



Profil	NEABONAT	Numar registru	5829793
Nume pacient	Marinescu Adrian	Recomandat de	IODACHE Alexandru Iulian
Varsta la consult	57 ani, 3 luni	Consultat de	Dr.IORDACHE ALEXANDRU
Cod pacient	102768145	Data	07.11.2023 17:56
CNP	1660711434510		

Servicii efectuate	Consult urologie Prostatita cronica abacteriana Boala ischemica cardiaca
Istoric	Valori crescute ale PSA total, Boala ischemica cardiaca cu indicatie de by-pass
Simptome	Nu exista simptomatologie urinara
Clinice	Pacient afebril echilibrat hemodimic si respirator actualmente fara acuze
Paraclinice	PSA 5.7ng/ml, Urocultura negativa
Diagnostic CIM	Prostatita cronica - N41.1
Recomandari	<ol style="list-style-type: none">1. Rezolvarea afectiuni ischemice cardiace conform recomandarilor medicului specialist cardiolog2. Regim hidric si igienodietetic mentionat3. Tratament cu Levofloxacina cp de 500mg 1 cp pe zi timp de 7 zile4. Indicatie formala de IRM multiparametric pelvin5. reevaluare urologica conform programarii

Dr.IORDACHE ALEXANDRU

Lipocomb (Suvezen) 40/10mg	-	-	1	
Extravalerianic cardio	1	-	1	2 saptamani, apoi 1 cp la nevoie

-consult psihiatric

-monitorizare Holter EKG/24 de ore daca persista palpitiile

-reevaluare dupa 3 luni. Va veni cu analizele: Hemograma cu formula leucocitara, glicemie, sodiu, potasiu, uree, creatinina, acid uric, AST, ALT, colesterol, HDL colesterol, LDL colesterol, trigliceride, VSH, proteina C reactiva, TSH; Examen complet de urina (sumar plus sediment).. Programat marti, 28.05.2024, ora 09.00.

Reevaluare 28.05.2024

Stare generala buna, fara sincope, dureri anginoase sau dispnee in repaus sau la efort. A avut o lipotimie pentru care s-a prezentat la CG, unde nu s-a evidentiat patologie semnificativa, avand doar hipotensiune (TAs 80mmHg). De atunci a redus Atacandul la 8mg si a oprit Tertensiful, avand valori ale TA intre 120-140mmHg si AV normal. Au disparut episoadele de palpitiile, ia tratament cu Coaxil, pe care l-a redus progresiv acuzandu-l impreuna cu Suvezenul de dureri musculare (descrie dureri importante la nivelul bratelor la anumite miscari si in anumite pozitii). Se plange de aparitia de disfunctie erectila, incriminand tratamentul. Fara febra sau sangerari.

Obiectiv: pulmonar fara raluri, AV=53b/min, ritmic, fara sufluri cardiace, suflu sistolic supraclavicular stang, TA bilateral=120/70mmHg, artere periferice slab pulsatile, fara edeme.

EKG: Ritm sinus, ax QRS +70 de grade, fara modificari patologice. Ecografia cardiaca: VS nedilatat, nehipertrofiat, cu usoare tulburari de cinetica segmentara si functie sistolica normala; modificari degenerative valvulare aortice si mitrale fara semnificatie hemodinamica. AS la limita superioara a normalului, aspect asemanator cu examinarea precedenta, cu disparitia miscarii paradoxale SIV.

Probe biologice uzuale cu valori normale, cu Hb 14.3g/dl, cu trombocite normale, VSH 14mm/h, HDL-col 41mg/dl, LDL col 47mg/dl, creatinine 0,95mg/dl, CK 119U/l, glicemie 84mg/dl, ionograma normala, TG 153mg/dl, TSH si CRP normale, PSA la limita superioara a normalului, cu urocultura negativa.

Recomandari:

-continua tratamentul cu:

Medicament	Dimineata	Pranz	Seara	Observatii
Aspenter 75 mg	-	1	-	
Atacand 16 mg	-	-	1/2	
Tertensif SR 1,5mg	1	-	-	Il va lua dc. TA>140/90mmHg
Lipocomb (Suvezen) 40/10mg	-	-	1	

Extravalerianic cardio	-	-	-	1 cp la nevoie
------------------------	---	---	---	----------------

-consult reumatologic

-reevaluare urologica

-reevaluare dupa 6 luni. Va veni cu analizele: Hemograma cu formula leucocitara, glicemie, sodiu, potasiu, uree, creatinina, acid uric, AST, ALT, colesterol, HDL colesterol, LDL colesterol, trigliceride, VSH, proteina C reactiva,; Examen complet de urina (sumar plus sediment).. Programat marti, 26.11.2024, ora 09.00.

