

Obtenez plus d'informations sur les résultats des NFS avec les aides à l'interprétation

Dans le cadre de l'engagement IDEXX visant à assurer les meilleurs résultats pour vos patients, **des aides à l'interprétation sont disponibles pour l'Analyseur d'hématologie ProCyte Dx*** afin de vous donner plus d'informations sur les résultats de formule sanguine complète (NFS).

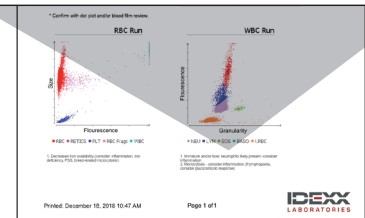
Les aides à l'interprétation utilisent des algorithmes brevetés afin de détecter des schémas basés sur les résultats des NFS. Ces aides, combinées aux images de nuages de points, fournissent des informations et un guidage utiles pour l'interprétation des résultats du patient.

Vous pouvez trouver les aides à l'interprétation sur le rapport du patient IDEXX VetLab* intégré (sous le résultat de la NFS et les images de nuages de points, voir à droite) ainsi que dans VetConnect* PLUS.

Client: Les, Thomas (19023D)	Gender: Male/Cat/ind
Patient Name: Franc	Weight:
Species: Canine	Age:
Breed: Mixed	Doctor:

Test	Results	Reference Interval	LOW	NORMAL	HIGH
ProCyte Dx (November 8, 2018 10:34 AM)					
RBC	6.18 x10 ¹²	5.80 - 6.87			
HGB	17.5 g/L	12 - 18.1			
HCT	41.2 %	34 - 45.6			

1. Présence probable de neutrophiles immatures et/ou toxiques - envisager une inflammation
2. Monocytose - Envisager une inflammation (en cas de lymphopénie, envisager une réponse aux glucocorticoïdes)



Si l'analyseur détecte...	Alors l'aide à l'interprétation indique...
Présence suspectée de BANDS CELLS	Présence probable de neutrophiles immatures et/ou toxiques - envisager une inflammation
• ou ▼RETIC et ▼HCT	Anémie sans réticulocytose - anémie non régénérative probable ; envisager une anémie pré-régénérative
▲RETIC et ▼HCT	Anémie avec réticulocytose - anémie régénérative probable
▼LYMPH	Lymphopénie - formule de stress probable (réponse aux glucocorticoïdes)
▲MONO	Monocytose - Envisager une inflammation <i>OU</i> Monocytose - Envisager une inflammation (en cas de lymphopénie, envisager une réponse aux glucocorticoïdes)
▲IDR	IDR augmenté - présence d'une anisocytose - examiner le frottis sanguin
▼PLT mais •PCT	PCT normal - masse plaquettaire probablement adéquate
▼HCT, ▼CCMH et ▼VGM	Anémie microcytaire hypochrome - anémie ferriprive probable
▼RETIC-HGB	RETIC-HGB bas - baisse de la disponibilité en fer (envisager une inflammation, une déficience en fer, un shunt porto-systémique, relié à la race)
▲HCT	HCT augmenté - polycythémie
▲RETIC et • ou ▲HCT	Réticulocytose sans anémie - envisager une maladie hémolytique ou hémorragie occulte
▲CCMH ou ▲TCMH ou les deux	Augmentation de la MCHC ou de la MCH : envisager l'hémolyse (dont prélèvement/manipulation de l'échantillon), la lipémie et les corps de Heinz
▲PLT	Agrégats plaquettaires détectés. La numération plaquettaire est potentiellement plus élevée que la valeur rapportée

Code : ▲ Au-dessus de l'intervalle de référence ▼ En-dessous de l'intervalle de référence • Dans l'intervalle de référence