

Laborergebnis

| Parameter | Wert | Von | Bis | Maßeinheit | ! |
|---|--------------|------|-------|------------|---|
| Klinische Chemie | | | | | |
| Harnstoff-Stickstoff (BUN): | 21 | 16 | 36 | mg/dl | |
| Kreatinin (CREA): | 1,3 | 0,8 | 2,4 | mg/dl | |
| Harnstoff-Stickstoff/Kreatinin-Verhältnis (BUN/CREA): | 16 | | | | |
| Phosphat (Phos-): | 4,5 | 3,1 | 7,5 | mg/dl | |
| Natrium (Na+): | 160 | 150 | 165 | mg/dl | |
| Kalium (K+): | 4,8 | 3,5 | 5,8 | mg/dl | |
| Natrium/Kalium-Verhältnis (Na+/K+): | 33 | | | | |
| Chlorid (Cl-): | 116 | 112 | 129 | mg/dl | |
| Calcium (Ca+): | 11,4 | 7,8 | 11,3 | mg/dl | |
| Osmolatität (berechnet) (OSMcal): | 321 | | | mosmol/kg | |
| Bilirubin (gesamt) (TBIL): | 0,2 | 0 | 0,9 | mg/dl | |
| Alanin-Amino-Transferase (ALT): | 78 | 12 | 130 | U/l | |
| Alkalische Phosphatase (ALP): | 52 | 14 | 111 | U/l | |
| gamma-Glutamyl-Transferase (GGT): | 0 | 0 | 4 | U/l | |
| Glukose (GLU): | 124 | 71 | 159 | mg/dl | |
| Cholesterin (gesamt) (CHOL): | 146 | 65 | 225 | mg/dl | |
| alpha-Amylase (gesamt) (AMYL): | 1.415 | 500 | 1.500 | U/l | |
| Lipase (LIPA): | 342 | 100 | 1.400 | U/l | |
| Gesamtprotein (TP): | 8,4 | 5,7 | 8,9 | g/dl | |
| Albumin (ALB): | 3,3 | 2,3 | 3,9 | g/dl | |
| Globulin (GLOB): | 5,1 | 2,8 | 5,1 | g/dl | |
| Albumin/Globulin-Verhältnis (ALB/GLOB): | 0,6 | | | | |
| Hämatologie | | | | | |
| Erythrozyten (RBC): | 10,29 | 6,54 | 12,2 | M/μl | |
| Kernhaltige Erythrozytenvorstufen (Normoblasten) (NRBC): | Verdacht auf | | | K/μl | * |
| Hämatokrit (HCT): | 48,5 | 30,3 | 52,3 | % | |
| Hämoglobin (HGB): | 15,6 | 9,8 | 16,2 | g/dl | |
| Mittleres Erythrozytenvolumen (MCV): | 47,1 | 35,9 | 53,1 | μm^3 | |
| Mittlerer Hämoglobingehalt der Erythrozyten (MCH): | 15,2 | 11,8 | 17,3 | pg | |
| Mittlere Hämoglobinkonzentration der Erythrozyten (MCHC): | 32,2 | 28,1 | 35,8 | g/dl | |
| Erythrozytenverteilungsbreite (Variationskoeffizient) (RDWc): | 24 | 15 | 27 | % | |
| Retikulozyten (%) (%RETIC): | 0,6 | | | % | |
| Retikulozyten (Anzahl) (RETIC): | 56,6 | 3 | 50 | K/μl | |
| Leukozyten (WBC): | 11,11 | 2,87 | 17,02 | K/μl | |
| Neutrophile (%) (%NEU): | 57,5 | | | % | * |
| Lymphozyten (%) (%LYM): | 31,9 | 0 | 100 | % | |
| Monozyten (%) (%MONO): | 4,8 | 0 | 100 | % | |
| Eosinophile (%) (%EOS): | 4,5 | | | % | * |
| Basophile (%) (%BASO): | 1,3 | | | % | * |
| Neutrophile (Anzahl) (NEU): | 6,4 | 2,3 | 10,29 | K/μl | |
| Lymphozyten (Anzahl) (LYM): | 3,54 | 0,92 | 6,88 | K/μl | |
| Monozyten (Anzahl) (MONO): | 0,53 | 0,05 | 0,67 | K/μl | |
| Eosinophile (Anzahl) (EOS): | 0,5 | 0,17 | 1,57 | K/μl | |
| Basophile (Anzahl) (BASO): | 0,14 | 0,01 | 0,26 | K/μl | |

| | | | | | |
|---------------------------------------|--------|------|------|-------|--|
| Thrombozyten (Anzahl) (PLT): | 449 | 151 | 600 | K/μl | <div><div></div><div></div><div></div></div> |
| Mittleres Thrombozytenvolumen (MPV): | 16,2 | 11,4 | 21,6 | μm^3 | <div><div></div><div></div><div></div></div> |
| Thrombokrit (PCT): | 0,73 | 0,17 | 0,86 | % | <div><div></div><div></div><div></div></div> |
| Schnelltest | | | | | |
| NT-proBNP (fBNP): | Normal | | | | |
| Endokrinologie | | | | | |
| Gesamtthyroxin (TT4): | 2,4 | 0,8 | 4,7 | μg/dl | <div><div></div><div></div><div></div></div> |
| Symmetrisches Dimethylarginin (SDMA): | 8 | 0 | 14 | μg/dl | <div><div></div><div></div><div></div></div> |
| Sonstiges | | | | | |
| RETIC-HGB\$R: | 17,5 | 13,2 | 20,8 | pg | <div><div></div><div></div><div></div></div> |

Sonstiges

* Mittels Punktediagramm und/oder Blutausstrich bestätigen.

* Mittels Punktediagramm und/oder Blutausstrich bestätigen.

Diagnostische Interpretation für den TT4-Wert < 0,8 μ g/dl subnormal 0,8 – 4,7 μ g/dl normal 2,3 – 4,7 μ g/dl Grauzone bei alten oder symptomatischen Katzen > 4,7 μ g/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 und CREA innerhalb des Referenzintervalls: eine Beeinträchtigung der GFR ist unwahrscheinlich. Empfohlener nächster Schritt: vollständige Urinanalyse durchführen.