

Befundbericht

Tierhalter:	BALLAY, CAROLINE	Tiername / Rasse:	NORI, Europ. Kurzhaar		
Tierart:	Katze	Geschlecht:	weiblich kastriert	Entnahme:	27.05.2024
Alter:	1	Geburtsdatum:	25.04.2023	Eingang*:	27.05.2024 13:57
Vorbericht:				Untersuchungsbeginn*:	27.05.2024
Material:	1x EDTA-Blut, 1x Natrium-Fluorid, 3x Vollblut			Endbefund*:	28.05.2024 14:20
Barcode:	2401325507	Labor-ID*:	XL 4221 3011		

Untersuchung:	Ergebnis:	Einheit:	Referenzbereich:	Grafik:	Methode:
Screening Katze, groß					
Blutbild, groß					
Leukozyten	11.8	G/l	3.9 - 12.5	■	FCM
Erythrozyten	8.84	T/l	7.2 - 11.0	■	FCM
Hämoglobin	133	g/l	108 - 169	■	FCM
Hämatokrit	0.42	l/l	0.36 - 0.56	■	RECH
MCV	47.2	fl	42 - 57	■	FCM
HBE (MCH)	15.0	pg	13 - 17	■	RECH
MCHC	31.9	g/dl	29 - 35	■	RECH
Thrombozyten	187	G/l	127 - 427	■	FCM
CHr (Retikulozytenhämoglobin)	1.22	fmol/l	0.92 - 1.22	■	FCM
Retikulozyten abs.	19	G/l	< 57	■	RECH

Die angegebenen Retikulozytenwerte beziehen sich auf die sog. aggregierten Retikulozyten, die der Beurteilung der aktuellen Hämatopoeseaktivität im Knochenmark dienen.

Differentialblutbild

Neutrophile	41	%	21 - 78	■	FCM
Stabkernige	0	%	0 - 1		MIK
Lymphozyten	55	%	15 - 68	■	FCM
Monozyten	2	%	0 - 5	■	FCM
Eosinophile	2	%	0 - 19	■	FCM
Basophile	0	%	0 - 1		FCM
Sonstige Zellen	0	%	0 - 1		MIK

Bitte beachten: geänderter Referenzbereich

Neutrophile abs.	4838	/µl	1500 - 9400	■	RECH
Stabkernige abs.	0	/µl	< 300		RECH
Lymphozyten abs.	6490 ▲	/µl	1000 - 4900	■	RECH
Monozyten abs.	236	/µl	< 600	■	RECH
Eosinophile abs.	236	/µl	< 1300	■	RECH
Basophile abs.	0	/µl	< 125		RECH

Bitte beachten: geänderter Referenzbereich

Sonstige Zellen abs.	0	/µl	< 125		RECH
----------------------	---	-----	-------	--	------

Leber

Alkalische Phosphatase	56	U/l	< 66	■	PHO
AST (GOT)	31	U/l	< 47	■	PHO
ALT (GPT)	71	U/l	< 102	■	PHO
γ-GT	<5	U/l	< 5		PHO
GLDH	2.6	U/l	< 9.2	■	PHO
Bilirubin gesamt	2.90	µmol/l	< 4.10	■	PHO

Pankreas



Tierhalter: **BALLAY, CAROLINE**

Tiername / Rasse: **NORI, Europ. Kurzhaar**

Barcode: **2401325507**

Labor-ID*: **XL 4221 3011**

Untersuchung:	Ergebnis:	Einheit:	Referenzbereich:	Grafik:	Methode:
---------------	-----------	----------	------------------	---------	----------

DGGR-Lipase	23	U/l	< 27	█	PHO
Bewertung DGGR-Lipase: > 26 U/l = Hinweis auf Pankreatitis Eine Diagnosestellung erfolgt unter Berücksichtigung der klinischen, labordiagnostischen und ggf. sonographischen Befunde.					

Muskulatur

CK (NAC)	123	U/l	< 272	█	PHO
----------	-----	-----	-------	---	-----

Fettstoffwechsel

Cholesterin	4.41	mmol/l	2.70 - 9.00	█	PHO
Triglyzeride	0.75	mmol/l	0.30 - 1.90	█	PHO

Niere

Kreatinin	126.3	µmol/l	60 - 166	█	PHO
Harnstoff	7.70	mmol/l	5.5 - 14.3	█	PHO

Elektrolyte

Natrium	151	mmol/l	148 - 160	█	ISE
Kalium	5.6 ▲	mmol/l	3.7 - 5.3	►	ISE
Calcium	2.50	mmol/l	2.24 - 2.83	█	PHO
Magnesium	0.87	mmol/l	0.73 - 1.13	█	PHO
Chlorid	116	mmol/l	112 - 123	█	ISE
Phosphat	2.17 ▲	mmol/l	1.09 - 2.06	►	PHO

Kohlenhydratstoffwechsel

Glukose (NaF)	3.88 ▼	mmol/l	3.9 - 8.3	◀	PHO
Fruktosamine	216	µmol/l	130 - 335	█	PHO

Proteinstoffwechsel

Albumin	37.3	g/l	27.9 - 40.7	█	PHO
Albumin/Globulin Quotient	1.1 ▲		0.50 - 1.00	►	RECH
Globuline	35.2	g/l	32.4 - 58.1	█	RECH
Gesamteiweiß	72.5	g/l	68 - 90	█	PHO
SAA (Serum-Amyloid A)	<2.0	mg/l	< 3		TURB

Infektions-Profil Katze, groß

Leukämievirus-Ag, felines (FeLV)	positiv ▲				EIA
----------------------------------	-----------	--	--	--	-----

Wir empfehlen bei einem positiven Ergebnis in der Erstuntersuchung eine Kontrolle innerhalb von 4 - 6 Wochen, um eine vorübergehende Virämie von einer persistierenden Infektion zu unterscheiden.

Immundefizienzvirus-AK, felines (FIV-AK) (IgG)	negativ				EIA
--	---------	--	--	--	-----

Coronavirus-AK, felines (IgG)	23 ▲	NTU	< 9	►	EIA
-------------------------------	------	-----	-----	---	-----

Coronavirus- Antikörper wurden nachgewiesen.

Der vorliegende Befund spricht für eine bestehende oder zurückliegende Infektion mit Coronaviren, ermöglicht jedoch keine Aussage über eine zugrundeliegende FIP-Erkrankung (ca. 50% aller Katzen sind seropositiv).

Bei FIP-Verdacht raten wir zu weiterführenden Untersuchungen in Form einer Coronavirus-PCR aus Ergussflüssigkeit (ggf. aus EDTA-Blut) und zur Durchführung einer Eiweißelektrophorese. Die klinische Diagnose einer FIP kann immer nur im Zusammenhang mit anamnestischen, allen klinischen und labordiagnostischen Untersuchungen gestellt werden.

Mit kollegialen Grüßen - validiert durch: Dr. Isabella Neurieder

Rechnung an: Einsender

Für diesen Befund werden berechnet: 86.30 EUR (netto);

Untersuchung bei ANTECH a) Augsburg / k) Leverkusen, h) Hamburg, l) Leipzig, n) Berlin, /1) Untersuchung im ANTECH-Verbund, /2) Untersuchung extern /3) nicht akkreditiert
Die Ergebnisse der Analysen beziehen sich nur auf das eingesandte Material. Die Verantwortung zur Richtigkeit der Angaben liegt beim Einsender.

*Die Angaben wurden vom Labor bereitgestellt



P: 970521429
R: 973972705
D: 368598961

Empfänger: DVM Silke Paarmann • Nordplatz 6 • 04105 Leipzig

Seite 2 von 2

