

Untersuchungen, Datum: 15. Oktober 2025, Seite: 1

Kunden: 5406, Schram, Marcus, Kalchreuth, Telefon: 0 17 29 70 91 10

Tiere: 14695, Nelly, Hund, Aussiedoodle, 12.08.2017, 8 Jahre 2 Monate

Behandlungen: 07.10.2025, Michael Heiden, Ultraschalluntersuchung, Laboruntersuchung, 25-006642BP

Untersuchung: easyLAB, 08.10.2025 15:32

Informationen

Auftragsnummer: 1000491689

Anforderungsid: 1000491689

Befundart: Endbefund

Auftragsbezogene Hinweise: 08.10.2025

Laborergebnis

Parameter	Wert	Von	Bis	Maßeinheit	!
Gastrointestinaltrakt - Profil P (Hund)					
Cortisol:	3,8	0,9	4,5	µg/dl	
Spec cPL®, canine pankreasspezifische Lipase:	<30	0	200	µg/l	
Text: * <= 200 µg/L Kein Verdacht auf Pankreatitis * 201-399 µg/L Fraglicher Bereich * >= 400 µg/L Verdacht auf Pankreatitis					
TLI, canines (cTLI):	>50.0	10,9	50	µg/l	+
Text: Entsprechend den aktuellen wissenschaftlichen Standards aktualisiert IDEXX die Referenzintervalle und Interpretationshilfen für cTLI. Bitte beachten Sie, dass der Grenzwert für die Erkennung einer exokrinen Pankreasinsuffizienz nun bei <5.5 µg/L liegt. Auf der Grundlage dieser TLI-Konzentration wird eine exokrine Pankreasinsuffizienz (EPI) ausgeschlossen. Mögliche Ursachen für einen erhöhten TLI-Wert sind Pankreatitis, Darmerkrankungen oder Nierenfunktionsstörung. Ziehen Sie einen Pankreaslipasetest in Betracht, wenn klinische Anzeichen einer Pankreatitis vorliegen.					
Vitamin B 12 (Cobalamin):	256	234	812	pg/ml	
Text: Eine Substitution von Cobalamin wird bereits bei Konzentrationen im unteren Bereich des Referenzintervalls empfohlen.					
Folsäure:	5,43	9,3	23,8	ng/ml	-
Text: Der basale Cortisolwert wurde zur Abklärung eines typischen oder atypischen Hypoadrenokortizismus als mögliche Ursache eines chronischen Durchfallgeschehens in das Profil aufgenommen. werte > 2 µg/dl (55nmol/l) schließen einen Hypoadrenokortizismus mit hoher Sicherheit aus (Sensitivität 100%, Spezifität 63,3%; Quelle: Bovens et al.: Basal Serum Cortisol Concentration as a Screening Test for Hypoadrenocorticism in Dogs; Journal of Veterinary Internal Medicine, Volume 28, Issue 5, September/October 2014, Pages 1541 -1545) Bei niedrigeren Werten, einem entsprechenden Signalement und passender klinischer Symptomatik sollte gegebenenfalls die Durchführung eines ACTH-Stimulationstestes in Erwägung gezogen werden.					

vetsXL.com

Untersuchung: easyLAB, 10.10.2025 09:11

Informationen

Auftragsnummer: 1000491689

Anforderungsid: 1000491689

Befundart: Endbefund

Auftragsbezogene Hinweise: 08.10.2025

Laborergebnis

Parameter	Wert	Von	Bis	Maßeinheit	!
Blutbild, klein					
Erythrozyten:	8,5	5,4	8,7	T/L	
Hämatokrit:	55,8	38,3	56,5	%	
Hämoglobin:	19,6	13,4	20,7	g/dl	
MCV:	65,6	59	76	fL	
MCH:	23,1	21,9	26,1	pg	
MCHC:	35,1	32,6	39,2	g/dl	
Leukozyten:	7,79	4,9	17,6	G/L	
Thrombozyten:	180	143	448	G/L	
Retikulozyten					
Retikulozyten (relativ):	1,7			%	

