2304110773

大同瑞慈健康体检

报

告

册

体检编号	421212	工号	263
姓　　名	仝彩平		
性　　别	女	年龄	52 岁
单　　位	中国人寿保险股份有限公司		
部　　门	中国人寿保险股份有限公司大同		
联系电话	13403425849		
体检日期	2023-12-03		

大同瑞慈康复医院
0352-2824444

尊敬的 仝彩平女士 您好!

首先,瑞慈健康体检全体员工欢迎您的光临,并对您的信任表示衷心的感谢 !

您于 2023-12-03 (体检编号: 421212) 完成健康检查,本机构的各科医生已根据您的体检项目及结果,汇总成此份健康体检报告,并经总检医生审核。据此提出对您健康状况的综合分析及建议。

瑞慈健康体检倡导"大健康、大康复",提出"健康是第一财富 (Rich)" 的人 文理念。希望您仔细阅读并妥善地保管此份健康体检报告,并认真关注报告中的 提示与建议,若您对报告内容有任何疑问,可直接与瑞慈健康体检客服部联系,进 一步咨询。

健康体检咨询电话: 0352-2824444

客户服务咨询电话: 0352-2830597
400-6112995

瑞慈健康体检报告由下列内容组成:

第一部分:主检报告

第二部分:分科分项结果

第三部分:检验报告

第四部分:附表

主检报告

检查综述

1、【血常规（五分类）】 血小板(PLT)偏高(351 10^9/L) 血小板压积(PCT)偏高(0.345 %)
2、【肾功三项】 肌酐(CREA)偏低(36.00 umol/L)
3、【空腹血糖】 葡萄糖(GLU)偏高(18.92 mmol/L)
4、【血脂四项】 动脉硬化指数偏高(3.58) 总胆固醇(CHOL)偏高(6.96 mmol/L) 低密度脂蛋白(LDL)偏高(4.51 mmol/L)
5、【尿液分析+尿沉渣】 白细胞尿偏高(316 个/ul) 尿葡萄糖(GLU)3+ 酮体(KET)1+ 尿蛋白质(PRO)+- 尿白细胞(LEU)2+
6、【CT 检查】 右肺下叶纤维粘连
7、【妇科内诊】 （1）阴道炎
8、【全腹彩超】 1.胆囊结石 多发

医生建议

【血小板(PLT)偏高】:
(1)注意多饮水，适量运动，并复查。
(2)如复查仍偏高，可往血液科咨询。

【血小板压积(PCT)偏高】:
(1)血小压积是指外周血中血小板的容积占血液容积的百分比。血小板压积偏高，如果在血小板数目正常的情况下，可不做考虑。如果血小板数目明显增高，建议往血液科进一步复查，以明确诊断。

【肌酐(CREA)偏低】:
(1)临床上肾功能检查项目很多，常规体检一般只做三项测定，即血肌酐(Cr)、血尿素氮（BUN）、血尿酸(UA)，通过这三项可初筛肾功能的情况。
(2)血肌酐（Cr）由外源性和内源性两类组成。血肌酐是肌肉中肌酸代谢的最终产物，产生之后会被血液运到肾脏由肾小球滤过排出体外，肾小管基本不吸收且分泌量较少。
(3)在外源性肌酐摄入量保持稳定的情况下，血中肌酐浓度取决于肾小球滤过能力，当肾实质损害，肾小球滤过率下降至正常人的 1/3 时 肌酐浓度就会明显上升，故测定肌酐浓度可作为肾小球滤过受损的指标，也是判定肾功能是否受损的重要指标。
(4)血肌酐升高常见于各种原因引起的滤过功能减退，如急慢性肾衰竭；另外如果血肌酐在正常高值附近，就要引起重视了，若同时尿常规也有问题，建议尽快前往肾内科诊治。
(5)在临床上如果肉食摄入过多、体育活动多导致肌肉分解代谢旺盛、体型强壮的人肌酐水平易偏高；反之，长期素食、卧床、肌肉萎缩、体型瘦小的人肌酐水平易偏低，需要饮食均衡，加强蛋白质的摄入。