Dr. Angela Georgescu

Dr. GEORGESCU ANGELA
MEDIC ZIMBRI
CARDIOLOGIE
COD: 033911

Nume: MARINESCU ADRIAN
Data prezentarii: 28.05.2024

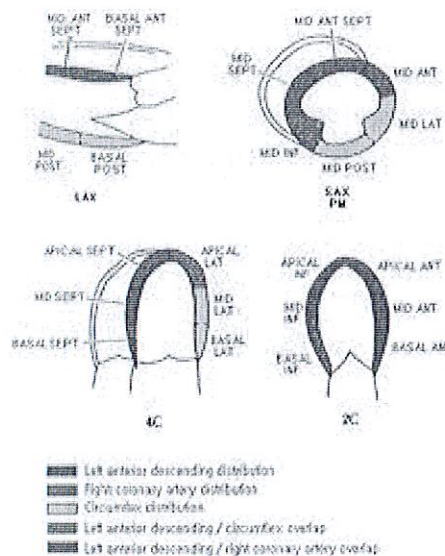
Varsta: 57 ani

Investigatii solicitate: ECOGRAFIE CARDIACA

RAPORT MEDICAL

TA: mmHg Ritm: sinusal AV: bpm BSA: mp

		Normal mm			Normal mm
VS d	49	35-57	AD	35	29-46
VS s	31	23-39	VD	27	21-46
VTDvs		ml	FE % (Simpson)		55-75
VTSvs		ml	FS %		28-44
SIV	10	6-11	Ao inel	23	14-26
PP	10	6-11	Ao asc	33	24-34
AS	38	20-40	AP inel	21	10-22
VAS	62	ml	AP trunchi		9-29
Inel mitral		<35	VCI	12	12-21



Ao la croasa = 28mm, Ao dupa emergenta = 20mm, Vmax in Ao descendenta toracica = 1.05m/sec

Valva	Morfologie	Doppler spectral si color
MITRALA	Discret fibrozata, mobilitate normala	$E=0.67\text{cm/sec}$, $TDE=243\text{msec}$, $A=0.6\text{cm/sec}$ Regurgitare mitrala grd. I cu jet central
AORTICA	Tricuspidă, cu ingrosari la nivelul inelului si marginii libere a cuspelor, mobilitate pastrata	$V_{\text{maxAo}} = 1\text{m/s}$

Buletin de analize medicale

Nume: Marinescu Adrian

CNP: 1660711434510

Cod pacient: 102768145

Data - ora cerere: 17.05.2024 - 09:49

Varsta: 57 ani, 10 luni

Sex: M

Unitate recoltare: RM Hatmanu Arbore *

Telefon: 0741087475

Data - ora recoltare: 17.05.2024 - 09:58

Adresa:

Trimitator: Dr. GEORGESCU ANGELA

Id proba: 30783033



Valorile in afara limitelor admise pentru varsta si sexul respectiv sunt in chentar

Cod proba: 330783033

Recomandare generala: Rezultatele analizelor trebuie interpretate de catre medicul dumneavoastra curant in context clinic.

Probele analizate: Toate probele procesate cu rezultate finale si fara comentarii aditionale sunt considerate conforme.

Denumire	Rezultate	UM	Interval biologic de
HEMATOLOGIE			
HEMOLEUCOGRAMA CU FORMULA LEUCOCITARA, Hb, Ht, INDICI ERITROCITARI²			
Numar de eritrocite (RBC)	= 4.92	mii/μL	[4.44 - 5.61]
Hemoglobina (HGB)	= 14.3	g/dL	[13.5 - 16.9]
Hematocrit (HCT)	= 45.3	%	[40 - 49.4]
Volumul mediu eritrocitar (MCV)	= 92.1	fL	[81.8 - 95.5]
Hemoglobina eritrocitara medie (MCH)	= 29.1	pg	[27 - 32.3]
Concentratia medie a hemoglobinei eritrocitare (MCHC)	= 31.6	g/dL	[32.4 - 35]
Largimea distributiei eritrocitare - coeficient variatie (RDW-CV)	= 15.2	%	[11.6 - 14.8]
Numar de leucocite (WBC)	= 7.8	mii/μL	[3.91 - 10.9]
Procentul de neutrofile (NEUT%)	= 50.9	%	[41 - 70.7]
Procentul de eozinofile (EOS%)	= 8.1	%	[0.6 - 7.6]
Procentul de bazofile (BAS%)	= 0.6	%	[0.1 - 1.2]
Procentul de limfocite (LYM%)	= 32.1	%	[19.1 - 47.9]
Procentul de monocite (MON%)	= 8.3	%	[5.2 - 15.2]
Numar de neutrofile (NEUT)	= 3.97	mii/μL	[1.8 - 6.98]
Numar de eozinofile (EOS)	= 0.63	mii/μL	[0.03 - 0.59]
Numar de bazofile (BAS)	= 0.05	mii/μL	[0.01 - 0.07]
Numar de limfocite (LYM)	= 2.5	mii/μL	[1.26 - 3.35]
Numar de monocite (MON)	= 0.65	mii/μL	[0.29 - 0.95]
Numar de trombocite (PLT)	= 359	mii/μL	[150 - 450]
Volumul mediu plachetar (MPV)	= 10.9	fL	[7.4 - 13]
Distributia plachetelor (trombocitelor) (PDW-SD)	= 12.8	fL	[8 - 16.5]
Sange EDTA, metoda impedita cu hidrofoculare, citometrie in flux cu fluorescenta si fotometrie SLS			
VSH (VITEZA DE SEDIMENTARE A HEMATILOR)			
VSH	= 14	mm/h	<15
sange, metoda fotometrica			

