

[REDACTED] 11833)  
 Patientenname: Lilly  
 Tierart: Katze  
 Rasse:

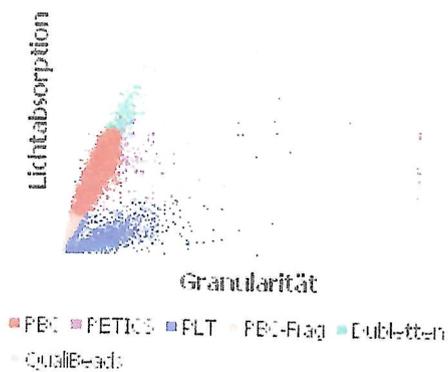
Geschlecht: weibl./kastr.  
 Gewicht: 5,49 Kg  
 Alter: 15 Jahre  
 Tierärztin/Tierarzt:



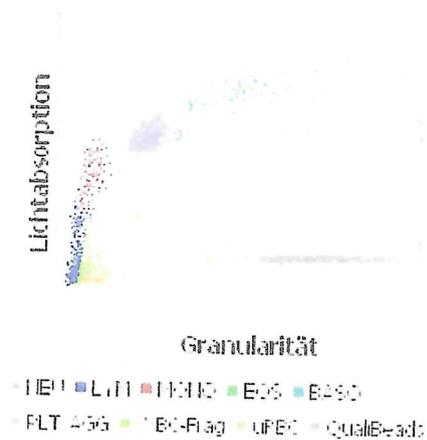
Test	Ergebnis	Referenzbereich	NIEDRIG	NORMAL	HOCH
<b>LaserCyte Dx (4. Januar 2022 08:36)</b>					
RBC	* 8,72 M/ $\mu$ L	5.30 - 10.60			
HCT	* 38,8 %	29.7 - 44.5			
HGB	14,7 g/dL	9.2 - 15.4			
MCV	44,5 fL	38.1 - 53.9			
MCH	* 16,9 pg	11.5 - 19.2			
MCHC	* 38,0 g/dL	29.9 - 38.6			
RDW	19,9 %	17.3 - 22.0			
%RETIC	* 0,5 %				
RETIC	* 39,5 K/ $\mu$ L	3.0 - 50.0			
WBC	5,50 K/ $\mu$ L	5.50 - 19.50			
%NEU	72,4 %				
%LYM	11,7 %				
%MONO	6,1 %				
%EOS	9,5 %				
%BASO	0,3 %				
NEU	3,99 K/ $\mu$ L	2.50 - 12.50			
LYM	0,64 K/ $\mu$ L	0.40 - 6.80			
MONO	0,34 K/ $\mu$ L	0.15 - 1.70			
EOS	0,52 K/ $\mu$ L	0.10 - 0.79			
BASO	0,02 K/ $\mu$ L	0.00 - 0.10			
PLT	* 686 K/ $\mu$ L	175 - 600			HOCH
MPV	* 22,9 fL				
PDW	* 26,0 %				
PCT	* 1,57 %				

PLT abnormale Verteilung (RD)

RBC-Durchlauf



WBC-Durchlauf



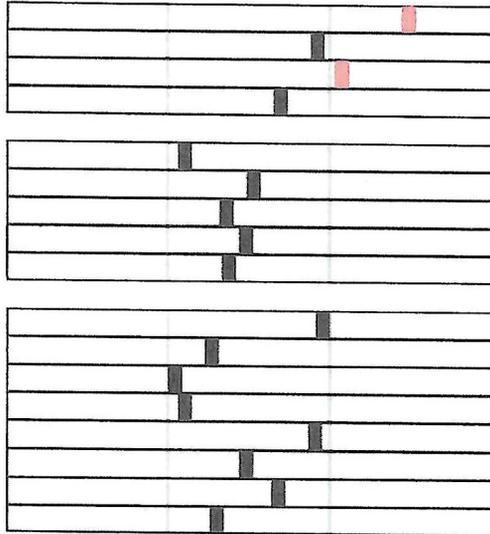
Patientenname: Lilly  
Tierart: Katze  
Rasse:

Geschlecht: weibl./kastr.  
Gewicht: 5,49 Kg  
Alter: 15 Jahre  
Tierärztin/Tierarzt:

Test	Ergebnis	Referenzbereich	NIEDRIG	NORMAL	HOCH
------	----------	-----------------	---------	--------	------

Catalyst One (4. Januar 2022 08:46)

GLU	417 mg/dL	71 - 159			HOCH
SDMA	13 µg/dL	0 - 14			
CREA	2,6 mg/dL	0,8 - 2,4			HOCH
UREA	30 mg/dL	16 - 36			
BUN/CREA	11				
PHOS	3,6 mg/dL	3,1 - 7,5			
Ca	9,7 mg/dL	7,8 - 11,3			
TP	6,9 g/dL	5,7 - 8,9			
ALB	3,1 g/dL	2,3 - 3,9			
GLOB	3,7 g/dL	2,8 - 5,1			
ALB/GLOB	0,8				
ALT	125 U/L	12 - 130			
ALKP	41 U/L	14 - 111			
GGT	0 U/L	0 - 4			
TBIL	0,1 mg/dL	0,0 - 0,9			
CHOL	212 mg/dL	65 - 225			
AMYL	990 U/L	500 - 1500			
LIPA	996 U/L	100 - 1400			
TT4	2,0 µg/dL	0,8 - 4,7			



Diagnostische Interpretation für den TT4-Wert

- < 0,8 µg/dl subnormal
- 0,8 – 4,7 µg/dl normal
- 2,3 – 4,7 µg/dl Grauzone bei alten oder symptomatischen Katzen
- > 4,7 µg/dl vereinbar mit Hyperthyreose

Bei Katzen sind subnormale T4-Werte nahezu ausschließlich auf eine nichtthyroidale Erkrankung oder eine Überbehandlung für Hyperthyreose zurückzuführen. Ältere Katzen mit typischen klinischen Symptomen und T4-Werten in der Grauzone leiden möglicherweise unter früher Hyperthyreose oder einer gleichzeitigen nichtthyroidalen Erkrankung. Hyperthyreose kann bei diesen Katzen durch zusätzliche Durchführung eines freien T4 (fT4) -Tests oder eines T3-Suppressionstests nachgewiesen werden. Nach einer Behandlung mit Methimazol sinken die T4-Werte im Allgemeinen an das untere bis mittlere Ende des Referenzbereiches.

SDMA:

SDMA ist normal, CREA ist erhöht: kann aufgrund von Schwankungen um das obere Referenzintervall in gut behandelten und stabilen Nierenerkrankungen, postprandial oder bei stark bemuskelten Tieren vorkommen. Ergebnisse werden sich wahrscheinlich an Trend-Tests angleichen. Empfohlener nächster Schritt: Bewertung anderer Nierenfunktionstests und Durchführung einer vollständigen Urinanalyse.