【葡萄糖(GLU)偏高】:
(1)正常情况下，人体中糖的分解和合成代谢处于动态平衡，保持相对恒定。血清葡萄糖是指血液中的葡萄糖浓度，是诊断糖尿病最重要检查项目之一。
(2)空腹血糖偏高可分为生理性偏高（如餐后、高糖饮食、剧烈运动、情绪激动等均可引起一过性增高，经过休息后血糖值可以恢复正常）和病理性增高（如糖尿病、甲状腺功能亢进、库欣综合征等）。

(3)空腹血糖生理性增高经过调整饮食结构、避免剧烈活动、控制情绪等方式后可自行缓解，血糖值可以恢复正常。
(4)排除生理性增高因素经复查仍然增高者属于病理性增高，应及时到内分泌科复诊，明确血糖偏高的原因及所患疾病的种类。
(5)如果是首次检查发现血糖偏高，应及时到医院内分泌科进行详细的检查及正规的治疗。
(6)已确诊的糖尿病患者，如血糖仍较高则说明血糖控制不佳，应及时到医院内分泌科诊治，修正以往的治疗方案及改变一些不良的生活习惯。
(7)糖尿病的治疗强调早期治疗、长期治疗、综合治疗和措施个体化，综合防治包括糖尿病教育、饮食治疗、体育锻炼、药物治疗和血糖监测五个方面。

【总胆固醇(CHOL)偏高】:
(1)总胆固醇是脂质的主要成分之一，其数量受年龄、家族、性别、饮食、遗传等多种因素影响。总胆固醇对人体生长发育以及新陈代谢有重要的作用，正常值是 2.59-5.20mmol/L。
(2)总胆固醇升高后，会增加类脂物质的堆积，会产生更多的血管斑块，进而增加心脑血管疾病的风险。大于 5.21-5.69mmol/L 是胆固醇的临界偏高，即使是一个完全健康的人，只要总胆固醇＞7.2mmol/L 或低密度脂蛋白＞4.9mmol/L，未来发生心脑血管的风险就明显增高，应该马上治疗。
(3)总胆固醇升高根据病因可分为两大类：一是原发性，是由于遗传因素缺陷所致，另一种是继发性，可引起其升高的疾病主要有糖尿病、高血压、甲减、肝肾疾病等。
(4)降低总胆固醇的治疗中，原发性偏高应积极应用降脂药，曾经选择他汀类药物，胆固醇任不能达标的，可联合用药（如依折麦布等）。
(5)如果总胆固醇偏高，且患者有糖尿病、高血压、甲减、肝肾疾病或者已经发生心脑血管疾病的人更应积极用药，控制降低疾病风险。
(6)戒烟，增强运动，采用低脂、低糖饮食，少食富含脂肪、胆固醇及饱和脂肪酸的食物，多进食蔬菜、水果、豆制品、粗粮、鱼和高纤维食品。
(7)必要时在医师指导下使用降脂药物治疗，并前往内分泌科复诊。

【动脉硬化指数偏高】:
(1)动脉硬化指数偏高，提示动脉硬化的风险性会更高，也就是心脑血管疾病的发病率会相对较高。建议控制血脂、血糖，少吃油腻食物，多吃蔬菜水果，加强锻炼，减轻体重。

【低密度脂蛋白(LDL)偏高】:
(1)在血脂检查中，我们最该关注的是低密度脂蛋白，这是因为这些指标与心脑血管疾病的关系最为密切，正常值为 0-4.13mol/L。
(2)低密度脂蛋白有三个标准：普通人应≤3.4mol/L，没有任何高危因素的人，其低密度脂蛋白最好控制在 3.4mol/L 以下。
(3)高危人群应≤2.6mol/L，有高血压、糖尿病、家族史、肥胖，或低度脂蛋白≥4.9mol/L，这些人的低密度脂蛋白最好降低至 2.6mol/L 以下。
(4)极高危人群应≤1.8mol/L，有冠心病、心肌梗塞、心绞痛、脑梗死、冠状动脉植入支架术后、心脏搭桥术后、严重的颈动脉斑块等缺血性心脑血管疾病的人，这些人低密度脂蛋白最好控制到 1.8mol/L 以下。
(5)建议低脂、低糖饮食，戒烟酒，多食蔬菜。定期复查血脂，明显增高者，在医师指导下使用降脂药物治疗，在积极治疗原发疾病的基础上降低低密度脂蛋白。

