Шановний лікарю!
Експерти ДІЛА надають інформаційну підтримку щодо трактування результатів лабораторного дослідження та інших професійних питань.
Шановний клієнте!
Результати лабораторних досліджень не є клінічним діагнозом.
Для коректної інтерпретації результатів досліджень, зверніться, будь ласка, до лікаря.
Ліцензія МОЗ України АД №071280 від 22.11.2012 р. Система управління якістю сертифікована відповідно до міжнародного стандарту ISO 9001:2015 № UA231145 v.2

РЕЗУЛЬТАТИ ДОСЛІДЖЕНЬ

Пацієнт:	**Test Patient**	**Лаб. № замовлення**	
Дата народж.	05.01.1982	**Код замовлення:**	-
Стать:	Жіноча	**Дата замовлення:**	05.08.2025 17:09

Коментарі:

Назва дослідження	Результат	Одиниці вимірювання	Референтні значення	Коментарі
Комплекс №113 "Ліпідограма розширена"				
Загальний холестерин (ЗХ, Total cholesterol , TC) Первинна проба: венозна кров	**7.25***	ммоль/л	< 5,2	Референтні значення, ESC 2016: < 5.2 для загальної популяції; < 4.5 для пацієнтів з ІХС, цукровим діабетом.
Холестерин ліпопротеїдів низької щільності (ХС ЛПНЩ), Low-density lipoprotein cholesterol, LDL-C) Первинна проба: венозна кров	**4.98***	ммоль/л	< 3	Цільовий рівень ХС-ЛПНЩ для пацієнтів груп, ESC/EAS 2019: < 1.4 дуже високого ризику; < 1.8 високого ризику; < 2.6 помірного ризику; < 3.0 низького ризику.
Холестерин ліпопротеїдів дуже низької щільності (ЛПДНЩ, Very low-density lipoprotein chol., VLDL-C) Первинна проба: венозна кров	0.78	ммоль/л	0,26 - 1,04	
Холестерин ліпопротеїдів високої щільності (ХС ЛПВЩ, High-density lipoprotein cholesterol, HDL-C) Первинна проба: венозна кров	1.56	ммоль/л	> 1,2	Референтні значення, ESC 2019: > 1.0 для чоловіків; > 1.2 для жінок.
Холестерин не-ліпопротеїдів високої щільності (ХС не-ЛПВЩ) Первинна проба: венозна кров	**5.69***	ммоль/л	< 3,8	Цільовий рівень ХС-неЛПВЩ для пацієнтів груп, ESC/EAS 2019: < 2.2 дуже високого ризику; < 2.6 високого ризику; < 3.4 помірного ризику; < 3.8 низького ризику.
Співвідношення Загальний холестерин/Холестерин ліпопротеїдів високої щільності Первинна проба: венозна кров	4.65		-	Співвідношення використовується для оцінки серцево-судинного ризику за шкалою QRISK3, NICE 2023
Тригліцеріди (ТГ, Triglycerides, TGs) Первинна проба: венозна кров	**1.71***	ммоль/л	< 1,7	
Аполіпопротеїн А1 (Apolipoprotein A1, Apo A1) Первинна проба: венозна кров	1.49	г/л	1,05 - 2,05	

*символом * позначаються результати, що виходять за межі референтних значень*

Аполіпопротеїн В (Apolipoprotein B, АроВ) Первинна проба: венозна кров	1.29	г/л	0,60 - 1,40	Цільовий рівень АпоВ для пацієнтів груп, адаптовано до ESC/EAS 2019: < 0.65 дуже високого ризику; < 0.8 високого ризику; < 1.0 помірного ризику.
Ліпопротеїн (а), Lp(a), нефелометрія, кількісний Первинна проба: венозна кров	**52.00***	мг/дл	5,7 - 31,2	

Дане дослідження виконується методом нефелометрії.
Категорії ризику несприятливих серцево-судинних подій відповідно до рівня Ліпопротеїну (а) згідно Lipoprotein (a) in atherosclerotic cardiovascular disease and aortic stenosis: a European Atherosclerosis Society consensus statement, 2022, в адаптації:
Низький ризик <30 мг/дл;
Проміжний ризик 30-50 мг/дл;
Високий ризик >=50 мг/дл.
Для осіб афроамериканської популяції референтні значення:
Чоловіки: 21.8 - 72.3 мг/дл;
Жінки: 21.7 - 74.3 мг/дл.

Відповідальна особа
Завідувач Лабораторії клінічної біохімії Поливода А.Я.

