine Nierenerkrankung empfehlen wir zusätzlich eine umfassende Urinanalyse.					
Kreatinin:	0,8	0,5	1,5	mg/dl	
Harnstoff-N:	17	9	29	mg/dl	
Natrium:	146	142	153	mmol/l	
Chlorid:	114	106	120	mmol/l	
Kalium:	5,5	3,9	5,8	mmol/l	
anorg.Phosphat:	1,2	0,9	1,7	mmol/l	
Leber: Gesamt-Bilirubin:	0,2	0	0,4	mg/dl	
ALT (GPT):	38	25	122	U/l	
Alk. Phosphatase:	23	14	147	U/l	
γ-GT:	2	2	13	U/l	
AST (GOT):	24	14	59	U/l	
GLDH:	3	1	18	U/l	
Gesamteiweiß:	6	5,4	7,6	g/dl	
Albumin im Serum:	3	2,8	4,3	g/dl	
Globulin:	3,1	2,4	4,3	g/dl	
Pankreas: Glucose:	89	57	126	mg/dl	
α-Amylase:	419	333	1.264	U/l	
Lipase:	43	0	250	U/l	
Cholesterin:	303	139	398	mg/dl	
Text: Cholesterin (nüchterne normalgewichtige Hunde): < 300 mg/dl					
Fruktosamin:	190	177	314	umol/l	
Muskel: CK:	59	41	378	U/l	
Calcium:	2,3	2,1	2,9	mmol/l	
Magnesium:	0,7	0,7	1,1	mmol/l	
Triglyceride gesamt:	48	28	468	mg/dl	
Text: Triglyceride (nüchterne normalgewichtige Hunde): 28 - 150 mg/dl					
<b>Hinweis</b>					
Text: Die angegebenen Referenzbereiche beziehen sich auf adulte Tiere.					
<b>Blutbild</b>					
Leukozyten:	8	4,9	17,6	G/l	

# Untersuchungen, Datum: 28. September 2022, Seite: 2

Kunden: Stober, Frank

Tiere: Osyra, Beauceron

Behandlungen: 16.09.2022, Sonja Kapune, Blutabnahme und Bearbeitung für externes Speziallabor

Erythrozyten:	6,1	5,4	8,7	T/l	
Hämoglobin:	14,6	13,4	20,7	g/dl	
Hämatokrit:	41,8	38,3	56,5	%	
MCV:	68,6	59	76	f1	
MCH:	24	21,9	26,1	pg	
MCHC:	34,9	32,6	39,2	g/dl	
Thrombozyten:	288	143	448	G/l	
Retikulozyten (relativ):	0,47			%	
Retikulozyten (absolut):	28.600			/u1	
Text: <ul style="list-style-type: none"> <li>Leitfaden für die Beurteilung der Regeneration (Retikulozyten/u1):</li> <li>&lt; 110.000 Normal bei nicht anämischen Patienten</li> <li>&lt; 110.000 Ungenügend bei anämischen Patienten</li> <li>110.000-150.000 Geringgradige Regeneration</li> <li>150.000-300.000 Mittelgradige Regeneration</li> <li>&gt; 300.000 Hochgradige Regeneration</li> <li>Die Retikulozytenzahl sollte immer im Zusammenhang mit dem Schweregrad der Anämie interpretiert werden.</li> </ul>					
Retikulozyten Hämoglobin:	24,6	24,5	31,8	pg	
<b>Differential-Blutbild</b>					
Basophile Granulozyten:	0			%	
Eosinophile Granulozyten:	5			%	
Segmentkernige:	67			%	
Lymphozyten:	23			%	
Monozyten:	6			%	
Basophile Gr. (absolut):	0	0	100	/u1	
Eosinophile Gr. (absolut):	394	70	1.490	/u1	
Segmentkernige (absolut):	5.363	2.940	12.670	/u1	
Lymphozyten (absolut):	1.809	1.060	4.950	/u1	
Monozyten (absolut):	458	130	1.150	/u1	
<b>Gastrointestinaltrakt Ergänzungsprofil</b>					
<b>Canine Spezifische Pankreaslipase (ELISA)</b>					
Text: <ul style="list-style-type: none"> <li>&lt;30 ug/l Kein Verdacht auf Pankreatitis</li> <li>&lt;= 200 ug/L Fraglicher Bereich</li> <li>201-399 ug/L Verdacht auf Pankreatitis</li> <li>&gt;= 400 ug/L</li> </ul>					
Folsäure (CLIA):	12,9	9,3	23,8	ng/ml	
Vitamin B 12 (CLIA):	233	234	812	pg/ml	-
Text: Eine Substitution von Cobalamin wird bereits bei Konzentrationen im unteren Bereich des Referenzintervalls empfohlen.					
<b>CTLI (Trypsin-Like Immunoreactivity) (CLIA):</b>				ug/l	+
Text: <ul style="list-style-type: none"> <li>&gt;50,0 ug/l vorläufiger Referenzbereich: 8.5 - 35 ug/l</li> </ul>					
Cortisol (CLIA):	1,3	0,9	4,5	ug/dl	
Text: Der basale Cortisolwert wurde zur Abklärung eines typischen oder atypischen Hypoadrenokortizismus als mögliche Ursache eines chronischen Durchfallgeschehens in das Profil aufgenommen. Werte > 2 ug/dl (55nmol/l) schließen einen Hypoadrenokortizismus mit hoher Sicherheit aus (Sensitivität 100%, Spezifität 63,3%; Quelle: Bovens et al.: Basal Serum Cortisol Concentration as a Screening Test for Hypoadrenocorticism in Dogs; Journal of Veterinary Internal Medicine, Volume 28, Issue 5, September/October 2014, Pages 1541 -1545) Bei niedrigeren Werten, einem entsprechenden Signalement und passender klinischer Symptomatik sollte gegebenenfalls die Durchführung eines ACTH-Stimulationstestes in Erwägung gezogen werden. Bitte beachten Sie unseren neuen Messbereich für Cortisol von 0.2 ug/dl - 50.0 ug/dl.					
CRP (C-reaktives Protein) (Immunturbidimetrie) Ergänzungstest:	12,2	0	10,7	mg/l	+