

ИВАНОВА МАРИЯ ИВАНОВНА

ИНВИТРО

**Пол:** Жен  
**Возраст:** 11 лет  
ИНЗ: 900900900  
Дата взятия образца: 26.01.2018 09:09  
Дата поступления образца: 26.01.2018 21:12  
Врач: 01.02.2018 11:26  
Дата печати результата: 15.02.2018 14:03

## Электрофорез белков суточной мочи, тип протеинурии

Исследование	Результат	Единицы	Референсные значения
Альбумин в моче	<b>69.64</b>	%	не обнар
Общий белок мочи, экскреция	<b>1.135*</b>	г/сут	<0.080

\* Результат, выходящий за пределы референсных значений

Комментарии к заявке:

Диурез = 1550 мл

**Внимание!** В электронном экземпляре бланка название исследования содержит ссылку на страницу сайта <http://www.invitro.ru/> с описанием исследования.

Результаты исследований не являются диагнозом, необходима консультация специалиста.

Оставить отзыв:



Врач лаборатории  
Макарова Т. А.

**ИВАНОВА МАРИЯ ИВАНОВНА**

ИНВИТРО

**Пол:** Жен  
**Возраст:** 11 лет  
ИНЗ: 900900900  
Дата взятия образца: 26.01.2018 09:09  
Дата поступления образца: 26.01.2018 21:12  
Врач: 01.02.2018 11:26  
Дата печати результата: 15.02.2018 14:03

Исследование

## Заключение

Селективная гломерулярная протеинурия.

Электрофорез представляет собой метод разделения белков на фракции в зависимости от их массы и заряда. При наличии протеинурии, в моче определяются две основные фракции белков: альбумин и глобулины. Данный метод позволяет определить процентное соотношение данных фракций, а также, в зависимости от их распределения на электрофореограмме, определить тип протеинурии. Определение типа протеинурии позволяет оценить характер поражения мочевыделительной системы, установить локализацию дефекта: клубочек (гломерулярная протеинурия), система канальцев (тубулярная протеинурия), мочевыводящие пути (постренальная протеинурия), или наличие избыточного содержания определённого белка в сыворотке крови, при протеинурии переполнения (преренальная протеинурия).

Обнаружена селективная гломерулярная протеинурия, обусловленная экскрецией в мочу низкомолекулярных белков (альбумина и трансферрина) больше 300 мг/мл. При этом селективность гломерулярного барьера остается высокой, и обычно селективная гломерулярная протеинурия не сопровождается другими лабораторными и клиническими признаками нефротического синдрома. Селективная гломерулярная протеинурия отмечается при гломерулонефритах (включая болезнь минимальных изменений), IgA-нефропатию, гестоз и ряд других форм поражения клубочка.

Комментарии к заявке:

Диурез = 1550 мл

**Внимание!** В электронном экземпляре бланка название исследования содержит ссылку на страницу сайта <http://www.invitro.ru/> с описанием исследования.

Результаты исследований не являются диагнозом, необходима консультация специалиста.

Оставить отзыв:



Врач лаборатории  
Макарова Т. А.