*символом * позначаються результати, що виходять за межі референтних значень*

Шановний клієнте!
Результати лабораторних досліджень не є клінічним діагнозом.
Для коректної інтерпретації результатів досліджень, зверніться, будь ласка, до лікаря.
Шановний лікарю!
Експерти ДІЛА надають інформаційну підтримку щодо трактування результатів лабораторного дослідження та інших професійних питань.
Ліцензія МОЗ України АД №071280 від 22.11.2012 р. Система управління якістю сертифікована відповідно до міжнародного стандарту ISO 9001:2015 № UA231145 v.2

Примітка до результату дослідження Комплекс №113 "Ліпідограма розширена"

ГРУПИ ПАЦІЄНТІВ ТА КАТЕГОРІЇ АСОЦІЙОВАНОГО СЕРЦЕВО-СУДИННОГО РИЗИКУ*

Групи пацієнтів		Категорія ризику	
Практично здорові особи: без встановленого атеросклеротичного серцево-судинного захворювання (АССС3), цукрового діабету, хронічної хвороби нирок, сімейної гіперхолестеринемії	Оцінка за шкалою SCORE2 та SCORE2 -OP, ESC 2021	Вік < 50 років. Оцінка за шкалою SCORE2	Низький та помірний ризик < 2,5% Високий ризик – 2,5-7,5% Дуже високий ризик >=7,5%
		Вік 50-69 років. Оцінка за шкалою SCORE2	Низький та помірний ризик < 5% Високий ризик – 5-10% Дуже високий ризик >=10%
		Вік >= 70 років. Оцінка за шкалою SCORE2-OP	Низький та помірний ризик < 7,5% Високий ризик – 7,5-15% Дуже високий ризик >=15%
Пацієнти з хронічною хворобою нирок (ХХН) за показниками: швидкості клубочкової фільтрації (ШКФ) та альбумін/креатинінове співвідношенням (АКС), одиниці		Високий ризик Помірна ХХН (ШКФ 30-44 мл/хв/1,73 м2 та АКС < 30 мг/г (< 3 мг/ммоль) або ШКФ 45-59 мл/хв/1,73 м2 та АКС 30-300 мг/г (3-30 мг/ммоль) або ШКФ >= 60 мл/хв/1,73 м2 та АКС > 300 мг/г (> 30 мг/ммоль) Дуже високий ризик Важка ХХН (ШКФ < 30 мл/хв/1,73 м2 або ШКФ 30-44 мл/хв/1,73 м2 та АКС > 30 мг/г (> 3 мг/ммоль)	
Сімейна гіперхолестеринемія		Високий ризик	
Пацієнти з цукровим діабетом (ЦД) 2 типу або Пацієнти з ЦД 1 типу старше 40 років		Помірний ризик Пацієнти з добре контрольованим нетривалим ЦД (<10 років), без ураження органів-мішеней (УОМ) та без додаткових факторів ризику АССС3 Високий ризик Пацієнти з ЦД без АССС3 та/або тяжкого УОМ, та не відповідають критеріям помірного ризику Дуже високий ризик Пацієнти з ЦД та АССС3 та/або тяжким УОМ • ШКФ <45 мл/хв/1,73 м2 незалежно від альбумінурії • ШКФ 45-59 мл/хв/1,73 м2 та мікроальбумінурія (АКС 0-300 мг/г (0-30 мг/ммоль)) • Протеїнурія (АКС > 300 мг/г (> 30 мг/ммоль) • Наявність мікросудинного захворювання принаймні у 3 різних системах (наприклад: мікроальбумінурія плюс ретинопатія, плюс нейропатія)	
Пацієнти зі встановленим АССС3		Дуже високий ризик 1. Клінічно задокументоване АССС3: інфаркт міокарда, гострий коронар-ний синдром, коронарна або інша реваскуляризація, інсульт,транзиторна ішемічна атака,аневризма аорти та захворювання периферійних артерій 2. АССС3, задокументоване при візуалізації: бляшка на коронарографії, або ультрасонографії сонних артерій, або на комп'ютерній ангіографії.	

*Відповідно до 2021 ESC Guidelines on cardiovascular disease prevention in clinical practice, в модифікації.

ОЦІНКА РИЗИКУ СЕРЦЕВО-СУДИННИХ ЗАХВОРЮВАНЬ ЗА ШКАЛОЮ QRISK3**

Шкала QRISK3 визначає ризик розвитку серцево-судинних захворювань в наступні 10 років:
Низький ризик - бал QRISK3 < 10%
Помірний ризик - бал QRISK3 10% - 20%
Високий ризик - бал QRISK3 > 20%***

** Відповідно до NICE guideline 2023 Cardiovascular Disease: risk assessment and reduction, including lipid modification,
*** Відповідно до інформаційних матеріалів Національної служби охорони здоров'я Англії (National Health Service, NHS)

ВАЖЛИВО!

Лікарі лабораторії ДІЛА не встановлюють діагноз і не призначають лікування. Вони можуть лише підтвердити або спростувати сумніви щодо стану здоров'я та порадити, до якого фахівця варто звернутися.

Потрібне роз'яснення результатів? Звертайтеся до експертів з лабораторної діагностики ДІЛА: 0 800 219 696.

*символом * позначаються результати, що виходять за межі референтних значень*

Шановний лікарю! Експерти ДІЛА надають інформаційну підтримку щодо трактування результатів лабораторного дослідження та інших професійних питань.
Шановний клієнте! Результати лабораторних досліджень не є клінічним діагнозом. Для коректної інтерпретації результатів досліджень, зверніться, будь ласка, до лікаря.
Ліцензія МОЗ України АД №071280 від 22.11.2012 р. Система управління якістю сертифікована відповідно до міжнародного стандарту ISO 9001:2015 № UA231145 v.2