【尿葡萄糖(GLU)3+】:
(1)结合血糖、肾功能、肝功能结果分析，如有糖尿病者，提示血糖控制不理想，建议积极治疗原发病。常见于糖尿病，肾性糖尿，肝功能不全，甲亢等，请往内分泌科结合临床进一步检查、治疗。
(2)在个别情况下，如果肾糖阈是降低的，也会出现尿葡萄糖阳性，但此时血糖是正常的。

【酮体(KET)1+】:
(1)尿酮体升高可以分为糖尿病酮症所引起和非糖尿病酮症引起。糖尿病患者当血糖控制不佳，糖利用减少，从而导致脂肪的分解增加，因而酮体增加。非糖尿病酮症所引起的尿酮体偏高多见于伤寒、败血症、腹泻、饥饿、剧烈运动等体内代谢水平升高的情况。

【尿白细胞(LEU)2+】：
(1)建议泌尿外科诊断治疗。

【白细胞尿偏高】：
(1)白细胞尿偏高，一般提示为泌尿系感染，白细胞数目跟感染的程度相关，细菌感染的程度越重，白细胞数目增加的越高。建议往泌尿外科诊断治疗。

【尿蛋白质(PRO)+-】：
(1)建议专科复查，结合临床诊治。

【右肺下叶纤维粘连】：
(1)建议呼吸内科诊断治疗。

【阴道炎】：
(1)阴道炎是阴道粘膜及粘膜下结缔组织的炎症，是妇科门诊常见的疾病。
(2)正常健康妇女，由于解剖学及生物化学特点，阴道对病原体的侵入有自然防御功能，当阴道的自然防御功能遭到破坏，则病原体易于侵入，导致阴道炎症。
(3)绝经后妇女由于雌激素缺乏，阴道上皮菲薄，细胞内糖原含量减少，阴道 PH 高达 7 左右，故阴道抵抗力低下，比青春期及育龄妇女易受感染。
(4)阴道炎临床上以白带的性状发生改变以及外阴疡痒灼痛为主要临床特点，感染累及尿道时，可有尿痛、尿急等症状。常见的阴道炎有细菌性阴道病、滴虫性阴道炎、霉菌性阴道炎、老年性阴道炎。
(5)阴道炎由不同的病原体感染所致，一旦出现外阴不适，白带异常，立即去医院检查，确定病原体，针对病因治疗。

【胆囊结石】：
(1)胆囊结石主要为胆固醇性结石或以胆固醇为主的混合性结石，胆囊结石主要见于成年人，女性常见，尤以经产妇和服用避孕药者常见。
(2)胆囊结石一般认为与胆汁淤积、胆道细菌和寄生虫感染、胆固醇代谢失调以及胆囊的运动功能失调有关。
(3)临床表现取决于胆石的动态、所在部位和并发症，大多数与慢性胆囊炎同时存在。主要多发于成年女性，由以中年肥胖妇女为多见。平时大多无症状，部分表现为消化不良、中上腹或右上腹饱胀感，有时胃灼热、嗳气，在饱餐或高脂饮食后更为明显。
(4)胆囊结石患者应少吃肥肉和胆固醇含量高的食物，如蛋黄、鱼卵、蟹黄、动物内脏等食品，不吃油炸食品。
(5)如有右上腹隐痛不适，应素食，右侧卧位，服用 654-2、阿托品等解痉药物，消炎利胆片、金胆片、胆通等可任选一种口服。
(6)如发生上腹剧痛，应到医院治疗，不要自己随便应用止痛药。出现黄疸时，应立即就医检查，查明黄疸原因，作相应处理，切勿拖延。
(7)除药物治疗外，有的需震波治疗、有的可作腹腔镜手术、有的则需剖腹手术，应按医生的指导选择合适的治疗方法。定期彩超复查。

汇总医生：　丁昊炜

主检日期：　2023-12-05

主检医生：

分科结果

身高、体重、血压

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
身高	162cm	体重	52kg
血压	107/75mmHg		

