

Des connaissances plus approfondies. De meilleurs résultats.

L'analyseur cellulaire IDEXX inVue Dx™ exploite les forces des analyseurs d'hématologie ProCyte One® et ProCyte Dx® en intégrant automatiquement les valeurs des érythrocytes, des hématocrites et des globules blancs, informant ainsi l'évaluation morphologique.



La quantification des changements dans la morphologie des globules rouges et des neutrophiles immatures permet d'établir des tendances.

Les plaquettes sont quantifiées même en la présence d'amas.

La galerie d'images composites prend en charge les résultats pathologiques assistés par d'IA.

Les considérations diagnostiques guident les décisions cliniques en temps réel.



IDEXX VetConnect PLUS Accueil Répertoire des services Imagerie Télémedecine

← **ZOE CLARK** 203AB Gestion des patients ▾
Canin | Griffon bruxellois | Femelle | 8 ans

2024 27 janv. 27 janv.

Résultats détaillés ▾ [Ajouter à la commande](#)

Hématologie

1/27/24 9 h 43 AM 1/27/24 9 h 43 AM

Érythrocytes	a. 1,09	5,65 - 8,87 M/μL		1,09
Hématocrites	b. 9,8	37,3 - 61,7 %		9,8
Sphérocytes	60 % (marqués)			
Agglutination	Présent			
% de réticulocytes	17,0	%		17,0
Réticulocytes	184,8	10,0 - 110,0 K/μL		184,8
Globules blancs	c. 43,20	5,05 - 16,76 K/μL		43,20
% de neutrophiles	69,5	%		*69,2
% de neutrophiles immatures	18,5	%		
% de lymphocytes	1,9	%		*21,6
% de monocytes	9,7	%		*8,9
% d'éosinophiles	0,2	%		0,2
% de basophiles	0,1	%		0,1
Neutrophiles	30,02	2,95 - 11,64 K/μL		*29,89
Neutrophiles immatures	7,99	K/μL		
Lymphocytes	0,84	1,05 - 5,10 K/μL		*9,34
Monocytes	4,20	0,16 - 1,12 K/μL		*3,85
Éosinophiles	0,09	0,06 - 1,23 K/μL		0,09
Basophiles	0,03	0,00 - 0,10 K/μL		0,03
Estimation des plaquettes	50 à 100 K/μL (diminution modérée)			
Considérations diagnostiques	<p>La présence d'une anémie régénérative, d'une sphérocytose et d'une agglutination des RBC suggère fortement une anémie hémolytique à médiation immunitaire. On compte parmi les autres éléments cliniques l'ictère, l'hyperbilirubinémie/la bilirubinémie (si aucune insuffisance hépatique) ou l'hémoglobinémie/urée. Recherchez des causes sous-jacentes telles que : infection, néoplasie, maladies inflammatoires concomitantes ou antécédents de prises de médicaments ou de vaccins récents.</p> <p>Cette estimation des plaquettes comprend l'énumération des plaquettes individuelles et des plaquettes dans les amas. Une diminution modérée des plaquettes peut être observée en cas de consommation des plaquettes, d'une destruction à médiation immunitaire, d'une production diminuée de la moelle épinière et d'une séquestration dans la rate. Si ces résultats sont inattendus, veuillez effectuer un nouveau prélèvement afin d'exclure la thrombocytopénie artéfactuelle (p. ex., caillot dans le tube de sang).</p>			

Images