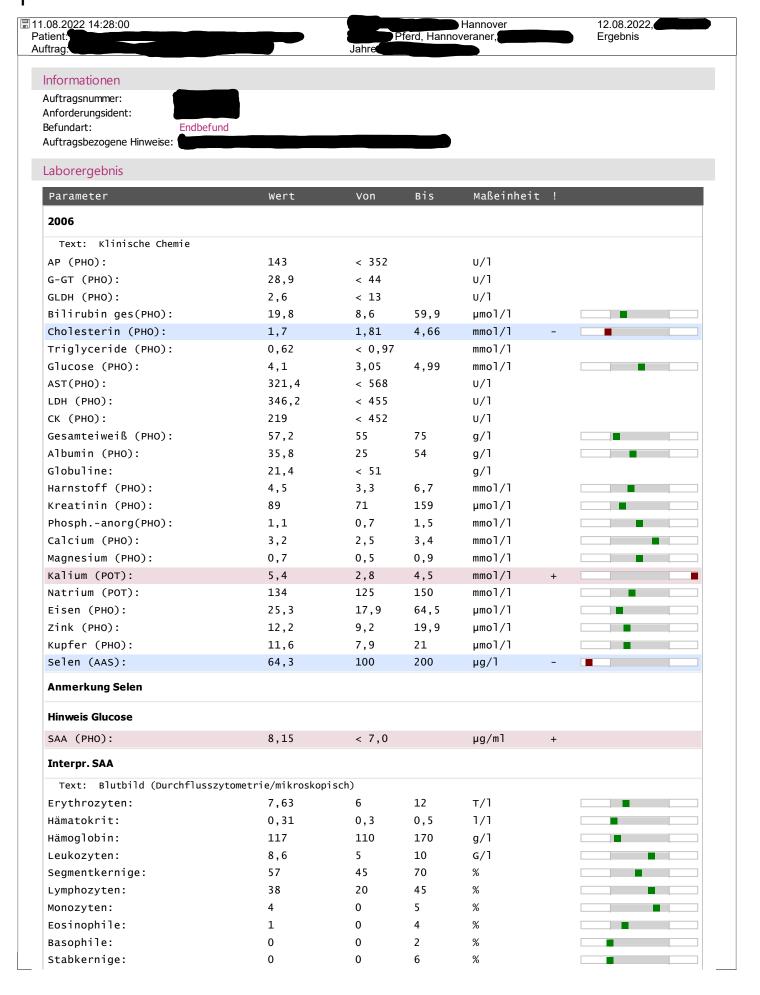
Labor <Zeitraum: Aktueller Monat <01.08.2022 - 31.08.2022>>, Datum: 20. August 2022, Seite:



Labor <Zeitraum: Aktueller Monat <01.08.2022 - 31.08.2022>>, Datum: 20. August 2022, Seite:

Hypochromasie:		neg.	neg,			
Anisozytose:		neg.	neg,			
Thrombozyten:		125	90	300	G/1	
Text:	Differentialblutbild (absolu	te Zahlen)				
* Segmentkernige:		4,9	3	7	G/1	
* Lymphozyten:		3,3	1,5	4	G/1	
* Monozyten:		0,3	0,04	0,4	G/1	
<pre>* Eosinophile:</pre>		0,1	0,04	0,3	G/1	
<pre>* Basophile:</pre>		0	0	0,15	G/1	
* Stabkernige:		0	0	0,6	G/1	
Text:	Morbus Cushing Profil Insulin-Bestimmung					
Insulin	(LIA):	1,1	< 20,0		µ∪/ml	
Text:	Anmerkung Insulin Wichtig für korrekte Analyse präanalytischen Eckdaten: Nü und Abpipettieren des Serums ACTH-Bestimmung	chternprobe, zei	itnahes Abz	zentrifugie	ren	
ACTH (L	3	15,2			pg/ml	
Text:	_	iede müssen die	Grenzwerte	e	P 97 ····	
	Interpretation ACTH (in Anle Endocrinology Group 2017):	hnung an die Emp	ofehlungen	der Equine		
	Mitte November bis Mitte Jul	i:				
	negativ < 30 pg/ml grenzwertig 30-50 pg/ml positiv > 50 pg/ml					
	Mitte Juli bis Mitte Novembe	r:				
	negativ < 50 pg/ml grenzwertig 50-100 pg/ml					
	positiv > 100 pg/ml					
	Die Werte sind als Anhaltspu können Abweichungen bedingen Wichtig für korrekte Analyse präanalytischen Eckdaten: ze des EDTA-Plasmas sowie Kühlu	nergebnisse ist itnahes Abzentri	die Einhal	ltung der	J	
Fructos	amine (PHO):	327,6	< 360		µmol/l	
Text:	Insulin/Glucose-Verhältnis					
Insulin	/Glucose:	0,3	< 6,0			
Text:	Reciprocal Inverse Square of	Insulin (RISQI)	- "Insuli	insensitivi	tät"	
RISQI:		1	> 0,32			
Text:	Modified Insulin to Glucose	Ratio (MIRG)-"ß-	-zellfunkti	ion (Pankre	as)"	
		1,9	< 5.6		•	