Dr. Cirstea Ioana
Medic Specialist
Medicina de Laborator
Cod G50268



Denumire	Rezultate	UM	Interval biologic de
BIOCHIMIE			
ACID URIC SERIC ²	= 5.1	mg/dL	[3.4 - 7]
<i>Ser, Metoda spectrofotometrica</i>			
ALANINAMINOTRANFERAZA (ALT/GPT/TGP) ²	= 27.2	U/L	[5 - 41]
<i>Ser, Metoda spectrofotometrica</i>			
ASPARTATAMINOTRANFERAZA (GOT/AST/TGO) ²	= 23.2	U/L	[5 - 38]
<i>Ser, Metoda spectrofotometrica</i>			
COLESTEROL TOTAL	= 107.2	mg/dL	[120 - 200]
<p>Pentru adulti peste 18 ani conform Ghidului pentru colesterol NCEP (ATP III):</p> <p>Optim : < 200 mg/dL Borderline crescut : 200 - 239 mg/dL Crescut : >= 240 mg/dL</p> <p>Pentru copii intre 2-17 ani: Acceptabil: < 170 mg/dl Borderline crescut: 170-199 mg/dl Crescut:>= 200 mg/dl</p>			
<i>Ser, Metoda spectrofotometrica</i>			
HDL COLESTEROL ²	= 41.5	mg/dL	>=40
<p>Pentru adulti peste 18 ani conform Ghidului pentru colesterol NCEP (ATP III):</p> <p>Barbati: > 40 mg/dl Femei: >50 mg/dl</p>			
<i>Ser, Metoda spectrofotometrica</i>			
LDL COLESTEROL ²	= 47.1	mg/dL	[60 - 100]
<p>Pentru adulti peste 18 ani conform Ghidului pentru colesterol NCEP (ATP III):</p> <p>Usor crescut : 100 - 129 mg/dl Moderat crescut : 130 - 159 mg/dl Crescut : 160 - 189 mg/dl Foarte crescut : >= 190 mg/dl</p> <p>Pentru copii intre 2-17 ani: Acceptabil: < 110 mg/dl Borderline crescut : 120 - 144 mg/dl Crescut : >= 145 mg/dl Foarte crescut : >= 190 mg/dl</p>			
<i>Ser, Metoda spectrofotometrica</i>			
CREATININA SERICA²			
Creatinina serica	= 0.95	mg/dL	[0.70 - 1.20]
Rata estimata a filtrarii glomerulare (eGFR)*	= 93	ml/min/1.73mp	
<p>eGFR: >= 90 ml/min/1.73 mp - Normal sau Crescut eGFR: 60 - 89 ml/min/1.73 mp - Usor scazut Valorile se vor interpreta ca fiind patologice doar daca sunt asociate cu alte modificari clinice/paraclinice ale functiei renale</p> <p>eGFR: < 60 ml/min/1.73 mp - Scazut - posibila boala cronica renala - necesita investigatii suplimentare persoane varstince - eGRF: < 45 ml/min/1.73 mp - Scazut- posibila boala cronica renala - necesita investigatii suplimentare</p> <p>Calcul realizat cu ajutorul formulei CKD-EPI : eGFR = 142 X min(Scr/k,1)^a X max(Scr/k, 1)^-1.200 X 0.9938^varsta X 1.012 [pentru femeii] unde: Scr = creatinina serica (mg/dL) k = 0.7 pentru femeii si 0.9 pentru barbati a = -0.241 pentru femeii si -0.302 pentru barbati</p> <p>ATENTIONARE: Formula CKD-EPI se aplica pentru calcularea eGFR persoanelor peste 16 ani; pentru virsta mai mica de 16 ani se recomanda utilizarea uneia dintre formulele recomandate : Schwartz sau Schwartz modificata sau Counahan-Barr etc</p>			
<i>Ser, Metoda spectrofotometrica</i>			



