

РЕЗУЛЬТАТИ ДОСЛІДЖЕНЬ

Пацієнт:	Лаб. № замовлення
Дата народж. 11.11.1985	Код замовлення: -
Стать: Жіноча	Дата замовлення: 20.01.2026 9:33
Коментарі:	

Назва дослідження	Результат	Одиниці вимірювання	Референтні значення	Коментарі
Комплекс №286 «Ішемічна хвороба серця» розширений				
Загальний холестерин (3X, Total cholesterol, TC) Первинна проба: венозна кров	6.29*	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	3.73*	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 високої щільності (ХС ЛПВЩ, High-density lipoprotein cholesterol, HDL-C) Первинна проба: венозна кров	2.19	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	4.10*	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	2.90		-	Співвідношення використовується для оцінки серцево-судинного ризику за шкалою QRISK3, NICE 2023
Тригліцериди (ТГ, Triglycerides, TGs) Первинна проба: венозна кров	0.52	ммоль/л	< 1.7	
Холестерин ліпопротеїдів дуже низької щільності (ЛПДНЩ, Very low-density lipoprotein chol., VLDL-C) Первинна проба: венозна кров	0.24*		0.26 - 1.04	

символом * позначаються результати, що виходять за межі референтних значень



Гарантія точності та достовірності результатів досліджень

Діагностичний центр ТОВ «МЛ «ДІЛА» акредитований Національним агентством з акредитації України на дослідження відповідно до ISO 15189:2022, атестат про акредитацію №30001 чинний до 18.10.2026

Україна, 01103, м. Київ, вул. Підвисоцького, 6а
🌐 📱 📧 dila.ua

📞 Інформаційно-сервісна служба: 0 800 21 78 87

Шановний клієнте! Результати лабораторних досліджень не є клінічним діагнозом. Для коректної інтерпретації результатів досліджень, зверніться, будь ласка, до лікаря. Система управління якістю сертифікована відповідно до міжнародного стандарту ISO 9001:2015 № UA231145 v.2

Шановний лікарю! Експерти ДІЛА надають інформаційну підтримку щодо трактування результатів лабораторного дослідження та інших професійних питань.

Ліпопротеїн (а), Lp(a), кількісний
Первинна проба: венозна кров

<5

мг/дл

< 30

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.

С-реактивний білок високочутливий
(вчСРБ)

3.7*

мг/л

< 3

Первинна проба: венозна кров

1. Результати вчСРБ відображають хронічне низькоінтенсивне запалення в стінках судин. Пацієнти з вищими концентраціями вчСРБ мають більшу ймовірність розвитку інсульту, інфаркту міокарда та важкого захворювання периферичних судин.

2. Якщо перший результат перевищує 3.0 мг/л, рекомендується повторити тест принаймні через 2 тижні в стабільному стані, без інфекції чи гострого захворювання.

Після підтвердження підвищеного рівня вчСРБ для оцінки серцево-судинного ризику у клінічно стабільних осіб без ознак гострого запалення використовують такі межі (ESC, 2025):

<1.0 мг/л - низький ризик;

1.0-3.0 мг/л - середній (помірний) ризик;

>3.0 мг/л - високий ризик.

Тиреотропний гормон (ТТГ).

Високочутлива, біотин-незалежна
методика

4.054

мкОд/мл

0.4 - 4.85

Для вагітних (всі триместри):
0.2 - 3.5

Первинна проба: венозна кров

Глікований гемоглобін (HbA1c)

Первинна проба: венозна кров

Глікований гемоглобін (%)

5.4

%

4.5 - 5.6

Глікований гемоглобін (ммоль/моль)

35.1

ммоль/моль

25.7 - 37.7

Середній рівень глюкози в крові

6.0

ммоль/л

-

Відповідальна особа

Завідувач Лабораторії клінічної біохімії Поливода А.Я.

символом * позначаються результати, що виходять за межі референтних значень

Пацієнт:

№ зам.:

Дата друку: 20.01.2026 17:06

с.2 з 3

Примітка до результату дослідження Комплекс №286 «Ішемічна хвороба серця» розширений

ГРУПИ ПАЦІЄНТІВ ТА КАТЕГОРІЇ АСОЦІЙОВАНОГО СЕРЦЕВО-СУДИННОГО РИЗИКУ*

Групи пацієнтів	Категорія ризику
Практично здорові особи: без встановленого атеросклеротичного серцево-судинного захворювання (АСССЗ), цукрового діабету, хронічної хвороби нирок, сімейної гіперхолестеринемії	 Вік < 50 років. Оцінка за шкалою SCORE2 Вік 50-69 років. Оцінка за шкалою SCORE2 Вік >= 70 років. Оцінка за шкалою SCORE2-OP, ESC 2021
Пацієнти з хронічною хворобою нирок (ХХН) за показниками: швидкості клубочкової фільтрації (ШКФ) та альбумін/креатинінове співвідношенням (АКС), одиниці	Низький та помірний ризик < 2,5% Високий ризик – 2,5-7,5% Дуже високий ризик >=7,5% Низький та помірний ризик < 5% Високий ризик – 5-10% Дуже високий ризик >=10% Низький та помірний ризик < 7,5% Високий ризик – 7,5-15% Дуже високий ризик >=15%
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 АСССЗ Високий ризик Пацієнти з ЦД без АСССЗ та/або тяжкого УОМ, та не відповідають критеріям помірному ризику Дуже високий ризик Пацієнти з ЦД та АСССЗ 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 АСССЗ	Дуже високий ризик 1. Клінічно задокументоване АСССЗ: інфаркт міокарда, гострий коронарний синдром, коронарна або інша реваскуляризація, інсульт, транзиторна ішемічна атака, аневризма аорти та захворювання периферійних артерій 2. АСССЗ, 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