OKOSLELET Laborvizsgálat elemzés

Ön a DiagnostIQ és a SYNLAB által végzett Ai|Life laborvizsgálat értelmezést olvassa.

Ez a dokumentum szakorvos számára készült, és az Ön laborvizsgálati eredményei alapján becsüli meg a különböző betegségcsoportokhoz tartozó statisztikai kockázatokat. A kockázatbecslés mesterséges intelligencia* alkalmazásával történt, kizárólag a jelen dokumentumban szereplő vizsgálati adatok felhasználásával.

A módszertanról és az értelmezésről bővebb információ a www.diagnostiq.hu/okoslelet oldalon érhető el.

Általános és személyes adatok

Név	-
TAJ szám	-
Születési dátum	-
Életkor	-
Nem	-
Vérvétel ideje	2026.02.10
Laborszolgáltató	SYNLAB MAGYARORSZÁG KFT.
Laborvizsgálati csomag	Okoslelet NAGYRUTIN
Laborvizsgálatok száma	65
Szoftver verzió	AE.PT.HTHPU-beta.0.1.6
Jelentés azonosító	0d1fa820-4e96-4e4b-8f76-8b7f8ffdf7c2
Jelentés készítésének ideje	2026.02.14

* Az Ai|Life OKOSLELETET 2014 óta fejlesztjük és jelenleg már közel egymillió beteg anonim, valós egészségügyi adatai alapján működik! Az OKOSLELET egy átfogó projekt, melynek hosszútávú célja az, hogy mindenki számára megfizethető és elérhető eszközt biztosítsunk pusztán egy rutin vérvizsgálat segítségével, amely a lehető legtöbb információt biztosítja a páciens számára az egészségügyi állapotát illetően. Segítségével korai fázisban diagnosztizálni lehessen az összes krónikus betegséget, ezzel elkerülve a páciensek akár hónapokig tartó várakozási idejét a megfelelő diagnózis kézhez vételéig. A korai diagnózis lehetőséget teremt a megfelelő kezelések időben történő megkezdéséhez, ezáltal növelve a sikeres eljárás esélyét, illetve az életminőség általános javulását.

Személyre szabott összefoglaló

-

TAJ: -

VÉRVÉTELI ELTÉRÉSEK

Az Ön vérvételi eredményében az alábbi vizsgálatok mutatnak a referenciatartománytól súlyos* eltérést:

Eozinofil granulocita (%)

Kálcium (tCa)

UTOLSÓ OKOSLELET VIZSGÁLATOM

2025.09.02. - Okoslelet Basic

A mesterséges intelligencia alapján kockázatos betegségcsoport megléte nem volt megállapítható



ORVOSI VIZSGÁLAT

Kérjük forduljon az OKOSLELET szolgáltatást ismerő szakorvoshoz, vagy foglaljon konzultációs időpontot Virtuális Klinikánkon.

KOCKÁZATOS BETEGSÉGEK

A jelen vizsgálat alapján nem azonosítottunk kiemelten kockázatos betegségcsoportot. Panasz, tünet vagy bizonytalanság esetén ugyanakkor javasolt OKOSLELET szolgáltatást ismerő szakorvos felkeresése.

Az Ön következő szűrővizsgálata: 2026.08.10. (hétfő) esedékes

*súlyosnak tekintjük az olyan mértékű eltérést, amely az eltéréssel rendelkező betegpopuláció felső egyharmadánál áll fenn

A laborvizsgálatok összefoglalása

Név	Típus	Érték	Egység	Normáltartomány		
Fehérvérsejt szám (WBC)	Vérkép	8.6	Giga/L	4.4	11.3	N
Vörösvértest szám (RBC)	Vérkép	5.1	Tera/L	4.5	5.9	N
Hemoglobin (Hgb)	Vérkép	165.0	g/L	140	175	N
Hematokrit (Hct)	Vérkép	0.5	L/L	0.4	0.52	N
MCV	**Vérkép**	**97.0**	**fL**	**80**	**96**	**F**
A vörösvértestek átlagos térfogata.						
MCH	Vérkép	32.0	pg	28	33	N
MCHC	Vérkép	333.0	g/L	310	365	N
Thrombocitaszám (PLT)	Vérkép	249.0	Giga/L	150	450	N
Red Cell Distribution Width% (RDW)	Vérkép	13.4	%	11.6	15.6	N
Mean Platelet Volume (MPV)	Vérkép	9.6	fL	7.2	13	N
Neutrofil granulocita (%)	**Vérkép**	**45.9**	**%**	**50**	**70**	**A**
A fehérvérsejtek legnagyobb tömegét adják (körülbelül kétharmadát), a falósejtek közé tartoznak, baktériumokat és sejttöredékeket kebeleznek be. A vérkép vizsgálatakor a százalékos eloszlást (%) az abszolút számbeli változás (#) figyelembevételével kell értékelni!						
Limfocita (%)	Vérkép	36.3	%	25	40	N
Monocita (%)	**Vérkép**	**9.7**	**%**	**2**	**8**	**F**
A fehérvérsejtek egyik fő csoportja, melynek feladata a baktériumokkal és daganatos sejtekkel szembeni védekezés. A vérkép vizsgálatakor a százalékos eloszlást (%) az abszolút számbeli változás (#) figyelembevételével kell értékelni!						
Eozinofil granulocita (%)	**Vérkép**	**6.7**	**%**	**1**	**4**	**F**
Az eozinofil granulociták a fehérvérsejtek egy csoportja, fontos szerepük van a paraziták elleni védekezésben, emellett az allergiás és gyulladásos folyamatok közvetítőiként is megjelennek. A vérkép vizsgálatakor a százalékos eloszlást (%) az abszolút számbeli változás (#) figyelembevételével kell értékelni!						