Denumire	Rezultate	UM	Interval biologic de
BIOCHIMIE			
CREATINKINAZA (CK)²	= 119	U/L	<=308
<i>Ser, Metoda spectrofotometrica</i>			
GLUCOZA SERICA (GLICEMIE)			
Glucoza serica (glicemie)	= 84.9	mg/dL	[60 - 99]
<p>Interpretare valori glicemie bazala (recomandari ADA) Normal: 60 - 99 mg/dl Glicemie bazala modificata: 100 - 125 mg/dl Diabet zaharat : >= 126 mg/dl Diagnosticul de diabet zaharat se va stabili pe baza a cel putin 2 valori crescute >= 126 mg/dl ale glicemiei bazale obtinute in zile diferite</p>			
<i>Ser, Metoda spectrofotometrica</i>			
POTASIU SERIC²	= 5.1	mmol/L	[3.5 - 5.1]
Potasiu seric			
<i>Ser, Metoda potentiometrica</i>			
SODIU SERIC²	= 143	mmol/L	[136 - 145]
<i>Ser, Metoda potentiometrica</i>			
TRIGLICERIDE²	= 123.5	mg/dL	[35 - 150]
<p>Pentru adulti peste 18 ani conform Ghidului pentru colesterol NCEP (ATP III): Borderline crescut : 150 - 199 mg/dl Crescut : 200 - 499 mg/dl Foarte crescut : >= 500 mg/dl</p> <p>Pentru copii intre 2-9 ani: Acceptabil: < 75 mg/dl Borderline crescut: 75-99 mg/dl Crescut: >=100 mg/dl</p> <p>Pentru copii intre 10-17 ani: Acceptabil:< 90 mg/dl Borderline crescut: 90-129 mg/dl Crescut: >=130 mg/dl</p>			
<i>Ser, Metoda spectrofotometrica</i>			
UREE SERICA²	= 25.2	mg/dL	[13 - 43]
Uree			
<i>Ser, Metoda spectrofotometrica</i>			
EXAMEN COMPLET DE URINA (SUMAR SI SEDIMENT URINAR)			
BIOCHIMIE URINA			
pH urinar	= 7		[5 - 7]
Densitate urinara	= 1010		[1010 - 1030]
Leucocite	25 WBCs/uL		Absente, 25 WBCs/uL
Eritrocite	Normal		Normal, 10/uL
Bilirubina	Negativ	mg/dL	Negativ
Urobilinogen	Normal	mg/dL	Normal, 1 mg/dL
Glucoza urinara	Normal	mg/dL	Normal
Corpi cetonic	Negativ	mg/dL	Negativ
Nitriti	Negativ	mg/dL	Negativ
Proteine urinare	Absente	mg/dL	Absente
Culoare*	Galben		Galben, Galben deschis
Claritate*	Clar		Clar, Usor turbure
SEDIMENT URINAR			



Denumire	Rezultate	UM	Interval biologic de
----------	-----------	----	----------------------

BIOCHIMIE**EXAMEN COMPLET DE URINA (SUMAR SI SEDIMENT URINAR)**

Celule epiteliale plate	Absente		Foarte rare, Rare, Absente
Leucocite	= 1.65	/HPF	<=4

esantion de urina emisa spontan, reflectometrie si microscopie optica cu citometrie in flux plan

Dr. CĂLIN ANCA-ELENA
 Medic specialist
 medicina de laborator
 B 47664

IMUNOLOGIE SI SEROLOGIE**PROTEINA C REACTIVA (CRP)²**

Proteina C reactiva (CRP)	= 0.14	mg/dL	<=0.5
-----------------------------	--------	-------	-------

Ser, Metoda imunoturbidimetrica

TSH (HORMON DE STIMULARE TIROIDIANA)²

= 2.65	μUI/mL	[0.27 - 4.2]
--------	--------	--------------

Interval de referinta in sarcina:
 trimester I 0.10 - 2.5 μUI/mL
 trimester II 0.20 - 3.0 μUI/mL
 trimester III 0.3 - 3.0 μUI/mL

