

**ФИО****Пол:****Возраст:**

ИНЗ:

Дата взятия образца:

Дата поступления образца:

Врач:

Дата печати результата:

Исследование	Результат	Единицы	Референсные значения	Комментарий
Прокальцитонин	<b>0.15*</b>	нг/мл	<0.07	Технология Architect B-R-A-N-M-S PCT, Abbott (США). Информацию по интерпретации результатов см. ниже.

\* Результат, выходящий за пределы референсных значений

Комментарии к заявке:

**Прокальцитонин, информация по интерпретации:**

Уровень прокальцитонина повышается при клинически значимой бактериальной инфекции и растет с увеличением ее тяжести. Индивидуальная выраженность иммунного ответа и разные клинические обстоятельства даже при одинаковых фокусах инфекции могут быть ассоциированы с разной степенью повышения концентрации прокальцитонина. Для обоснованных терапевтических решений полученный результат следует интерпретировать в контексте общей клинической оценки относительно тяжести состояния и претестовой вероятности бактериальной инфекции, с учетом текущих клинических рекомендаций по ведению пациентов соответствующей нозологии, предусматривающих использование исследований прокальцитонина.

**Интерпретация результатов при диагностике острых респираторных инфекций:**

Уровень прокальцитонина менее 0,1 нг/мл – бактериальную инфекцию с высокой вероятностью можно исключить.

Умеренное повышение (до 2,0 нг/мл) – бактериальная инфекция возможна:

- 0,1 - 0,25 нг/мл – маловероятна;
- 0,25 - 0,5 нг/мл – вероятна;
- > 0,5 нг/мл – высоко вероятна.

Значительное повышение (выше 2,0 нг/мл) – высокая вероятность тяжелой бактериальной инфекции. Для пациентов с нетяжелыми респираторными инфекциями уровень прокальцитонина ниже 0,25 нг/мл предлагается считать основанием для того, чтобы воздерживаться от применения антибиотиков, с рекомендацией повторной клинической оценки, если состояние пациента не улучшается в течение первых 24-48 часов. ! Результат исследования прокальцитонина не может служить единственным основанием для принятия решений по назначению/отмене антибиотиков. Использование теста применительно к диагностике и антибиотикотерапии при различных патологических состояниях – см. конкретные клинические рекомендации/алгоритмы.