

LABORATORIUM ANALIZ LEKARSKICH

mgr M. Goździk, mgr Z. Kaczor
 ul. Nowy Rynek 3, 98-300 Wieluń
 tel. (043) 843 33 20

ID pacjenta: 100-1000-1 ID zlecenia: 186
 Nazwisko: KOŁODZKA MARIA Utworzono: 10-Mar-2011 11:55
 Data urodzenia: Płeć: Kobieta Uwagi:
 Oddział:

Test	Wynik	Jedn.	Znacznik	Wart. oczekiwane
Surowica				150 - 200
Cholesterol całkowity	170	mg/dL		60 - 150
HDL cholesterol	68	mg/dL	n	< 135
LDL wyliczony	83	mg/dL		5 - 40
AST	37	U/L		5 - 41
ALT	24	U/L		0,2 - 1,0
Bilirubińa całkowita	1,8	mg/dl	H	28 - 100
Amylaza	553	U/L	H	

Błaszczek Dorota
 tech. Malinzi

0048 mgr AGNIESZKA GAJ
 DIAGNOSTA LABORATORYJN

enigm produkcja przy trzustce

Raport końcowy

25-Mar-2011 11:17

Niepubliczny Zakład Diagnostyki Medycznej
LABORATORIUM ANALIZ LEKARSKICH

mgr M. Goździk, mgr Z. Kaczor
ul. Nowy Rynek 3, 98-300 Wicliuń
tel. (043) 843 33 20

ID pacjenta: ██████████ ID zlecenia: 121
Nazwisko: KOW ██████████ MARIA Utworzono: 25-Mar-2011 10:49
Data urodzenia: ██████████ Płeć: Kobieta Uwagi:
Oddział: ██████████

THE RESULTS

EXPECTED RESULTS

Test	Wynik	Jedn.	Znacznik	Wart. oczekiwane
Surowica				
AST	22	U/L		5 - 40
ALT	25	U/L		5 - 41
Bilirubina całkowita	0.9	mg/dl		0.2 - 1.0
GGT	11	U/L		5 - 71
Amylaza	51	U/L		28 - 100
CRP	0.9	mg/L		0.0 - 5.0

mgr Agnieszka Wujar
DIAGNOSTA LABORATORYJNY

25/03/2011
Nazwisko: KOW ██████████
Korierarz: 08-18

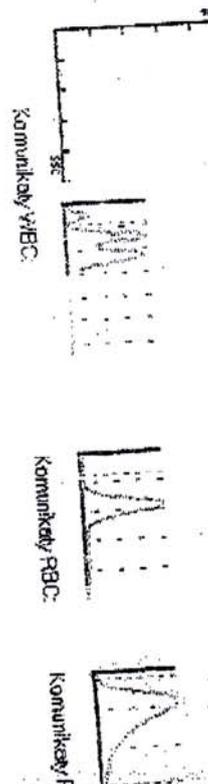
MARIA

Patient ID: 49081803404
Birth: ██████████
Zleceniodawca: ██████████
Sex: ██████████

Niepubliczny Zakład Diagnostyki Medycznej
Laboratorium Analiz Lekarskich
98-300 WIELUN ul Nowy Rynek 3 tel (043) 843 33 20

Zakresy wartości referencyjnych:

WBC	7.03	[10 ⁹ /3μL]	(4.00 - 10.00)	(53.0 - 75.0)	[%]
NEUT		[10 ⁹ /3μL]	(1.20 - 5.80)	(25.0 - 46.0)	[%]
LYMPH		[10 ⁹ /3μL]	(0.68 - 7.00)	(2.0 - 8.0)	[%]
MONO		[10 ⁹ /3μL]	(0.00 - 1.96)	(2.0 - 4.0)	[%]
EO		[10 ⁹ /3μL]	(0.00 - 0.84)	(0.0 - 1.0)	[%]
BASO		[10 ⁹ /3μL]	(0.00 - 0.14)		[%]
RBC	4.79	[10 ⁶ /6μL]	(4.00 - 5.90)		
HGB	144	[g/dL]	(12.0 - 17.0)		
HCT	42.8	[%]	(38.0 - 50.0)		
MCV	89.4	[fL]	(83.0 - 100.0)		
MCH	30.1	[pg]	(28.0 - 34.0)		
MCHC	33.6	[g/dL]	(32.0 - 36.0)		
RDW-CV		[%]	(11.5 - 14.5)		
RDW-SD		[fL]	(37.0 - 54.9)		
PLT	310	[10 ⁹ /3μL]	(140 - 440)		
PDW		[fL]	(9.0 - 17.0)		
MPV		[fL]	(9.0 - 13.0)		
PLOR		[%]	(13.0 - 43.0)		
PCT		[%]	(0.17 - 0.35)		
WBC (DIFF)					
WBC (CBC)					
RBC					
PLT					