Femei cu tratament cu anticonceptionale orale:
 20-40 ani : 0.52 - 5.09 μUI/mL
 peste 40 ani: 0.3 - 2.88 μUI/mL

Ser, Metoda electrochemiluminiscenta

PSA (ANTIGEN SPECIFIC PROSTATIC)²

PSA total	= 3.13	ng/mL	<=3.1
-----------	--------	-------	-------

Comentariu

Rezultate usor/moderat crescute pot aparea in diferite patologii benigne:diferite proceduri prostatice, insuficienta hepatica, hiperplazie de prostata (in special cu retentie urinara), prostatite . Se recomanda monitorizarea si repetarea recoltarii pentru retestare dupa 2-4 saptamani.

Ser, Metoda electrochemiluminiscenta

FREE PSA²

Free PSA	= 0.564	ng/mL	[0.26 - 4.14]
----------	---------	-------	---------------

Intervalul de referinta pentru freePSA se aplica doar la pacientii cu valori ale totalPSA cuprinse intre 4-10 ng/mL. Valoarea freePSA se interpreteaza doar corelata cu valoarea total PSA iar evaluarea riscului pentru cancerul de prostata se face in functie de valoarea raportului freePSA/totalPSA*100

Raport Free PSA/PSA	= 18	%	>25
---------------------	------	---	-----

Raportul f-PSA/PSA se interpreteaza daca PSA este intre 4-10 ng/ml:
 <10 %=suspiciune hipertrofie maligna de prostata
 10-25 % - rezultat echivoc se interpreteaza in context clinic
 >25 %= valoare normala / suspiciune hipertrofie benigna de prostata

Ser, Metoda electrochemiluminiscenta

Buletin de analize medicale

Nume: **Marinescu Adrian**

CNP: 1660711434510

Cod pacient: 102768145

Data - ora cerere: 17.05.2024 - 09:51

Varsta: 57 ani, 10 luni

Sex: M

Unitate recoltare: RM Hatmanu Arbore *

Telefon: 0741087475

Data - ora recoltare: 17.05.2024 - 10:03

Adresa:

Trimitator: Dr. GEORGESCU ANGELA

Id proba: 30783080



Valorile in afara limitelor admise pentru varsta si sexul respectiv sunt in chetar

Cod proba: 330783080

Recomandare generala: Rezultatele analizelor trebuie interpretate de catre medicul dumneavoastra curant in context clinic.

Probele analizate: Toate probele procesate cu rezultate finale si fara comentarii aditionale sunt considerate conforme.

Denumire	Rezultate	UM	Interval biologic de
MICROBIOLOGIE			
UROCULTURA			
Rezultat:	Bacteriurie < 1000 UFC/ml (Absenta crestere bacteriana)		
Observatii:	UFC = unitati formatoare de colonii. 1000 UFC/ml = prag de detectie al uroculturii uzuale. Valorile < 1000 UFC/ml nu au semnificatie clinica.		
<i>urina, metoda culturilor bacteriene pe medii selective si diferentiale</i>			

Dr. CĂLIN ANCA-ELENA
Medic specialist
medicină de laborator
B 47664

Sef Laborator:

Dr. ANDREEA ALEXANDRU
medic primar
medicină de laborator
Cod 017037

Examinările/unitățile de recoltare marcate cu asterisc (*) nu sunt acoperite de acreditarea RENAR. Opiniile și interpretările conținute de prezentul raport nu sunt acoperite de acreditarea RENAR.

¹ examinări efectuate în laborator partener.

Pentru probele recoltate extern, esanțioanele din materii fecale, esanțioanele de urină și esanțioane autorecoltate, întreaga responsabilitate privind proveniența, apartenența, modul de recoltare, depozitare și transport aparține în exclusivitate solicitantului, acestea putând impacta rezultatul final al testării și interpretarea lui.

Datele dumneavoastră personale sunt prelucrate de Regina Maria, în scopul prestării de servicii medicale. Va puteți exercita drepturile prevăzute în Regulamentul nr. 679 din 27 aprilie 2016 al Parlamentului European și al Consiliului Uniunii Europene în condițiile menționate în Nota de informare cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal, disponibilă pe site-ul "www.reginamaria.ro", secțiunea "GDPR", https://www.reginamaria.ro/sites/default/files/nota_informare.pdf.

Pentru vizualizarea rezultatelor analizelor și pentru a avea acces oricând la istoricul acestora, vă sugerăm să accesați "Contul meu" disponibil pe prima pagină a site-ului rețelei, "https://contulmeu.reginamaria.ro"



Scanați pentru
varianta digitală