РЕЗУЛЬТАТИ ДОСЛІДЖЕНЬ

Пацієнт:	**Тест Тест Тест**	Лаб. № замовлення	**111111111**
Дата народж.	01.01.1990	Код замовлення:	-
Стать:	Чоловіча	Дата замовлення:	20.02.2025
Коментарі:			

Сечокам'яна хвороба: визначення складу каменя (інфрачервона спектроскопія та морфологічний аналіз)

БІОХІМІЯ
Аналіз каменя
Морфологічний аналіз та інфрачервона (ІЧ) спектроскопія

Локалізація каменя: не уточнена
Кількість елементів: 4
Розмір: малий (від 3 до 5 мм)

Поверхня

Колір: коричневий
Морфологічний тип «Ia»: рельєфна, горбиста поверхня
Склад за даними ІЧ-спектроскопії: вевеліт (моногідрат оксалату кальцію) (C1)

Розріз

Колір: коричневий
Морфологічний тип «Ia»: концентрична та радіальна структура
Склад за даними ІЧ-спектроскопії: вевеліт (моногідрат оксалату кальцію) (C1)

Ядро

Ядро відсутнє

Загальний кількісний склад

Компонент 1: вевеліт (моногідрат оксалату кальцію) (C1) — 100,0 %

Висновок

Оксалатно-кальцієвий уролітіаз

Етіологія

Основні чинники, що сприяють каменеутворенню
Дієтична гіпероксалурія:
- споживання продуктів із високим вмістом оксалатів
- недостатнє споживання води

Дієтичні рекомендації

Для визначення причини утворення каменів і запобігання рецидивам важливий супровід команди фахівців із сечокам'яної хвороби: уролога, нефролога, лікаря-дієтолога.

Водночас можна надати такі загальні рекомендації:
Уникати надмірного споживання:
- білків (м'ясо, птиця, субпродукти, м'ясні делікатеси, риба, сир тощо);
- цукрів та/або жирів, зокрема шоколаду, печива, желейних цукерок, випічки, газованих напоїв і фруктових соків тощо;
- солі;
- вітаміну С у таблетках у дозі понад 250 мг/добу, якщо камінь складається з вевеліту.

Надавати перевагу трьом збалансованим прийомам їжі з однією порцією кальцію (молочний продукт або вода, багата на кальцій).

Збільшити

- Споживання овочів і фруктів: щонайменше 5 порцій овочів і фруктів на день, із них не більш ніж 2 порції фруктів.
- Достатнє споживання рідини та її рівномірний розподіл протягом доби, включно з вечірніми годинами перед сном і нічним часом у разі пробудження
- Добовий діурез - понад 2 літри; сечовипускання щонайменше кожні 4 години.

Шановний клієнте!
Результати лабораторних досліджень не є клінічним діагнозом.
Для коректної інтерпретації результатів досліджень, зверніться, будь ласка, до лікаря.
Шановний лікарю!
Експерти ДІЛА надають інформаційну підтримку щодо трактування результатів лабораторного дослідження та інших професійних питань.
Ліцензія МОЗ України АД №071280 від 22.11.2012 р. ТОВ «МЛ «ДІЛА» сертифіковано згідно вимог міжнародного стандарту ISO 9001