

Пациент:			
Заказ №:	Код пациента:	Дата регистрации:	
Дата рождения:	Возраст:	Пол:	
ЛПУ:			Код ЛПУ:

ИССЛЕДОВАНИЕ ИНТЕРФЕРОНОВОГО СТАТУСА

Штрихкод:	Вн.№:	Материал:
-----------	-------	-----------

Беременность (указано врачом/пациентом при заказе):

Параметр	Результат	Индекс КК *	Референсные значения	Ед. изм.
Сывороточный интерферон	2		<8	Ед/мл
Спонтанный интерферон	<2		<2	Ед/мл
Альфа-интерферон	320 — 640		320 — 640	Ед/мл
Гамма-интерферон	64		64 — 128	Ед/мл

Заключение к интерфероновому статусу

Недостаточность показателей функциональной активности системы интерферона не выявлена.

* Индекс костимуляции и коррекции продукции ИФН-гамма

Результат лабораторного исследования не является диагнозом. Тактика обследования, лечения пациента, интерпретация результатов лабораторных исследований определяется лечащим врачом.