***小结：**

未见异常

操作员：赵婉如　检查日期:2023-12-03　检查医生：名燕凌

妇科内诊

项目名称	检查结果	项目名称	检查结果
外阴	正常	尿道口	正常
阴道	阴道炎	子宫	正常
附件	正常	宫颈	光滑
后穹窿	正常		

***小结：**

（1）阴道炎

操作员：智美玲　检查日期:2023-12-03　检查医生：智美玲

检验报告

尿液分析+尿沉渣

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
白细胞尿	316	个/ul	0--13	↑
上皮细胞(EC)	0	/HP	0--28	
管型(CAST)	0	个/ul	0--1	
霉菌（尿）	0	/HP	0--0	
结晶	0	/HP	0--10	
透明度(CLA)	清亮			
胆红素(BIL)	-		阴性	
隐血(ERY)	-		阴性	
小圆上皮细胞(SRC)	0	个/ul	0--0	
维生素 C	-		阴性	
异常红细胞	0	个/ul	0--3	
红细胞（正常）	2	个/ul	0--6	
鳞状上皮细胞	0	个/ul	0--0	
粘液丝	0	个/ul	0--0	
颜色(Colour)	淡黄色			
尿葡萄糖(GLU)	3+		阴性	
酮体(KET)	1+		阴性	
比重(SG)	1.020		1.003--1.030	
酸碱度(PH)	6.0		4.5--8.0	
尿蛋白质(PRO)	+-		阴性	
尿胆原(URO)	-		阴性	
亚硝酸盐(NIT)	-		阴性	
红细胞(尿)(RBC)	2	个/ul	0--6	
尿白细胞(LEU)	2+		阴性	

***小结：**

白细胞尿偏高(316 个/ul)　尿葡萄糖(GLU)3+　酮体(KET)1+　尿蛋白质(PRO)+-　尿白细胞(LEU)2+

操作员：李佳敏　检查日期:2023-12-03　检查医生:陈建国

血常规（五分类）

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
白细胞(WBC)	6.49	10^9/L	3.5--9.5	
淋巴细胞绝对值(LY#)	1.52	10^9/L	1.1--3.2	
淋巴细胞百分比(LY%)	23.4	%	20--50	
中性粒细胞绝对值(GR#)	4.28	10^9/L	1.8--6.3	
中性粒细胞百分比(GR%)	65.9	%	40--75	
嗜碱性粒细胞绝对值(BA#)	0.04	10^9/L	0--0.06	
嗜碱性粒细胞百分比(BA%)	0.7	%	0--1.0	
嗜酸性粒细胞绝对值(EO#)	0.16	10^9/L	0.02--0.52	
嗜酸性粒细胞百分比(EO%)	2.5	%	0.4--8.0	
血小板(PLT)	351	10^9/L	125--350	↑
血小板分布宽度(PDW)	16.0	%	15--17	
平均血小板体积(MPV)	9.9	fl	6.0--14.0	
血小板压积(PCT)	0.345	%	0.11--0.28	↑
红细胞(RBC)	4.79	10^12/L	3.8--5.1	
血红蛋白	136	g/L	115--150	
红细胞压积(HCT)	41.2	%	35--45	
红细胞平均体积(MCV)	86.0	fl	82--100	
平均血红蛋白含量(MCH)	28.4	pg	27--34	
平均血红蛋白浓度(MCHC)	330	g/L	316--354	
单核细胞绝对值(MO#)	0.49	10^9/L	0.1--0.60	
单核细胞百分比(MO%)	7.5	%	3--10	

红细胞分布宽度标准差（RDW-SD）	40.2	fl	35--56	
红细胞分布宽度变异系数（RDW-CV）	12.3	%	10.6--16.6	
大血小板比率	24.1	%	11--45	
大血小板数目	84	10^9/L	30--90	
未成熟粒细胞数目	0.02	10^9/L	0--999	
未成熟粒细胞百分比	0.2	%	0--100	
有核红细胞数目	0.000	10^9/L	0--9999	
有核红细胞百分比	0.00	/100WBC	0--9999	

***小结：**

血小板(PLT)偏高(351 10^9/L)　血小板压积(PCT)偏高(0.345 %)

操作员：梁可欣　检查日期:2023-12-03　检查医生:陈建国

肾功三项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
肌酐(CREA)	36.00	umol/L	41--73	↓
尿酸(UA)	220.00	umol/L	140--340	
尿素测定（Urea）	5.50	mmol/L	2.6--7.5	

***小结：**

肌酐(CREA)偏低(36.00 umol/L)

操作员：王文静　检查日期:2023-12-03　检查医生:陈建国

空腹血糖

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
葡萄糖(GLU)	18.92	mmol/L	3.89--6.1	↑