Név	Típus	Érték	Egység	Normáltartomány		
Bazofil granulocita (%)	**Vérkép**	**1.4**	**%**	**0**	**1**	**F**
A bazofil granulociták fehérvérsejtek, amelyek fontos szerepet játszanak a sebgyógyulásban, a véralvadás megakadályozásában és hisztamin kibocsátásával allergiás reakciókat közvetítenek. A vérkép vizsgálatakor a százalékos eloszlást (%) az abszolút számbeli változás (#) figyelembevételével kell értékelni!						
Neutrofil granulocita (#)	Vérkép	3.95	Giga/L	2.2	7.9	N
Limfocita (#)	Vérkép	3.13	Giga/L	1.1	4.5	N
Monocita (#)	Vérkép	0.84	Giga/L	0.1	0.9	N
Eozinofil granulocita (#)	**Vérkép**	**0.58**	**Giga/L**	**0.05**	**0.45**	**F**
Az eozinofil granulociták a fehérvérsejtek egy csoportja, fontos szerepük van a paraziták elleni védekezésben, emellett az allergiás és gyulladásos folyamatok közvetítőiként is megjelennek.						
Bazofil granulocita (#)	**Vérkép**	**0.12**	**Giga/L**	**0**	**0.1**	**F**
A bazofil granulociták fehérvérsejtek, amelyek fontos szerepet játszanak a sebgyógyulásban, a véralvadás megakadályozásában és hisztamin kibocsátásával allergiás reakciókat közvetítenek.						
Glükóz (éhgyomri)	Szénhidrát anyagcsere	4.2	mmol/L	3.7	6	N
Hemoglobin A1C	Szénhidrát anyagcsere	29.0	mmol/mol	20	39	N
Urea (Karbamid)	Veseműködés	3.4	mmol/L	2.8	7.2	N
Kreatinin (Crea)	Veseműködés	78.0	umol/L	64	104	N
eGFR-EPI	**Veseműködés**	**85.0**	**mL/min/1.73m2**	**90**	**<**	**A**
A glomerulus filtrációs ráta (GFR) a veseműködés állapotát jellemzi. A glomerulusok a vesében lévő apró szűrők, melyek a méreganyagokat a vizeleten keresztül távolítják el a testből.						
Húgysav	Anyagcsere bomlástermék	263.0	umol/L	208	428	N
Nátrium	Ion	139.0	mmol/L	136	146	N
Kálium	Ion	4.4	mmol/L	3.5	5.1	N
Klorid	Ion	105.0	mmol/L	101	109	N
Kálcium (tCa)	**Ion**	**2.78**	**mmol/L**	**2.2**	**2.65**	**F**
A kálcium a szervezet egyik legfontosabb ásványi anyaga. Alapvető a sejt jelátviteli rendszere és az izmok, idegek, szív megfelelő működése szempontjából. Kálcium szükséges a véralvadáshoz, valamint létfontosságú a csontok képződését, sűrűségét, fenntartását illetően. A kálcium nagyrésze a csontokban található és körülbelül 1%-a a vérben kering.						
Magnézium	Ion	1.03	mmol/L	0.73	1.06	N

Név	Típus	Érték	Egység	Normáltartomány		
Foszfát	Ion	1.02	mmol/L	0.81	1.45	N
Totál protein	Fehérje anyagcsere	69.0	g/L	66	83	N
Albumin	Fehérje anyagcsere	47.0	g/L	35	52	N
C-reaktív protein	Gyulladást jelző vizsgálat	0.9	mg/L	<	5	N
Vas	Vasanyagcsere	20.3	umol/L	12.5	32.2	N
Transzferrin (Trf)	Vasanyagcsere	2.51	g/L	2	3.6	N
Transzferrin szaturáció	Vasanyagcsere	32.0	%	20	55	N
Ferritin	**Vasanyagcsere**	**292.0**	**ug/L**	**20**	**250**	**F**

A ferritin egy fehérje, mely a vasat leginkább a máj sejtjeiben tárolja,de megtalálható a lépben és a reticulo-endotheliális rendszerben is. Szintje jól korrelál a vasraktárak állapotával, alacsony szintje vashiányra utal. Vas szükséglet esetén ellenőrzött formában szabadítja fel a vasat a sejtekből.

Koleszterin	Vérzsír	3.4	mmol/L	<	5.2	N
Triglicerid (Tg)	Vérzsír	1.23	mmol/L	<	1.71	N
HDL-koleszterin (HDL-C)	Vérzsír	1.16	mmol/L	1.04	<	N
LDL-koleszterin (LDL-C)	Vérzsír	1.76	mmol/L	<	3.34	N
Totál bilirubin (tBil)	**Anyagcsere bomlástermék**	**26.5**	**umol/L**	**5**	**21**	**F**

A bilirubin a vörösvértestek bomlása során keletkezik és többlépcsős lebontási folyamat végén a széklettel távozik (a széklet színét adja). A lebomlási folyamat két fő szerve a máj és az epehólyag, a bilirubin ezek működéséről ad információt.

Direkt bilirubin (dBI)	**Anyagcsere bomlástermék**	**5.3**	**umol/L**	**<**	**3.4**	**F**

A bilirubin a vörösvértestek hemoglobinjának lebontása során keletkezik a májban. A bilirubin azon része, mely glükoronsavval (glükóz derivátum) kapcsolt, a direkt vagy konjugált bilirubin. A bilirubin az epébe történő kiválasztás után a vékonybélbe kerül, majd a széklettel távozik, annak jellegzetes színét adja.

GOT / AST	Enzim	39.0	U/L	<	50	N
GPT / ALT	Enzim	46.0	U/L	<	50	N
GGT (Gamma GT)	Enzim	36.0	U/L	<	55	N
Alkalikus foszfatáz (AP, ALP)	Enzim	55.0	U/L	40	129	N
LDH	Enzim	164.0	U/L	<	247	N
Kreatin-kináz (CK)	Enzim	151.0	U/L	<	172	N

Név	Típus	Érték	Egység	Normáltartomány		
Amiláz	Enzim	63.0	U/L	28	100	N
TSH szuperszenzitiv (sTSH)	**Hormon**	**5.294**	**mIU/L**	**0.55**	**4.78**	**F**

A Tiroid Stimuláló Hormon (TSH) az agyalapi mirigy által termelt vegyület, amely szabályozza, hogy a pajzsmirigy milyen és mennyi hormont válasszon ki. A pajzsmirigy fontos szervünk, amely hormonjain keresztül számos életfolyamatot határoz meg, beleértve a növekedést és a metabolizmust is.

Vizelet PH	Vizelet	5.5	-	5	8	N
Vizelet fajsúly	Vizelet	1013.0	g/L	1005	1030	N
Vizelet glükóz	Vizelet	negatív				
Vizelet fehérje	Vizelet	negatív				
Vizelet keton	Vizelet	negatív				
Vizelet bilirubin	Vizelet	negatív				
Vizelet nitrit	Vizelet	negatív				
Vizelet vér	Vizelet	negatív				
Vizeletüledék fehérvérsejt	Vizeletüledék	0.0	/HPF	<	4	N
Vizeletüledék vörösvértest	Vizeletüledék	0.0	/HPF	<	2	N
Vizelet üledék laphámsejt	Vizelet üledék	0.0	/HPF	<	2	N
Vizeletüledék baktérium	Vizeletüledék	4.0	/HPF	<	20	N

Fontos tudnivaló:

