Geschlecht: männlich
Auftragsbez. Hinweise : [redacted]
Klinische Chemie (photometrisch, ISE)

Fructosamine				
256,6	µmol/l		[0 < 340]	
AP				
10	U/l		[0 < 140]	
GLDH				
0,7	U/l		[0 < 6]	
ALT(GPT)				
29,3	U/l		[0 < 70]	
AST(GOT)				
10,3	U/l		[0 < 30]	
CK				
52,0	U/l		[0 < 130]	
Bilirubin-gesamt				
1,5	µmol/l		[0 < 3,4]	
Glucose				
4,1	mmol/l		[3,1-6,9]	
Gesamteiweiß				
77,9	g/l		[57-94]	
Albumin				
39,2	g/l		[26-56]	
Globuline				
38,7	g/l		[0 < 55]	
A/G-Quotient				
1,0	.		[> 0,6]	
Harnstoff				
11,9	mmol/l	+	[5,0-11,3]	
Kreatinin				
117,0	µmol/l		[0-168,0]	
Natrium				
147	mmol/l		[145-158]	
Phosphat-anorg				
1,7	mmol/l		[0,8-1,9]	
Calcium				
2,5	mmol/l		[2,3-3,0]	
Kalium				
4,4	mmol/l		[3,0-4,8]	
Eisen				
10,3	µmol/l		[8-31]	
Lipase (DGGR)				
20,8	U/l		[0 < 26]	

Hinweis zur Lipase:
Der Lipasetest erfasst hauptsächlich die Aktivität der pankreatischen Lipase, erreicht jedoch nicht Sensitivität und Spezifität der PLI.
Bei entsprechender Klinik sollten Ergebnisse durch den PLI Test bestätigt werden.

Besitzer: 10140[redacted]
Patient : 1 Katze, Max, EKH, mk, Mai 2007, CAVE!!

Hinweis Glucose

SDMA (Symmetrisches Dimethylarginin)
SDMA:

1,03	µmol/L	+	[0 < 0,75]	

Thyroxin-Bestimmung (T4) - CLA

T4 (Basalwert)

2,5	µg/dl		[0,9-2,9]	

Interpretation T4
T4 ist der Parameter der Wahl bei Verdacht auf eine Hyperthyreose der Katze.
Im Anfangsstadium der Hyperthyreose können die Messwerte im oberen Referenzbereich liegen; bei gleichzeitig vorliegenden anderen Erkrankungen sind erniedrigte Konzentrationen möglich.Eine Kontrolluntersuchung (ca. 4-6 Wochen später) wird in solchen Fällen empfohlen.
Therapiekontrollen sind ca. 4 Wo nach Therapiebeginn, dann min. alle 6 Monate anzuraten.