Untersuchungen, Datum: 15. Oktober 2025, Seite: 2

Kunden: 5406, Schram, Marcus, Kalchreuth, Telefon: 0 17 29 70 91 10

Tiere: 14695, Nelly, Hund, Aussiedoodle, 12.08.2017, 8 Jahre 2 Monate

Behandlungen: 07.10.2025, Michael Heiden, Ultraschalluntersuchung, Laboruntersuchung, 25-006642BP

Retikulozyten (absolut): 144.500 / μ l

Text: Leitfaden für die Beurteilung der Regeneration (Retikulozyten K/ μ l):

- * < 110,0 Normal bei nicht anämischen Patienten
- * < 110,0 Ungenügend bei anämischen Patienten
- * 110,0 - 150,0 Geringgradige Regeneration
- * 150,0 - 300,0 Mittelgradige Regeneration
- * > 300,0 Hochgradige Regeneration

Die Retikulozytenzahl sollte immer im Zusammenhang mit dem Schweregrad der Anämie interpretiert werden.

Retikulozyten-Hämoglobin:	24,2	24,5	31,8	pg	-	
---------------------------	------	------	------	----	---	--

Check-up

Glucose:	79	57	126	mg/dl	
----------	----	----	-----	-------	--

IDEXX SDMA™ (Symmetrisches Dimethylarginin):	11	0	14	μ g/dl	
--	----	---	----	------------	--

Text: Sowohl die SDMA- als auch die Kreatininkonzentration sind nicht erhöht, es liegt vermutlich eine gute Nierenfunktion vor. Bei klinischem Verdacht auf eine Nierenerkrankung empfehlen wir zusätzlich eine umfassende Urinanalyse.

Kreatinin:	1	0,5	1,5	mg/dl	
------------	---	-----	-----	-------	--

Harnstoff-Stickstoff (BUN):	22	9	29	mg/dl	
-----------------------------	----	---	----	-------	--

Phosphat:	1,1	0,9	1,7	mmol/l	
-----------	-----	-----	-----	--------	--

Calcium:	2,6	2,1	2,9	mmol/l	
----------	-----	-----	-----	--------	--

Magnesium:	1	0,7	1,1	mmol/l	
------------	---	-----	-----	--------	--

Natrium:	150	142	153	mmol/l	
----------	-----	-----	-----	--------	--

Kalium:	4,6	3,9	5,8	mmol/l	
---------	-----	-----	-----	--------	--

Chlorid:	113	106	120	mmol/l	
----------	-----	-----	-----	--------	--

Gesamteiweiß:	6,9	5,4	7,6	g/dl	
---------------	-----	-----	-----	------	--

Albumin:	3,5	2,8	4,3	g/dl	
----------	-----	-----	-----	------	--

Globulin:	3,4	2,4	4,3	g/dl	
-----------	-----	-----	-----	------	--

ALT (GPT):	92	25	122	U/l	
------------	----	----	-----	-----	--

AST (GOT):	36	14	59	U/l	
------------	----	----	----	-----	--

Alkal. Phosphatase:	43	14	147	U/l	
---------------------	----	----	-----	-----	--

GGT:	6	2	13	U/l	
------	---	---	----	-----	--

GLDH:	14	1	18	U/l	
-------	----	---	----	-----	--

Bilirubin, gesamt:	0,2	0	0,4	mg/dl	
--------------------	-----	---	-----	-------	--

Cholesterin:	256	139	398	mg/dl	
--------------	-----	-----	-----	-------	--

Triglyceride gesamt:	190	28	468	mg/dl	
----------------------	-----	----	-----	-------	--

alpha-Amylase:	561	333	1.264	U/l	
----------------	-----	-----	-------	-----	--

Lipase (DGGR-Lipase):	83	0	250	U/l	
-----------------------	----	---	-----	-----	--

CK (Creatinkinase):	62	41	378	U/l	
---------------------	----	----	-----	-----	--

Hämolyse Index:	0				
-----------------	---	--	--	--	--

Text: Der Hämolyse-Grad der Probe zeigt keinen signifikanten Einfluss auf die Analyse klinisch-chemischer Parameter.

Nicht akkreditiert

Lipämie Index:	0				
----------------	---	--	--	--	--

Text: Der Lipämie-Grad der Probe zeigt keinen signifikanten Einfluss auf die Analyse klinisch-chemischer Parameter.