***小结：**

葡萄糖(GLU)偏高(18.92 mmol/L)

操作员：王文静　检查日期:2023-12-03　检查医生:陈建国

血脂四项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
动脉硬化指数	3.58		1.31--3.19	↑
总胆固醇(CHOL)	6.96	mmol/L	2.59--5.2	↑
甘油三脂(TG)	1.54	mmol/L	0.7--1.7	
低密度脂蛋白(LDL)	4.51	mmol/L	0--4.13	↑
高密度脂蛋白(HDL)	1.26	mmol/L	0.77--1.55	

***小结：**

动脉硬化指数偏高(3.58)　总胆固醇(CHOL)偏高(6.96 mmol/L)　低密度脂蛋白(LDL)偏高(4.51 mmol/L)

操作员：王文静　检查日期:2023-12-03　检查医生:陈建国

肝功能七项

项目名称	检查结果	单位	参考值	提示
总蛋白(T PROT)	76.5	g/L	65--85	
白蛋白(ALB)	43.50	g/L	40--55	
总胆红素(TBIL)	19.70	umol/L	0--21	
直接胆红素(DBIL)	3.1	umol/L	0--8.0	
间接胆红素(IBIL)	16.60	umol/L	0--17.39	
丙氨酸氨基转移酶(ALT)	17.00	U/L	7--40	
门冬氨酸氨基转移酶(AST)	15.00	U/L	13--35	

***小结：**

未见异常

操作员：王文静　检查日期:2023-12-03　检查医生:陈建国

大同现代医学检验实验室

液基薄层细胞学图文报告

ID： 2023092816　　病理号： 088598

姓　名： 仝彩平　　性　别： 女　　年　龄： 52 岁

送检科室：　　电话号码： 13403425849　　床　号：

病 历 号：　　体检号： 2304110773

送检医院： 大同瑞慈康复体检　　送检日期： 2023-12-04　　末次月经：

送检医生：　　采样日期：　　报告日期： 2023-12-04

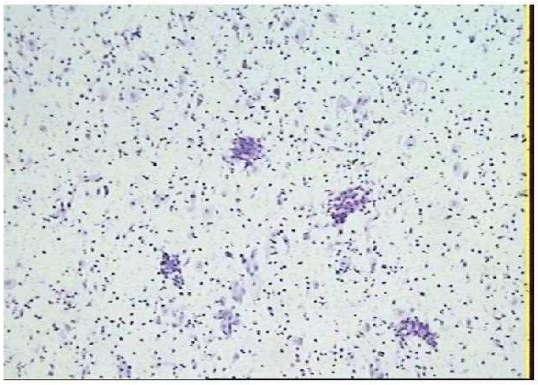
标本满意度： 满意　　细 胞 量： >45%　　红细胞： ☐　　经期样本： ☐

颈管细胞： ☑　　化生细胞： ☐　　鳞状细胞： ☑　　宫颈柱状细胞： ☑

未见上皮内病变/恶性细胞： ☑

正常范围内： ☑

良性反应性改变： ☑
- 炎性： ☑
  - 轻度： ☐
  - 中度： ☑
  - 重度： ☐
- 放疗： ☐
- 妊娠： ☐
- 萎缩性： ☐
- 宫内避孕器： ☐
- 其他： ☐