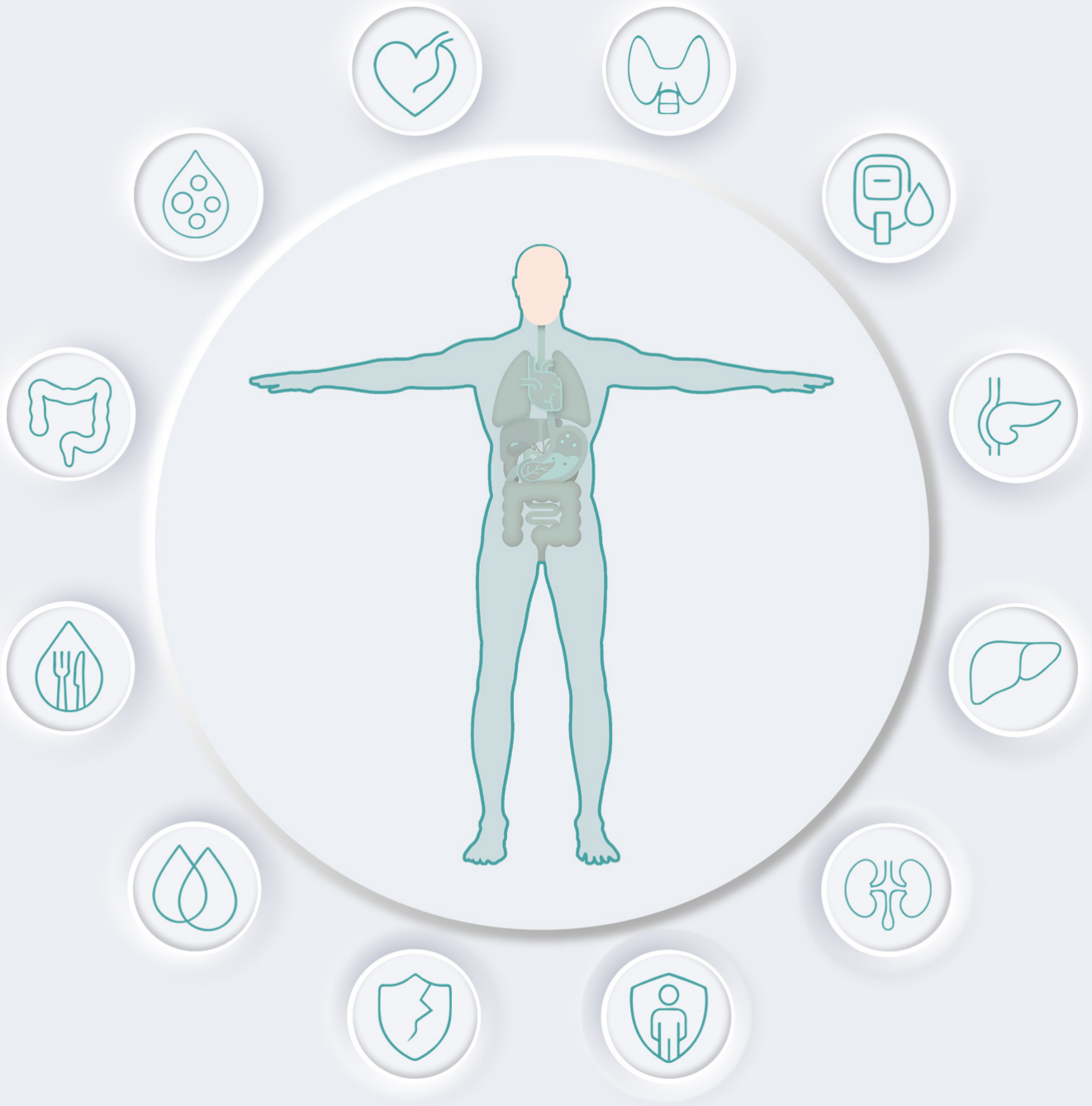
A jelen „laborvizsgálat-elemzésben” szereplő értékelések, javaslatok és megjelenített eredmények kizárólag a fent felsorolt laborvizsgálatok alapján készültek.

Amennyiben az Ön eredeti laborvizsgálata során további – az itt felsoroltakon túlmutató vagy specifikus – vizsgálatok is történtek, és ezek nem szerepelnek a fenti listában, úgy azok eredményeit ez az elemzés nem vette figyelembe.

OKOSLELET Laborvizsgálat elemzés

A mesterséges intelligencia kiértékelés alapján
a vizsgált betegségcsoportok vonatkozásában betegség megléte:

NEM VALÓSZÍNŰ



Kérjük lapozzon a következő oldalakra, ahol segítséget kap az ábra értelmezéséhez.

A mesterséges intelligencia összefoglalása

Az alábbiakban láthatja, hogy az egyes betegségcsoportok esetében mekkora valószínűséggel állhat fenn a betegség.

Ezeket a valószínűségeket színkóddal is jelöljük, hogy könnyebben értelmezhető legyen a kockázati szint:

Zöld: nem valószínű

Zöldessárga: kevésbé valószínű

Sárga: elképzelhető

Narancssárga: inkább valószínű

Piros: valószínű

A kockázatbecslés az Ön laborvizsgálati eredményein alapul, és több százezer valós páciens több mint 100 millió diagnosztikailag ellenőrzött laborleletének felhasználásával készült, a legkorszerűbb gépi tanulási módszerekkel.

Fontos tudni, hogy ezek a becsült értékek nem tekinthetők végleges orvosi diagnózisnak. A százalékos valószínűségek statisztikai alapon számított, úgynevezett klinikai kontrollcsoportokhoz viszonyított értékek, így azok az Ön egyedi egészségi állapotától eltérhetnek.

A kockázati kategóriák (színek) nem egy-egy konkrét százalékhoz kötöttek, hanem a matematikai modellek által számított értékek eloszlása alapján kerültek meghatározásra. Ezért előfordulhat, hogy két eltérő százalék hasonló színkódot kap, vagy fordítva.

Az OKOSLELET AI kockázatértékelő rendszere az akut elváltozásokat korlátozottan szűri, a rendszer elsődleges célja a krónikus és súlyos akut állapotokra történő fókuszálás.

Fontos! Amennyiben Önnek már ismerten fennáll, kezelt vagy karbantartott betegsége van az adott betegségcsoportban, az befolyásolhatja az eredményt, és akár álnegatív eredményt is kaphat.

Ezért javasoljuk, hogy a kapott eredményével kapcsolatban konzultáljon olyan szakorvossal/kezelőorvossal, aki ismeri az OKOSLELET szolgáltatást és annak működését, illetve további segítséget és konzultációs lehetőséget talál a SYNLAB Virtuális Klinikáján. Bővebb információért az OKOSLELET szolgáltatásról, kérjük látogasson el a www.diagnostiq.hu/okoslelet weboldalra.

Fontos tudnivaló:

Az azonos színkód nem minden betegségcsoportnál jelent ugyanakkora kockázatot. Ez azért van, mert a becsült valószínűségek több tényezőtől is függnek – például attól, hogy az adott betegség milyen gyakori a lakosság körében, illetve attól, hogy a számításokhoz használt matematikai modellek milyen paraméterekkel működnek.