Nicht akkreditiert

Fruktosamin:	294	177	314	μ mol/l	
--------------	-----	-----	-----	-------------	--

Differential-Blutbild

Segmentkernige:	64,7			%	
-----------------	------	--	--	---	--

Lymphozyten:	22,3			%	
--------------	------	--	--	---	--

Monozyten:	8			%	
------------	---	--	--	---	--

Eosinophile Gr.:	4,6			%	
------------------	-----	--	--	---	--

Basophile Gr.:	0,4			%	
----------------	-----	--	--	---	--

Segmentkernige (absolut):	5.040,13	2.940	12.670	/ μ l	
---------------------------	----------	-------	--------	-----------	--

Lymphozyten (absolut):	1.737,17	1.060	4.950	/ μ l	
------------------------	----------	-------	-------	-----------	--

Monozyten (absolut):	623,2	130	1.150	/ μ l	
----------------------	-------	-----	-------	-----------	--

Eosinophile Gr. (absolut):	358,34	70	1.490	/ μ l	
----------------------------	--------	----	-------	-----------	--

Basophile Gr. (absolut):	31,16	0	100	/ μ l	
--------------------------	-------	---	-----	-----------	--

Untersuchungen, Datum: 15. Oktober 2025, Seite: 3

Kunden: 5406, Schram, Marcus, Kalchreuth, Telefon: 0 17 29 70 91 10

Tiere: 14695, Nelly, Hund, Aussiedoodle, 12.08.2017, 8 Jahre 2 Monate

Behandlungen: 07.10.2025, Michael Heiden, Ultraschalluntersuchung, Laboruntersuchung, 25-006642BP

Großer Check-up

Gastrointestinaltrakt - Profil P (Hund), add on

Cortisol:	3,8	0,9	4,5	µg/dl	
Spec cPL®, canine pankreasspezifische Lipase:	<30	0	200	µg/l	

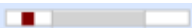
Text: * ≤ 200 µg/L Kein Verdacht auf Pankreatitis
* 201-399 µg/L Fraglicher Bereich
* ≥ 400 µg/L Verdacht auf Pankreatitis

TLI, canines (cTLI):	>50.0	10,9	50	µg/l	+	
----------------------	-------	------	----	------	---	---

Text: Auf der Grundlage dieser TLI-Konzentration wird eine exokrine Pankreasinsuffizienz (EPI) ausgeschlossen. Mögliche Ursachen für einen erhöhten TLI-Wert sind Pankreatitis, Darmerkrankungen oder Nierenfunktionsstörung. Ziehen Sie einen Pankreaslipasetest in Betracht, wenn klinische Anzeichen einer Pankreatitis vorliegen. Entsprechend den aktuellen wissenschaftlichen Standards aktualisiert IDEXX die Referenzintervalle und Interpretationshilfen für cTLI. Bitte beachten Sie, dass der Grenzwert für die Erkennung einer exokrinen Pankreasinsuffizienz nun bei <5.5 µg/L liegt.

Vitamin B 12 (Cobalamin):	256	234	812	pg/ml	
---------------------------	-----	-----	-----	-------	---

Text: Eine Substitution von Cobalamin wird bereits bei Konzentrationen im unteren Bereich des Referenzintervalls empfohlen.

Folsäure:	5,43	9,3	23,8	ng/ml	-	
-----------	------	-----	------	-------	---	---

Text: Der basale Cortisolwert wurde zur Abklärung eines typischen oder atypischen Hypoadrenokortizismus als mögliche Ursache eines chronischen Durchfallgeschehens in das Profil aufgenommen.

Werte > 2 µg/dl (55nmol/l) schließen einen Hypoadrenokortizismus mit hoher Sicherheit aus (Sensitivität 100%, Spezifität 63,3%; Quelle: Bovens et al.: Basal Serum Cortisol Concentration as a Screening Test for Hypoadrenocorticism in Dogs; Journal of Veterinary Internal Medicine, Volume 28, Issue 5, September/October 2014, Pages 1541 -1545)

Bei niedrigeren Werten, einem entsprechenden Signalement und passender klinischer Symptomatik sollte gegebenenfalls die Durchführung eines ACTH-Stimulationstestes in Erwägung gezogen werden.