病原体： 滴虫感染： ☐　念珠菌感染： ☐　细菌感染： ☐

提示 HPV 感染： ☐　　疱疹病毒感染： ☐

鳞状上皮细胞分析：

非典型鳞状细胞： ☐
- 倾向上皮内瘤变： ☐
- 倾向良性反应性改变： ☐
- 不能明确意义(ASC-US) ☐
- 不除外高度病变(ASC-H) ☐

上皮内低度病变： ☐　　鳞癌： ☐

上皮内高度病变： ☐
- CIN2： ☐
- CIN3： ☐

腺上皮细胞分析：

非典型腺细胞： ☐
- 宫内膜： ☐
- 来源不明： ☐

非典型腺细胞(宫颈管)： ☐
- 倾向原位腺癌： ☐
- 不能明确意义： ☐
- 倾向良性反应性改变： ☐

腺癌： ☐
- 宫颈管： ☐
- 宫内膜： ☐
- 其　它： ☐

炎细胞： ☐
- 轻度： ☐
- 中度： ☐
- 重度： ☐

可疑腺癌： ☐

诊断意见： 未见上皮内病变或恶性细胞（NILM）。

建　　议：

报告医师： 张荣生

地址：大同市魏都大道 79 号，本报告医师签字后有效

咨询：0352-2830587　4006-122-995

妇科细胞学是筛查项目，出于技术原因，可能会有假阴性结果，本检测仅对来样负责，如果对结果有疑义，请在收到报告 7 天内与我们联系。

大同瑞慈康复医院 12导联心电图报告

全彩平　女　52岁　体检号:421212　病床号:

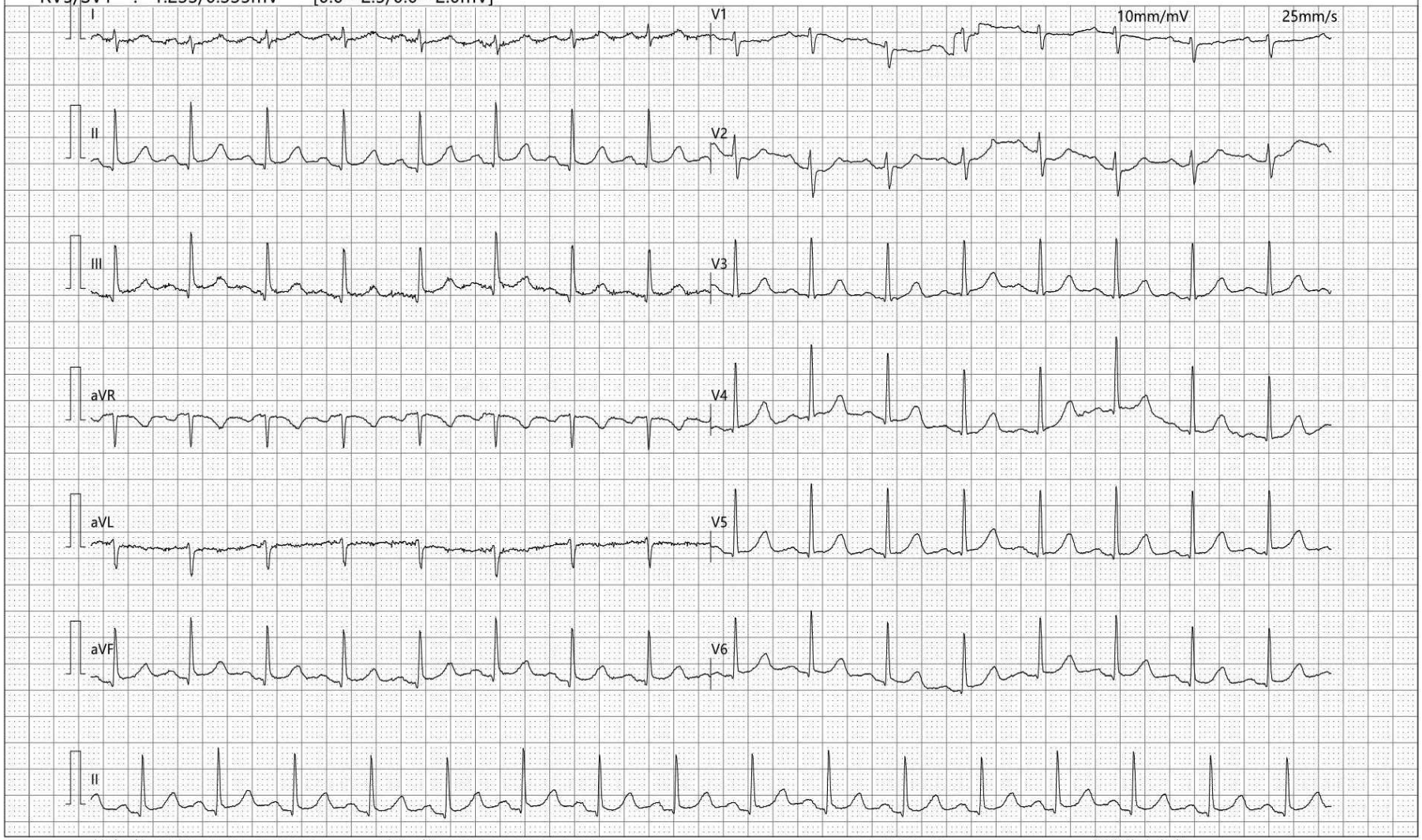
HR	: 97bpm	[60～100bmp]	
P	: 130↑ms	[0～110ms]	
PR	: 184ms	[120～200ms]	
QRS	: 72ms	[60～100ms]	
QT/QTc	: 346/439ms	[320～440/0～460ms]	
P/QRS/T	: 48/88/67deg.	[0～75/-30～90/0～75deg]	
RV5/SV1	: 1.233/0.335mV	[0.0～2.5/0.0～2.0mV]	