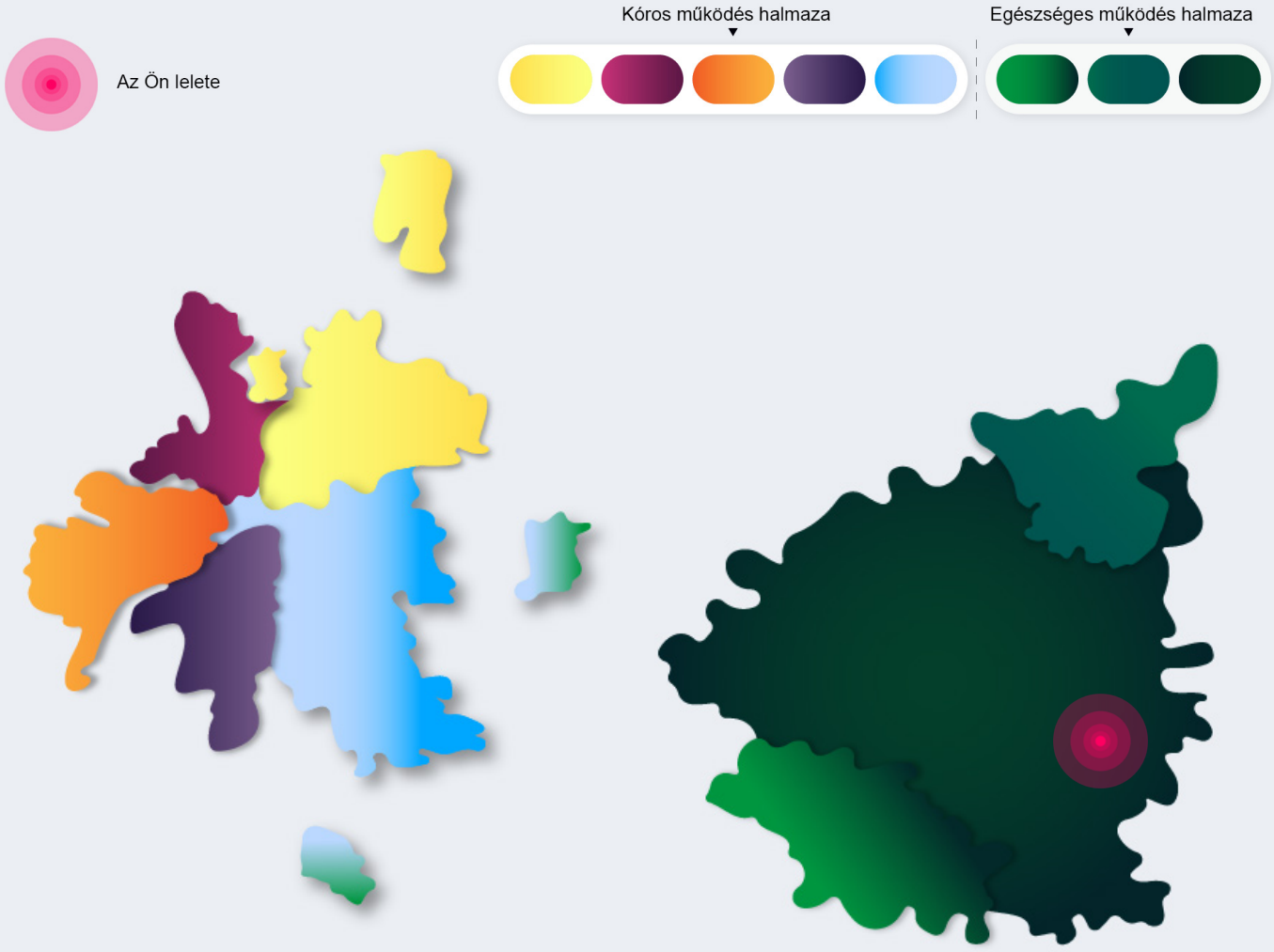
A módszertan részletes bemutatásához kérjük, látogasson el a www.diagnostiq.hu/okoslelet weboldalra.

AI kockázatbecslés

	**Pajzsmirigy betegségek**	**2.8-14% között**
	**Immundefektusok**	**1.4% alatt**
	**Diabétesz és kapcsolódó kórképek**	**2.4% alatt**
	**Májbetegségek**	**1.9% alatt**
	**Táplálkozási anémiák**	**1.9% alatt**
	**Egyéb anémiák**	**2.6% alatt**
	**Nem fertőzéses eredetű bélbetegségek**	**2.1% alatt**
	**Zsíranyagcsere betegségek**	**2.5% alatt**
	**Epe és hasnyálmirigy betegségek**	**2.2% alatt**
	**Vesebetegségek és húgyutak betegségei**	**3.2% alatt**
	**Szisztémás autoimmun kórképek**	**3.9% alatt**
	**Szív és érrendszeri megbetegedések**	**7.2% alatt**

Hogyan is működik a mesterséges intelligencia?

Bizonyára Önben is felmerült, hogyan számította ki a vizsgált betegségek kockázatát a mesterséges intelligencia az Ön esetében? Ehhez, először is az Ön laborvizsgálati eredményeit egy innovatív, nagy teljesítményű szoftvercsomag összetett matematikai műveleteken keresztül feldolgozta és az eredményeit egy többtízezres dimenziószámú térben ábrázolta. Ebben a térben (a feldolgozott adatokban) a mesterséges intelligencia nagyszámú matematikai-statisztikai modell segítségével többszázezer tényleges beteg hasonló laborleletéhez hasonlította, miközben a vizsgált betegségek kockázataira utaló mintázatokat keresett. Végül, az így kinyert mintázatok alapján a számítógép a modellek között a lehető legoptimálisabb konszenzusos döntést meghozta és kiszámította a vizsgált betegségek Önre vonatkozó számszerűsített kockázatát. Ezt a folyamatot Ön is láthatja az alábbi ábrán, amely ezeknek a bonyolult számításoknak teret adó sokdimenziós struktúra kétdimenziós vetülete, melyben a mesterséges intelligencia elhelyezte az Ön laborleletét is több-százezer más páciens leletével együtt. Amennyiben a sokdimenziós tér jobb oldalán helyezkedik el az Ön kiértékelése, akkor az AI feldolgozás alapján, kisebb eltérések ellenére is az egészséges tartományba tartozik a lelete (egészséges működés halmaz, a skálán szereplő színek nem jelenítenek meg súlyossági szinteket). Amennyiben a sokdimenziós tér bal oldalán helyezkedik el az Ön kiértékelése, úgy az AI feldolgozás alapján van olyan típusú eltérés az értékei között, amely további vizsgálatot igényel, elképzelhető kockázata jelentkezik valamely betegségcsoportban (kóros állapotok halmaz, a skálán szereplő színek nem jelenítenek meg súlyossági szinteket). Az általunk használt mesterséges intelligencia hosszú idő óta fejlesztett és tökéletesített, 2018 óta számos klinikai kutatásban és tudományos publikációban bizonyította már alkalmasságát változatos betegségcsoportok diagnosztikai támogatásában. A mesterséges intelligencia működéséről, megbízhatóságáról és tudományos eredményeiről további hasznos információkat talál a www.diagnostiq.hu/okoslelet weboldalon.



Rövid ismertető az emberi szervezet működéséről

Az emberi szervezet felépítése és működése bámulatosan összetett. A testünk kívülről egységes egészként látszik, belül azonban szoros együttműködésben dolgozó szervrendszerek biztosítják a létfenntartást. Ezek a rendszerek folyamatosan egymásra hatva tartják fenn a belső környezet állandóságát, vagyis a homeosztázist. A szervezet egyensúlya azonban törékeny: egyetlen szerv zavara gyakran az egész test működését befolyásolja.

