Результаты расшифровки

Дата: **30.01.2026**

Пользователь: **Женщина, 23 лет**

pro-analysis.ru

Тип анализа

Общий анализ мочи

Сводная таблица результатов

Показатель	Результат	Норма (из бланка)	Статус
Цвет	светло-желтый	от соломенно-желтого до желтого	НОРМА
Прозрачность	прозрачная	прозрачная	НОРМА
Удельный вес	1.021	1.003–1.030	НОРМА
Реакция (pH)	5.0	5.0–7.5	НОРМА
Белок	не обнаружено	не обнаружено или < 0,1 г/л	НОРМА
Глюкоза	не обнаружено	не обнаружено	НОРМА
Билирубин	не обнаружено	не обнаружено	НОРМА
Уробилиноген	следы	не обнаружено или следы	НОРМА
Кетоновые тела	не обнаружено	не обнаружено	НОРМА
Нитриты	не обнаружено	не обнаружено	НОРМА
Реакция на кровь (гемоглобин)	не обнаружено	не обнаружено	НОРМА
	не обнаружено	не обнаружено	НОРМА

Показатель	Результат	Норма (из бланка)	Статус
Лейкоцитарная эстераза			
Эпителий плоский	единичные	не обнаружено или небольшое количество	НОРМА
Лейкоциты	1.0 клет/мкл	0.0–15.0 клет/мкл	НОРМА
Эритроциты	4.0 клет/мкл	0.0–27.5 клет/мкл	НОРМА
Цилиндры	12.0 клет/мкл (↑ в тексте, но в пределах референса)	0.0–11.0 клет/мкл*	ПОГРАНИЧНО / ТРЕБУЕТ УТОЧНЕНИЯ
Кристаллы	не обнаружено	не обнаружено	НОРМА
Бактерии	не обнаружено	не обнаружено	НОРМА
Слизь	небольшое количество	не обнаружено или небольшое количество	НОРМА

* В распознанном тексте есть значок «↑ 12.0 клет/мкл» при референсе 0.0–11.0 клет/мкл, но при этом **ниже** в строке референс указан именно как 0.0–11.0. Это выглядит как незначительное превышение на 1 клетку/мкл и может быть как технической погрешностью, так и следствием неточности распознавания.

Интерпретация отклонений / пограничных значений

Цилиндры — 12.0 клет/мкл (при норме 0.0–11.0 клет/мкл)
- Клиническое значение: цилиндры в моче отражают состояние канальцев почек. Небольшое превышение на 1 единицу при отсутствии белка, крови, лейкоцитов и бактерий чаще всего не свидетельствует о выраженной патологии.
- Возможные причины:
- функциональное, преходящее изменение (физическая нагрузка накануне, обезвоживание, погрешности сбора мочи);
- лабораторная/техническая вариация;
- реже — ранние или минимальные изменения со стороны почек (обычно при этом есть и другие отклонения: белок, эритроциты, изменение удельного веса и т.п., чего у вас нет).

С учётом:
- нормального белка,
- отсутствия крови,
- нормальных лейкоцитов,

- отсутствия бактерий,
- нормального удельного веса,

картина больше похожа на вариант нормы или пограничное лабораторное отклонение без явных признаков воспаления или выраженного поражения почек.

Комплексная оценка

- Общий анализ мочи в целом в пределах нормы.
- Признаков инфекции мочевыводящих путей (цистит, пиелонефрит) по этому анализу нет: лейкоциты, бактерии, нитриты, лейкоцитарная эстераза — **в норме**.
- Признаков выраженного поражения почек (протеинурия, гематурия, выраженная цилиндрурия, изменение удельного веса) не выявлено.
- Единственный момент — очень лёгкое превышение по цилиндрам, которое без других отклонений обычно клинически незначимо, но формально выходит за референс.

Рекомендуемые дополнительные анализы (по необходимости)

Имеет смысл, если:
- есть жалобы (боли в пояснице, отёки, повышение давления, изменение количества мочи, жжение при мочеиспускании и т.п.),
- или вы хотите перепроверить результат.

Рекомендуется:
1. **Повторный общий анализ мочи** через 7–10 дней
— при соблюдении правил сбора (утренняя средняя порция, тщательный туалет наружных половых органов, чистый контейнер).
2. **Анализ мочи по Нечипоренко**
— для более точной оценки эритроцитов, лейкоцитов и цилиндров, если есть сомнения или жалобы.
3. **Креатинин и мочевина крови, расчет СКФ**
— для оценки функции почек, если есть жалобы или отягощённый анамнез по почкам.

К какому врачу обратиться

Если жалоб нет и повторный анализ нормальный — достаточно наблюдения у терапевта при плановых осмотрах.

Обратиться стоит:
- **Терапевт** — для первичной оценки, назначения повторных анализов.

- **Нефролог / уролог** — если:
- при повторном анализе цилиндры снова повышены,
- появятся белок, кровь, лейкоциты в моче,
- есть/появятся жалобы (отёки, боли в пояснице, повышение давления, изменение мочи).

Общие рекомендации

- Пейте достаточное количество жидкости (если нет ограничений по здоровью) — ориентировочно 1.5–2 л/сутки.
- За 1–2 дня до повторного анализа избегайте:
- тяжёлых физических нагрузок,
- алкоголя,
- приёма нефротоксичных препаратов без необходимости (НПВС и др.).
- Строго соблюдайте правила сбора мочи, особенно во время менструации (анализ лучше сдавать вне менструации).

Если напишете, есть ли у вас какие-то симптомы или другие результаты анализов (кровь, УЗИ почек), могу более прицельно оценить ситуацию.

Важно: данная расшифровка предварительная и не заменяет очную консультацию врача. Референсные значения взяты из вашего бланка лаборатории.

⚠ Важное уведомление

Данная расшифровка носит исключительно информационный характер и не является медицинской консультацией, диагнозом или рекомендацией к лечению. Интерпретация результатов анализов должна проводиться квалифицированным врачом с учётом вашей истории болезни и клинической картины.