GLUCOZA = 85

Negative

mgr Agnieszka Wujar
DIAGNOSTA LABORATORYJNY

instID: XS-2008-11807

NZOZ „WAMED” Sp. J. Diagnostyka Obrazowa

Pracownia Tomografii Komputerowej TK2

Powiatowe Centrum Zdrowia NZOZ Szpital Powiatowy w Kluczborku

ul. M.C Skłodowskiej 23, 46-200 Kluczbork

Tel. +48 606272965

WYNIK BADANIA TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ

SIEMENS EMOTION DUO

Badanie: TK jamy brzusznej Nr badania 21000111K NFZ 01

Pani Kowalska Maria Lat 62

Badanie wielofazowe TK jamy brzusznej wykonano techniką spiralną, w warstwach 3 i 5 mm; dokonano analizy uzyskanych przekrojów poprzecznych oraz wykonanych na ich podstawie rekonstrukcji wielopłaszczyznowych.

Ogon trzustki pogrubiały do 3 cm, o zatartych zarysach, z obecnością hipodensyjnego ogniska o wym. 1,4 x 1,1 cm. Podwyższenie gęstości i zatarcie struktury okolicznej tkanki tłuszczowej, pogrubienie przedniej blaszki powięzi Geroty na poziomie ogona trzustki. Pojedynczy węzeł chłonny trzustkowy górny o śr. 1,4 cm. Całościowy obraz nie jest jednoznaczny - może odpowiadać zmianom zapalnym ograniczonym do ogona trzustki, nie można wykluczyć procesu npl, do rozważenia rozszerzenie diagnostyki o badanie MR.

Ampularne miedniczki obu nerek. Drobne torbiele korowe, średnicy do 0,8 cm w nerce prawej. Stan po cholecystektomii, PŻW poszerzony do 1,2 cm.

Zmiany zwyrodnieniowo – wytwórcze widocznej części odcinka Th i L kręgosłupa. Pogrubienie ściany żołądka do 1,5 cm w zakresie krzywizny większej. Poza tym narządy jamy brzusznej w wykonanym badaniu bez uchwytanych zmian.

The result of the "tomography" for the patient Maria Kow..... age 62,
A multi phase Tomography of the abdominal cavity, using the Spiral technique, in 3 and 5 mm layers. The multi layers were of cross sectional construction.
The tail of the pancreas was widened to 3cm, with indistinct outline, and with the presence of a very dense central zone of a dimension of 1.4 x 1.1cm. There is increase in density, and erosion of areas close to fat tissue, there is thickening of the front plate of Gerota's fascia at the same level as the tail of the pancreas. There is a single lymphatic ganglion of the pancreas of the upper part of the dimension of 1.4cm. The overall picture is not clear cut, not 100% sure, it may suggest a state of inflammation limited to the tail of the pancreas, but a growth cannot be ruled out.
It is advisable to conduct MRI scans to achieve a fuller diagnosis.
The renal pelvis of both kidneys are ampoule in shape. There are small cortical cysts in the right kidney of 0.8cm in diameter. The condition after cholecystectomy is the bile duct is enlarged upto 1.2cm.
Degenerative changes are visible in the thoracalis and lumbalis segments of the spine. There is thickening of the wall to 1.5cm in the big curvature of the stomach. All other organs in the abdominal cavity appear normal.

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Diagnostyka Medyczna „Księży Młyn” 90-338 Łódź, ul. Przędzalniana 66	OPIS BADANIA	 <small>NZZD DIAGNOSTYKA MEDYCZNA KSIĘŻY MŁYN</small>
Administrator: Pełnomocnik Zarządu ds. Zarządzania Jakością		F.P.10.8
Wydanie: 1 z dnia 2009-09-09		

Imię: Maria
Nazwisko: Kowalska
PESEL: 110001000101

Data badania: 16.03.2011

Nazwa Badania: RM trzustki

Opis badania:

Dwufazowe badanie RM trzustki w obrazach T1 i T2 zależnych oraz w sekwencji DWI.
Trzustka typowego kształtu, o gładkich zarysach, bez zmian ogniskowych w wykonanych sekwencjach i bez zmian patologicznych w badaniu dyfuzyjnym. Przewód trzustkowy nieposzerzony. Obraz tkanki tłuszczowej wokół trzustki niezmieniony.
Brak cech obecności procesu rozrostowego - w razie wątpliwości klinicznych wskazane badania kontrolne USG i/lub RM.

Lekarz opisujący: **dr n. med. Arkadiusz Rotkiewicz**

A two-phase MRI of the pancreas in T1 & T2 dependent images and in DWI sequence.

The pancreas is of a regular form/shape.
It is evenly outlined/profiled.
There seems to be no evidence of infection.
There are no changes detected, in the sequence tests, or the diffusion test.
The pancreas duct is not widened. The image of the adipose tissue around the pancreas shows no change.
No characteristics of new growth detected.

In case of any clinical doubts then consider:
preventive ultrasonography test/control USG/USG check and MRI.