A szervezet egyik alapvető folyamata az anyagcsere, amely a táplálék lebontását, a tápanyagok felszívódását, az energiatermelést és a salakanyagok eltávolítását biztosítja. Az anyagcsere központi elemei az emésztőrendszer szervei: a gyomor és a bélrendszer végzi a tápanyagok lebontását és felszívódását, a máj szabályozza a szénhidrát- és zsíranyagcserét, méregteleníti a szervezetet, epét termel és számos létfontosságú fehérjét állít elő. A hasnyálmirigy szorosan együttműködik ezekkel a szervekkel, hiszen emésztőenzimei elősegítik a tápanyagok lebontását, hormonjai pedig – például az inzulin – a vércukorszint finom szabályozásában játszanak kulcsszerepet. Ezeknek a szerveknek a betegségei, mint például a gyulladásos bélbetegségek, az epe- és hasnyálmirigy-problémák, a májbetegségek vagy a cukorbetegség különböző formái, az egész anyagcserére és így az egész szervezetre hatással vannak.

Az anyagcsere működését szorosan befolyásolják a belső elválasztású mirigyek. A pajzsmirigy, a hasnyálmirigy, a mellékvesék és az agyalapi mirigy hormonokat termelnek, amelyek a véráramon keresztül jutnak el a célszervekhez. A hormonok szabályozzák a növekedést, az energiafelhasználást, a víz- és elektrolit-háztartást, sőt, a szív- és érrendszeri működésre és az idegrendszerre is kiterjed a hatásuk. A pajzsmirigyhormonok például az egész szervezet energiaforgalmát irányítják, így a pajzsmirigy túl- vagy alulműködése hatással van az anyagcserére, a szívritmusra és a közérzetre is. A hasnyálmirigy hormonális működésének zavara pedig a cukorbetegség kialakulásához vezethet, amelynek szövődményei az egész testet érinthetik.

Mindezeket a folyamatokat a szív- és érrendszer tartja mozgásban, hiszen a vérkeringés juttatja el az oxigént, a tápanyagokat, a hormonokat és az immunsejteket a test minden pontjára, és gondoskodik a bomlástermékek elszállításáról. A szív pumpafunkciója és az erek hálózata biztosítja, hogy minden sejt folyamatosan ellátást kapjon. A keringési rendszer betegségei – például a magas vérnyomás, az érelmeszesedés vagy a szívelégtelenség – ezért az egész szervezet oxigén- és tápanyagellátását veszélyeztetik.

A szervezet egyensúlyának fenntartásában fontos szerepe van a veséknek is, amelyek a kiválasztó szervrendszer központi páros szervei. A vese a vér szűrésével távolítja el a felesleges anyagokat, szabályozza a folyadék- és sóháztartást, valamint a sav-bázis egyensúlyt. Működési zavara sokrétű tüneteket okozhat, és hatása messze túlmutat a kiválasztórendszeren.

A vérképző rendszer biztosítja az oxigénszállítást, az immunvédekezést és a véralvadást. A vérképzés központja a csontvelő, mely vörösvértesteket, fehérvérsejteket és vérlemezkéket (trombocitákat) termel, munkáját pedig a lép egészíti ki, amely részt vesz a kóros vagy elöregedett vérsejtek eltávolításában és az immunfolyamatokban. A vérképzés zavarai változatos betegségekhez vezethetnek: a táplálkozási és egyéb eredetű anémiákhoz, immunhiányos állapotokhoz vagy akár rosszindulatú daganatos kórképekhez.

Az immunrendszer felelős a kórokozók felismeréséért és semlegesítéséért, valamint a kóros sejtek eltávolításáért. Ha alulműködik, immunhiányos állapot alakulhat ki, ha pedig tévesen a szervezet saját sejtjei ellen fordul, lokális vagy szisztémás autoimmun betegségek jöhetnek létre. A kóros immunfolyamatok szintén kihatnak az egész szervezetre, és gyakran más szervrendszereket is érintenek.

Az emberi szervezet egy finoman hangolt, összetett rendszer, amelyben minden szerv és szervrendszer egymásra van utalva. A pajzsmirigybetegségek, a különböző típusú cukorbetegség, a krónikus máj- és vesebetegségek, a gyulladásos bélbetegségek, az autoimmun kórképek, a szív- és érrendszeri zavarok, a vérképzési és immunológiai problémák, valamint egyes daganatos vagy ritka betegségek mind felboríthatják ezt a kényes egyensúlyt. Emiatt a modern orvoslás a szervezetet rendszerben vizsgálja, és nem csupán egyes szervek működését értékeli.

Ezt a komplex szemléletet hivatott támogató funkcióként kiegészíteni az AILife OKOSLELET, amely a szervezet működését befolyásoló, rejtett kórokokat fedezhet fel az Ön szervezetében a laborvizsgálatainak automatikus elemzésével, ezáltal hozzájárulva a betegségek korai felismeréséhez és a szervezet egészségének megőrzéséhez, valamint támogatva szakorvosát a gyors és pontos diagnózis meghozatalában.

Kockázatos betegségcsoportok magyarázata

Önnek a felsorolt laborvizsgálatai alapján, valamint a mesterséges intelligencia elemzése szerint a felsorolt betegségcsoportok közül egyik sem valószínűsíthető.

A mesterséges intelligencia algoritmusai az Ön laboreredményeit több százezer, diagnosztikailag validált, valós páciens laborvizsgálati adatával vetették össze. Az összehasonlítás alapján az Ön eredményei az egészséges kontrollcsoport jellemző mintázatába illeszkednek, ezért sorolta Önt a rendszer az egészséges kategóriába.

Fontos azonban megjegyezni, hogy ez az értékelés nem jelent 100%-os diagnosztikai bizonyosságot. A jelen dokumentumban szereplő információk kizárólag tájékoztató jellegűek, és nem helyettesítik a személyes orvosi véleményt. Kérjük, minden esetben konzultáljon háziorvosával vagy kezelőorvosával az eredmények értelmezéséről, különösen akkor, ha ismert betegsége vagy panasza van.

Az „Referencia tartománytól eltérő értékek” fejezet további tájékoztatást adhat az egyes laborparaméterek alakulásáról. Az itt található egészségmegőrző javaslatok követése – még eltérés nélküli eredmények esetén is – hozzájárulhat hosszú távú egészsége megőrzéséhez.

A rendszeres laborvizsgálat és szűrővizsgálat továbbra is javasolt az esetleges később kialakuló eltérések időben történő felismeréséhez.

Referencia tartománytól eltérő értékek

Az alábbiakban részletesen bemutatjuk azokat a laboratóriumi vizsgálati eredményeket, amelyek eltérnek a referencia tartománytól.

Minden eltérésnél feltüntetjük:

- a vizsgálati elem pontos nevét,
- az eltérés mértékét,
- a leggyakoribb lehetséges okokat,
- valamint azokat a kapcsolódó laborvizsgálatokat, amelyek segíthetnek az értelmezésben.

Az információk a klinikai laboratóriumi szakirodalom alapján kerültek összeállításra.

