

**Kundennummer:** [REDACTED]

**Tierhalter:** [REDACTED]

**Interne Labornummer:** [REDACTED]

**Name des Tieres:** Balou

**Barcode Nummer:** [REDACTED]

**Tierart:** Katze

**Probeneingangsdatum:** 14.04.2022

**Geschlecht:** M

**Eingesendetes Material:** Serum, EDTA-Blut

**Alter:** 08 J

## BEFUNDBERICHT: Balou

### TEST/PARAMETER


### ERGEBNIS

### REFERENZINTERVALL








Lipämie-Index	negativ	1)
Hämolysen-Index	negativ	2)

## Material: Serum

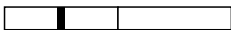




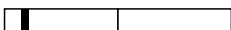



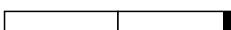
### Geriatrisches Profil

T4 (Gesamtthyroxin) (EIA)	1.7	0.8 - 4.7	µg/dl		3)
<0.8 µg/dl	subnormal				
0.8 - 4.7 µg/dl	normal				
2.3 - 4.7 µg/dl	Graubereich bei alten und symptomatischen Katzen				
>4.7 µg/dl	vereinbar mit Hyperthyreose				
Umrechnungsfaktor von µg/dl zu nmol/l: x 12.87					

### Niere:

SDMA (EIA)	13	0 - 14	µg/dl		4)
Kreatinin	1.7	0.9 - 2.3	mg/dl		
Harnstoff-N	23	16 - 38	mg/dl		
Natrium	151	147 - 159	mmol/l		
Chlorid	118	109 - 129	mmol/l		
Kalium	4.9	3.3 - 5.8	mmol/l		
anorg.Phosphat	1.5	0.8 - 2.2	mmol/l		

### Leber:

Bilirubin	0.2	0 - 0.4	mg/dl		
ALT (GPT)	88	27 - 175	U/l		
Alk. Phosphatase	40	12 - 73	U/l		
γ-GT	<1	0 - 5	U/l		
AST (GOT)	29	14 - 71	U/l		
GLDH	2	0 - 11	U/l		
Gesamteiweiß	7.1	5.9 - 8.7	g/dl		
Albumin im Serum	3.7	2.7 - 4.4	g/dl		
Globulin	3.3	2.9 - 5.4	g/dl		
Albumin-Globulin-Quotient	1.12	> 0.57			

Tierhalter: [REDACTED]	Name des Tieres: Balou	Interne [REDACTED]
------------------------	------------------------	--------------------

TEST/PARAMETER	ERGEBNIS	REFERENZINTERVALL	
<b>Pankreas:</b>			
Glucose	87	63 - 140	mg/dl
Lipase	10	0 - 45	U/l
Cholesterin	102	86 - 329	mg/dl
Cholesterin (nüchterne normalgewichtige Katzen): < 200 mg/dl			
Fruktosamin	206	137 - 286	umol/l
<b>Muskel:</b>			
CK	133	52 - 542	U/l
Calcium	2.4	2.2 - 2.9	mmol/l
Magnesium	1.0	0.6 - 1.1	mmol/l
Triglyceride gesamt	28	21 - 432	mg/dl
Triglyzeride (nüchterne normalgewichtige Katzen): 21 - 100 mg/dl			

## Material: EDTA-Blut

### Blutbild

Leukozyten	12.2	3.9 - 19	G/l
Erythrozyten	8.4	7.1 - 11.5	T/l
Hämoglobin	13.1	10.3 - 16.2	g/dl
Hämatokrit	40.2	28.2 - 52.7	%
MCV	47.6	39 - 56	fl
MCH	15.5	12.6 - 16.5	pg
MCHC	32.6	28.5 - 37.8	g/dl
Thrombozyten	462	155 - 641	G/l
Retikulozyten (relativ)	0.33		%
Retikulozyten (absolut)	27900		/ul

Leitfaden für die Beurteilung der Regeneration (Retikulozyten/ul):

< 50.000 Normal bei nicht anämischen Patienten

< 50.000 Ungenügend bei anämischen Patienten

50.000-75.000 Geringgradige Regeneration

75.000-175.000 Mittelgradige Regeneration

> 175.000 Hochgradige Regeneration

Die Retikulozytenzahl sollte immer im Zusammenhang mit dem Schweregrad der Anämie interpretiert werden.

Retikulozyten Hämoglobin	18.2	15.3 - 22.9	pg
--------------------------	------	-------------	----

### Differential-Blutbild

Basophile Granulozyten	0	%
Eosinophile Granulozyten	11	%
Segmentkernige	57	%

**Tierhalter:** ██████████

**Name des Tieres:** Balou

**Interne**

██████████

TEST/PARAMETER	ERGEBNIS	REFERENZINTERVALL	
Lymphozyten	30	%	
Monozyten	2	%	
Basophile Gr. (absolut)	0	0 - 100 /ul	<div><div></div></div>
Eosinophile Gr. (absolut)	1280	90 - 2180 /ul	<div><div></div></div>
Segmentkernige (absolut)	6936	2620 - 15170 /ul	<div><div></div></div>
Lymphozyten (absolut)	3694	850 - 5850 /ul	<div><div></div></div>
Monozyten (absolut)	256	40 - 530 /ul	<div><div></div></div>

**Interpretationen und Anmerkungen:**

- 1)  
Der Lipämie-Grad der Probe zeigt keinen signifikanten Einfluß auf die Analyse klinisch-chemischer Parameter. (Messmethode: Photometrie)
- 2)  
Der Hämolyse-Grad der Probe zeigt keinen signifikanten Einfluß auf die Analyse klinisch-chemischer Parameter. (Messmethode: Photometrie)
- 3)  
Katzen mit einer T4-Konzentration oberhalb des Referenzbereichs und typischer Symptomatik leiden mit großer Wahrscheinlichkeit an einer Hyperthyreose.  
Bei älteren Katzen mit typischer Symptomatik einer Hyperthyreose und einer T4-Konzentration im Graubereich sollten gleichzeitige nicht thyreoidale Erkrankungen und die Verabreichung bestimmter Medikamente abgeklärt oder ein Frühstadium der Erkrankung in Betracht gezogen werden. Wir empfehlen gegebenenfalls eine Nachtestung in 2-8 Wochen oder evtl. die Bestimmung des freien T4 mittels Dialyseverfahren.  
Katzen mit einer erniedrigten T4-Konzentration leiden meist an einer nicht-thyreoidalen Erkrankung (NTI) oder sind im Rahmen der Hyperthyreose-Therapie überdosiert.  
Wiederholte T4-Konzentrationen im unteren Referenzbereich schließen das Vorliegen einer Hyperthyreose weitgehend aus.  
Bei einer Therapie mit Methimazol liegen die T4-Konzentrationen normalerweise im unteren Referenzbereich.

- 4)  
**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.

**Validiert durch:**

Dr. Thüre (Tierärztin)

Dieser Befund wurde elektronisch erstellt und ist auch ohne Unterschrift gültig.  
Alle nicht gesondert gekennzeichneten Untersuchungen wurden am Standort Kornwestheim als akkreditierte Untersuchungen durchgeführt (DIN EN ISO/IEC 17025, D-PL-13356-01-00).  
Alle Analyseergebnisse beziehen sich auf die übersendete(n) Probe(n) einschließlich der beigefügten Informationen wie erhalten.  
Angaben zum genauen Untersuchungszeitpunkt können jederzeit erfragt werden.