

РЕЗУЛЬТАТИ ДОСЛІДЖЕНЬ

Пацієнт:	Лаб. № замовлення
Дата народж. 05.01.1982	Код замовлення: -
Стать: Жіноча	Дата замовлення: 01.09.2026 10:34
Коментарі:	

Назва дослідження	Результат	Одиниці вимірювання	Референтні значення	Коментарі
-------------------	-----------	---------------------	---------------------	-----------

Комплекс №113 "Ліпідограма розширена"

Загальний холестерин (3X, Total cholesterol , TC) Первинна проба: венозна кров	4.27	ммоль/л	< 5,20	Референтні значення, ESC 2016: <5,20 для загальної популяції; <4,50 для пацієнтів з ІХС, цукровим діабетом.
Холестерин ліпопротеїдів низької щільності (ХС ЛПНЩ), Low-density lipoprotein cholesterol, LDL-C) Первинна проба: венозна кров	1.92	ммоль/л	< 3,00	Цільовий рівень ХС-ЛПНЩ: < 1,40 для пацієнтів групи дуже високого ризику; < 1,80 для пацієнтів групи високого ризику; < 2,60 для пацієнтів груп помірною ризику; <3.00 для пацієнтів груп низького ризику.
Холестерин ліпопротеїдів високої щільності (ХС ЛПВЩ, High-density lipoprotein cholesterol, HDL-C) Первинна проба: венозна кров	2.08	ммоль/л	> 1,20	Референтні значення, ESC 2019: > 1,20 для жінок; > 1,00 для чоловіків.
Холестерин не-ліпопротеїдів високої щільності (ХС не-ЛПВЩ) Первинна проба: венозна кров	2.19	ммоль/л	< 3,80	Цільовий рівень ХС-нелПВЩ для пацієнтів груп, ESC/EAS 2019: < 2,20 дуже високого ризику; < 2,60 високого ризику; < 3,40 помірною ризику; < 3,80 низького ризику.
Співвідношення Загальний холестерин/Холестерин ліпопротеїдів високої щільності Первинна проба: венозна кров	2.10		-	Співвідношення використовується для оцінки серцево-судинного ризику за шкалою QRISK3, NICE 2023
Тригліцериди (ТГ, Triglycerides, TGs) Первинна проба: венозна кров	0.65	ммоль/л	< 1,70	Референтні значення: <1,70 – нормальний рівень; 1,70–2,25 – пограничний рівень; 2,26–5,64 - високий рівень; >= 5,65 дуже високий рівень.
Холестерин ліпопротеїдів дуже низької щільності (ЛПДНЩ, Very low-density lipoprotein chol., VLDL-C) Первинна проба: венозна кров	0.30	ммоль/л	0,20 - 1,00	
Увага! Змінено референтні значення!				

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. ТОВ «МЛ «ДІЛА» сертифіковано згідно вимог міжнародного стандарту ISO 9001 Ліцензія МОЗ України АД №071280 від 22.11.2012 р.

Аполіпопротеїн А1 (Apolipoprotein A1, Apo A1) Первинна проба: венозна кров	1.76	г/л	1,05 - 2,05
Аполіпопротеїн В (Apolipoprotein B, ApoB) Первинна проба: венозна кров	0.58*	г/л	0,60 - 1,40 Цільовий рівень АпоВ для пацієнтів груп, адаптовано до ESC/EAS 2019: < 0,65 дуже високого ризику; < 0,80 високого ризику; < 1,00 помірного ризику.
Ліпопротеїн (а), Lp(a), кількісний Первинна проба: венозна кров	11	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.

Відповідальна особа
Завідувач Лабораторії клінічної біохімії Поливода А.Я.



Примітка до результату дослідження Комплекс №113 "Ліпидограма розширена"

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	 Оцінка за шкалою SCORE2 та SCORE2-OP, ESC 2021 Вік < 50 років. Оцінка за шкалою SCORE2 Вік 50-69 років. Оцінка за шкалою SCORE2 Вік >= 70 років. Оцінка за шкалою SCORE2-OP
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 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)
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 коронар-ний 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 поради, 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