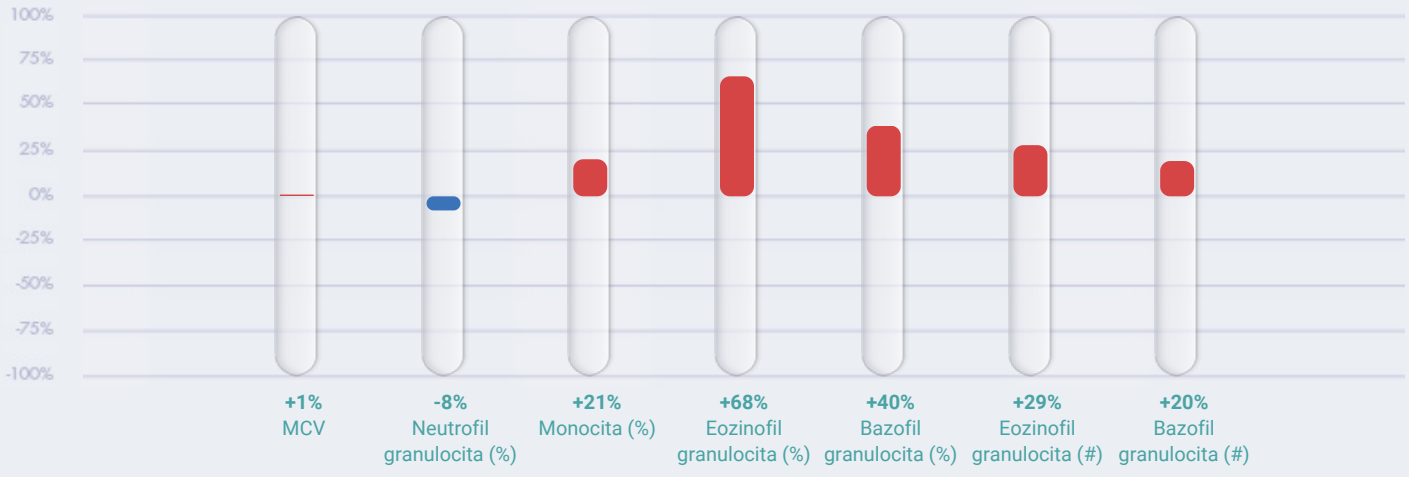
Fontos!

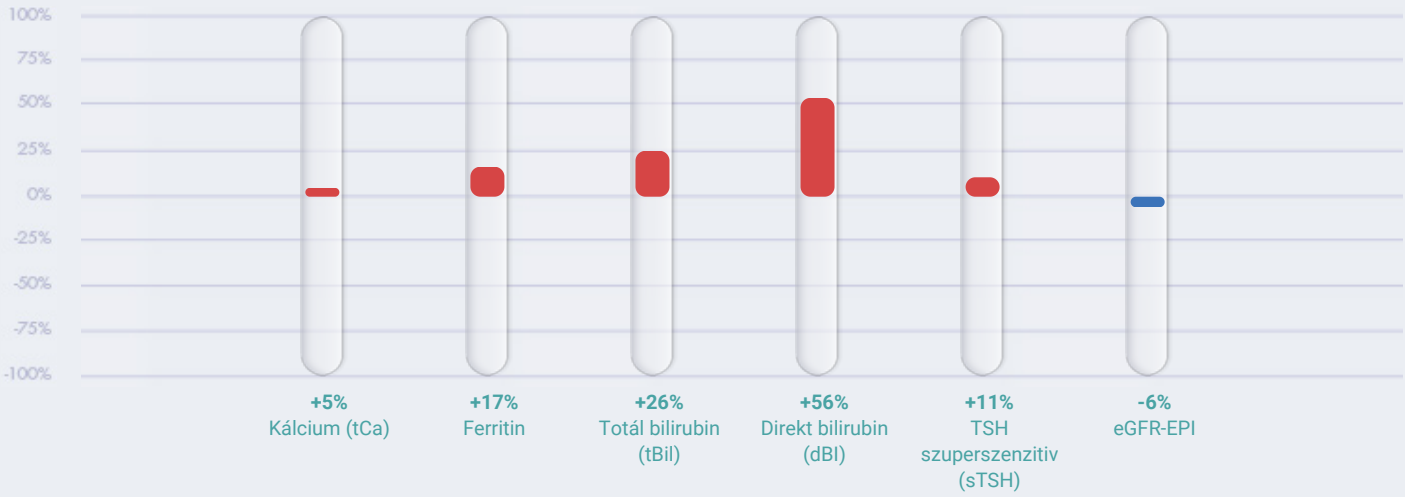
A mesterséges intelligencia nem a referenciatartományoktól való eltérések alapján becsüli a betegségkockázatokat. Ehelyett valós, diagnosztizált betegek laborleleteit használja az összehasonlításhoz. Ezért egy-egy érték eltérése önmagában nem feltétlenül jelzi betegség jelenlétét vagy kockázatát.

A referenciaértékektől való eltérés tájékoztató jellegű, és nem feltétlenül tükrözi az AI által végzett kockázatértékelés eredményét.

Az eltérő referenciaértékeket ábrázoló mérőműszer középső tartománya nem azt jelenti, hogy referenciatartományon belüli az adott érték, hanem az AI rendszer működése alapján az eltérés mértéke nem jelentős.

Referenciatartománytól eltérő értékekek összefoglalása





Az Ön vérképében a következő vizsgálatok esetén található a referencia tartománytól eltérő érték:

A vizsgálat neve: MCV

Eltérés: +1%



A vizsgálat leírása: A vörösvértestek átlagos térfogata.

A leggyakoribb okok, ha magasabb az értéke: B12 vagy folsavhiány; Májbetegségek; Túlzott alkoholfogyasztás; Pajzsmirigy alulműködés; Kemoterápia; Vérképzőszervi megbetegedések

Kapcsolódó fontosabb laboratóriumi vizsgálatok az anamnézis, klinikum és egyéb vizsgálati eredmények figyelembevételével: Vérkép egyéb összetevői és paraméterei; Retikulocita; B12 és folsav; Májfunkciós tesztek; INR; Pajzsmirigy működés tesztjei; LDH

A vizsgálat neve: Neutrofil granulocita (%)

Eltérés: -8%



A vizsgálat leírása: A fehérvérsejtek legnagyobb tömegét adják (körülbelül kétharmadát), a falósejtek közé tartoznak, baktériumokat és sejttöredékeket kebeleznek be. A vérkép vizsgálatakor a százalékos eloszlást (%) az abszolút számbeli változás (#) figyelembevételével kell értékelni!

A leggyakoribb okok, ha alacsonyabb az értéke: Egyes vírusfertőzések, súlyos bakteriális fertőzések; Csontvelő betegségei; Autoimmun betegségek (pl.: SLE, reumatoid artritisz); Veleszületett okok; Egyes gyógyszerek (analgetikumok, thyreostaticumok, antibiotikumok, nyugtatók, gyulladásgátlók, citosztatikumok)

Kapcsolódó fontosabb laboratóriumi vizsgálatok az anamnézis, klinikum és egyéb vizsgálati eredmények figyelembevételével: Vérkép egyéb összetevői és paraméterei, vérkenet vizsgálat; C-reaktív protein; Vírusszerológiai tesztek; Autoantitestek; Máj- és vesefunkciós vizsgálatok, vizelet

A vizsgálat neve: Monocita (%)

Eltérés: +21%



A vizsgálat leírása: A fehérvérsejtek egyik fő csoportja, melynek feladata a baktériumokkal és daganatos sejtekkel szembeni védekezés. A vérkép vizsgálatakor a százalékos eloszlást (%) az abszolút számbeli változás (#) figyelembevételével kell értékelni!