诊断结果:

1.窦性心律

2.正常心电图

诊断医生:



检查时间:2023-12-03 10:04:37　诊断时间:2023-12-03 10:14:38　SEMIP V1.90　*仅供临床参考*

大同瑞慈康复医院
0352-2824444

双源 CT 诊断图文报告

流水号：2304110773 **影像号：CT20231203026**

姓名：仝彩平	年龄：52 岁	性别：女	检查设备：西门子量子双源 CT
体检号：421212	申请医院：本院	体检科室：体检科	检查部位：CT 检查

经典图像：

影像所见：

胸廓对称，骨性肋骨完整，胸壁软组织结构良好，两肺支气管血管纹理走行分布良好，支气管束结构清晰，右肺下叶纤维粘连，双肺通气良好。肺门结构未见异常。纵隔无偏移，段以上支气管通畅。心影及大血管形态结构正常，纵隔内未见肿大淋巴结。胸膜未见异常。

影像诊断：

右肺下叶纤维粘连

报告医师：剧艳军 检查日期：2023-12-04

审核医师：剧艳军 报告日期：2023-12-04

大同市医学影像研究中心

注：本报告仅供临床医生参考！

地址：大同市魏都大道 79 号。若有疑问，请致电：0352---2830580

医学影像

超声诊断图文报告

流水号：2304110773 **影像号：1470948**

姓名：仝彩平	年龄：52 岁	性别：女	检查设备：Vivid E95
体检号：421212	申请医院：本院	体检科室：体检科	检查部位：乳腺彩超

经典图像：

影像所见：

双侧乳腺腺体层次清晰，右乳腺体厚 1.1cm，左乳腺体厚 1.2cm，乳导管未见扩张，未见明显占位性病变，CDFI：未见异常血流信号。

双侧腋下未见明显肿大淋巴结。

影像诊断：

双侧乳腺未见明显异常

报告医师：李菊蓉 检查日期：2023-12-03

审核医师：李菊蓉 报告日期：2023-12-03

大同市医学影像研究中心

注：本报告仅供临床医生参考！

地址：大同市魏都大道 79 号。若有疑问，请致电：0352---2830580

医学影像

超声诊断图文报告

流水号：2304110773 **影像号：1470950**

姓名：仝彩平	年龄：52 岁	性别：女	检查设备：Vivid E95
体检号：421212	申请医院：本院	体检科室：体检科	检查部位：全腹彩超

经典图像：

影像所见：

肝脏大小形态正常，包膜光滑完整，实质回声均匀，肝内管道系统走行清晰，门静脉及肝内胆管不扩张。
胆囊大小形态正常，壁不厚、光滑，囊内透声好，其内探及数个强回声团，较大直径约 0.45cm，后伴弱声影，肝外胆管不扩张。
胰腺大小形态正常，实质回声均匀，主胰管不扩张。
脾脏大小形态正常，实质回声均匀，脾门静脉不宽。
双肾大小形态正常，皮髓质分界清晰，集合系统未见分离，双侧输尿管未见扩张。
膀胱充盈佳，未见明显异常。
前位子宫，大小约 5.5*3.0*4.6cm，肌壁回声均匀，内膜线清晰，厚 0.4cm，宫颈厚约 2.1cm，双侧附件区未见异常。

影像诊断：

1.胆囊结石　多发

报告医师：李菊蓉　　检查日期：2023-12-03

审核医师：李菊蓉　　报告日期：2023-12-03

大同市医学影像研究中心

注：本报告仅供临床医生参考！

地址：大同市魏都大道 79 号。若有疑问，请致电：0352---2830580