A leggyakoribb okok, ha magasabb az értéke: Vírusfertőzések (EBV, CMV); Krónikus infekciók (endocarditis, TBC); Parazita fertőzések; Autoimmun kórképek; Gyulladásos bélbetegség; Diabetes mellitus; Trauma, stressz; Csontvelő betegségei

Kapcsolódó fontosabb laboratóriumi vizsgálatok az anamnézis, klinikum és egyéb vizsgálati eredmények figyelembevételével: Vérkép összetevők és paraméterek; C-reaktív protein; Rutin kémia; Mikrobiológiai vizsgálatok; Autoantitestek

A vizsgálat neve: Eozinofil granulocita (%)

Eltérés: +68% súlyos eltérés



A vizsgálat leírása: Az eozinofil granulociták a fehérvérsejtek egy csoportja, fontos szerepük van a paraziták elleni védekezésben, emellett az allergiás és gyulladásos folyamatok közvetítőiként is megjelennek. A vérkép vizsgálatakor a százalékos eloszlást (%) az abszolút számbeli változás (#) figyelembevételével kell értékelni!

A leggyakoribb okok, ha magasabb az értéke: Allergiás betegségek, asztma; Parazitás fertőzések; Autoimmun betegségek (pl. SLE); Vérképzőszervi betegségek

Kapcsolódó fontosabb laboratóriumi vizsgálatok az anamnézis, klinikum és egyéb vizsgálati eredmények figyelembevételével: Vérkép összetevők és paraméterek; Totál IgE, allergia panelek; C-reaktív protein; Autoantitestek; Mikrobiológiai vizsgálatok (széklet féregpete stb.)

A vizsgálat neve: Bazofil granulocita (%)

Eltérés: +40%



A vizsgálat leírása: A bazofil granulociták fehérvérsejtek, amelyek fontos szerepet játszanak a sebgyógyulásban, a véralvadás megakadályozásában és hisztamin kibocsátásával allergiás reakciókat közvetítenek. A vérkép vizsgálatakor a százalékos eloszlást (%) az abszolút számbeli változás (#) figyelembevételével kell értékelni!

A leggyakoribb okok, ha magasabb az értéke: Pajzsmirigy alulműködés; Vérképzőrendszer betegségei; Gyulladásos kórképek (IBD, colitis ulcerosa); Autoimmun betegségek; Allergiás kórképek, asztma; Egyes infekciók

Kapcsolódó fontosabb laboratóriumi vizsgálatok az anamnézis, klinikum és egyéb vizsgálati eredmények figyelembevételével: Vérkép összetevők és paraméterek; C-reaktív protein; Pajzsmirigy működés tesztjei; Allergia tesztek; Autoantitestek

A vizsgálat neve: Eozinofil granulocita (#)

Eltérés: +29%



A vizsgálat leírása: Az eozinofil granulociták a fehérvérsejtek egy csoportja, fontos szerepük van a paraziták elleni védekezésben, emellett az allergiás és gyulladásos folyamatok közvetítőiként is megjelennek.

A leggyakoribb okok, ha magasabb az értéke: Allergiás betegségek, asztma; Parazitás fertőzések; Autoimmun betegségek (pl. SLE); Vérképzőszervi betegségek

Kapcsolódó fontosabb laboratóriumi vizsgálatok az anamnézis, klinikum és egyéb vizsgálati eredmények figyelembevételével: Vérkép összetevők és paraméterek; Totál IgE, allergia panelek; C-reaktív protein; Autoantitestek; Mikrobiológiai vizsgálatok (széklet féregpete stb.)

A vizsgálat neve: Bazofil granulocita (#)

Eltérés: +20%



A vizsgálat leírása: A bazofil granulociták fehérvérsejtek, amelyek fontos szerepet játszanak a sebgyógyulásban, a véralvadás megakadályozásában és hisztamin kibocsátásával allergiás reakciókat közvetítenek.

A leggyakoribb okok, ha magasabb az értéke: Pajzsmirigy alulműködés; Vérképzőrendszer betegségei; Gyulladásos kórképek (IBD, colitis ulcerosa); Autoimmun betegségek; Allergiás kórképek, asztma; Egyes infekciók

Kapcsolódó fontosabb laboratóriumi vizsgálatok az anamnézis, klinikum és egyéb vizsgálati eredmények figyelembevételével: Vérkép összetevők és paraméterek; C-reaktív protein; Pajzsmirigy működés tesztjei; Allergia tesztek; Autoantitestek

A vizsgálat neve: Kálcium (tCa)

Eltérés: +5% súlyos eltérés



A vizsgálat leírása: A kálcium a szervezet egyik legfontosabb ásványi anyaga. Alapvető a sejt jelátviteli rendszere és az izmok, idegek, szív megfelelő működése szempontjából. Kálcium szükséges a véralvadáshoz, valamint létfontosságú a csontok képződését, sűrűségét, fenntartását illetően. A kálcium nagyrésze a csontokban található és körülbelül 1%-a a vérben kering.

A leggyakoribb okok, ha magasabb az értéke: Mellékpajzsmirigy túlműködés; Csonttörés, hosszan tartó mozgásképtelenség; Vesebetegség; Mellékvese alulműködés; Túlzott kálcium, D-vitamin bevitel); Csontdaganat (csontáttét); Pajzsmirigy túlműködés; Szarkoidózis; Tuberkulózis; Tiazid vizelethajtók

Kapcsolódó fontosabb laboratóriumi vizsgálatok az anamnézis, klinikum és egyéb vizsgálati eredmények figyelembevételével: Teljes vérkép vizsgálat; Ionok (magnézium,foszfát); Fehérje anyagcsere vizsgálatok; Májfunkciós vizsgálatok; Vesefunkciós vizsgálatok; Csontanyagcsere markerek; Parathormon; D vitamin; Gyulladás markerek; Tumormarkerek (szűrésre nem alkalmasak)

A vizsgálat neve: Ferritin

Eltérés: +17%



A vizsgálat leírása: A ferritin egy fehérje, mely a vasat leginkább a máj sejtjeiben tárolja,de megtalálható a lépben és a reticulo-endotheliális rendszerben is. Szintje jól korrelál a vasraktárak állapotával, alacsony szintje vashiányra utal. Vas szükséglet esetén ellenőrzött formában szabadítja fel a vasat a sejtekből.

A leggyakoribb okok, ha magasabb az értéke: Vérképzőszervi betegségek; Vas túlsúly; Hemokromatózis; Akut fázisreakciók (gyulladás); Tumorok; (Krónikus) májbetegség

Kapcsolódó fontosabb laboratóriumi vizsgálatok az anamnézis, klinikum és egyéb vizsgálati eredmények figyelembevételével: Teljes vérkép vizsgálat; Egyéb vasanyagcsere paraméterek vizsgálata (vas, transzferrin, solubilis transzferrin); Gyulladás markerek (CRP; Májfunkciós vizsgálatok; Tumormarkerek (szűrésre nem alkalmasak)

A vizsgálat neve: Totál bilirubin (tBil)

Eltérés: +26%



A vizsgálat leírása: A bilirubin a vörösvértestek bomlása során keletkezik és többlépcsős lebontási folyamat végén a széklettel távozik (a széklet színét adja). A lebomlási folyamat két fő szerve a máj és az epehólyag, a bilirubin ezek működéséről ad információt.

A leggyakoribb okok, ha magasabb az értéke: Máj és epeútbetegségek (pl.: cirrózis, hepatitisz, epeúti elzáródás, epehólyag tumor stb.); Túlzott alkoholfogyasztás; Hasnyálmirigy tumor; Hemolitikus anémia; Veleszületett anyagcsere rendellenességek (pl.: Gilbert-szindróma, Dubin-Johnson szindróma, Roter szindróma Crigler-Najar szindróma); Terhesség (intrahepatikus epepangás)

Kapcsolódó fontosabb laboratóriumi vizsgálatok az anamnézis, klinikum és egyéb vizsgálati eredmények figyelembevételével: Vérkép és retikulocyta szám; Májfunkciós vizsgálatok (enzimek, direkt bilirubin); Vesefunkciós vizsgálatok és teljes vizelet vizsgálat; C-reaktív protein; Rutin kémiai vizsgálatok; Tumormarkerek (CA 19-9, CEA) (szűrésre nem megfelelők); LDH

A vizsgálat neve: Direkt bilirubin (dBI)

Eltérés: +56%



A vizsgálat leírása: A bilirubin a vörösvértestek hemoglobinjának lebontása során keletkezik a májban. A bilirubin azon része, mely glükoronsavval (glükóz derivátum) kapcsolt, a direkt vagy konjugált bilirubin. A bilirubin az epébe történő kiválasztás után a vékonybélbe kerül, majd a széklettel távozik, annak jellegzetes színét adja.

A leggyakoribb okok, ha magasabb az értéke: Máj és epeútbetegségek (pl.: cirrózis, hepatitisz, epeúti elzáródás, epehólyag tumor stb.); Túlzott alkoholfogyasztás; Hasnyálmirigy tumor; Hemolitikus anémia; Terhesség (intrahepatikus epepangás)

Kapcsolódó fontosabb laboratóriumi vizsgálatok az anamnézis, klinikum és egyéb vizsgálati eredmények figyelembevételével: Vérkép és retikulocyta szám; Májfunkciós vizsgálatok (enzimek, összbilirubin); Vesefunkciós vizsgálatok és teljes vizelet vizsgálat; C-reaktív protein; Rutin kémiai vizsgálatok; Tumormarkerek (CA 19-9, CEA) (szűrésre nem megfelelők); LDH

A vizsgálat neve: TSH szuperszenzitiv (sTSH)

Eltérés: +11%



A vizsgálat leírása: A Tiroid Stimuláló Hormon (TSH) az agyalapi mirigy által termelt vegyület, amely szabályozza, hogy a pajzsmirigy milyen és mennyi hormont válasszon ki. A pajzsmirigy fontos szervünk, amely hormonjain keresztül számos életfolyamatot határoz meg, beleértve a növekedést és a metabolizmust is.

A leggyakoribb okok, ha magasabb az értéke: Pajzsmirigy alulműködés (hipotireózis); Pajzsmirigy károsodás (nyaki/feji sugárkezelés, műtét stb.); Jód hiány; Autoimmun kórképek (Hashimoto thyroiditis); Bakteriális vagy virális fertőzés; Pajzsmirigy ciszta/göb/tumor; Túlsúly; Agyalapi mirigy tumor; Mellékvese elégtelenség; Szarkoidózis; Gyógyszer, drog, toxin hatás; Terhesség; Ritkán genetikai eltérés

Kapcsolódó fontosabb laboratóriumi vizsgálatok az anamnézis, klinikum és egyéb vizsgálati eredmények figyelembevételével: Vérkép, C-reaktív protein; Pajzsmirigy működés vizsgálatai (fT3, fT4, T3, T4); Autoantitestek (anti-TPO, anti TG, TRAK); Kortizol, vércukor; Jód, Cink, B12, Ferritin, D-vitamin; LDH; Zsíranyagcsere vizsgálatai; Veseműködés vizsgálata; Májműködés vizsgálata

A vizsgálat neve: eGFR-EPI

Eltérés: -6%



A vizsgálat leírása: A glomerulus filtrációs ráta (GFR) a veseműködés állapotát jellemzi. A glomerulusok a vesében lévő apró szűrők, melyek a méreganyagokat a vizeleten keresztül távolítják el a testből.

A leggyakoribb okok, ha alacsonyabb az értéke: Vesebetegség (a stádium a GFR alapján kerül meghatározásra); Súlyos májbetegség,; Gyógyszer mellékhatás; (Súlyos) folyadékhiány

Kapcsolódó fontosabb laboratóriumi vizsgálatok az anamnézis, klinikum és egyéb vizsgálati eredmények figyelembevételével: Ionok, karbamid, eGFR, cisztatin C; Teljes vizelet + vizelet kémia; Vérkép; Vércukor; Májenzimek; Összfehérje, albumin; Lipid panel; NT-proBNP; C-reaktív protein; Vizelet tenyésztés; Autoantitestek

Jelen automatikus elemzés a DiagnostIQ Kft. által készített vagy általa licenszelt szoftvertermékek alapján készült, szakorvosok számára, kizárólag informatív jelleggel és mint ilyen, nem helyettesíti a szakorvosi véleményt. A szakorvos felhasználhatja, elfogadhatja és felülbírálhatja jelen elemzés egészét vagy részeit. Az elemzésben ismertetett betegség kockázatok és valószínűségek nem jelentik magának a betegségnek a meglétét, csupán arra adnak becslést, hogy egy vizsgált kontrollcsoport hasonló laborvizsgálattal rendelkező betegeinél milyen arányban található meg egy adott betegség. Bár a rendszer gerincét képező informatikai elemzés a legmodernebb informatikai eredményeken és módszereken alapul, és valós diagnosztikai adatok alapján számol előrejelzéseket, hogy a lehető legpontosabb információval szolgáljon a felhasználó számára, mégis pusztán informatív jellegű és az elemzés kibocsátója nem vállal felelősséget sem a dokumentumban szereplő adatokért, sem az adatok teljességéért (így az elemzés egészéért sem.) További információért és a részletekért keresse fel a www.diagnostiq.hu weboldalt. Minden jog fenntartva.

OKOSLELET NAGYRUTIN

UDI (01) 5999577910148 (8012) AE.PT.HTHPU-B.0.1.6-

CE

IVD **"A"** kockázati osztály

https://diagnostiq.hu/okoslelet

A szoftver kizárólag kiegészítő elemző eszközként működik, és nem helyettesíti az orvosi diagnózist vagy a klinikai döntéshozatalt.