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. ТОВ «МЛ «ДІЛА» сертифіковано згідно вимог міжнародного стандарту ISO 9001

РЕЗУЛЬТАТИ ДОСЛІДЖЕНЬ

Пацієнт:		**Лаб. № замовлення**	
Дата народж.	05.01.1982	**Код замовлення:**	-
Стать:	Жіноча	**Дата замовлення:**	03.11.2026 9:44

Коментарі:

Назва дослідження	Результат	Одиниці вимірювання	Референтні значення	Коментарі
Комплекс №113 "Ліпідограма розширена"				
Загальний холестерин (ЗХ, Total cholesterol , ТС) Первинна проба: венозна кров	**5.24***	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	**3.23***	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 помірного ризику; <3.00 для пацієнтів груп низького ризику.
Холестерин ліпопротеїдів високої щільності (ХС ЛПВЩ, High-density lipoprotein cholesterol, HDL-C) Первинна проба: венозна кров	1.50	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	3.74	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 помірного ризику; < 3,80 низького ризику.
Співвідношення Загальний холестерин/Холестерин ліпопротеїдів високої щільності Первинна проба: венозна кров	3.49		-	Співвідношення використовується для оцінки серцево-судинного ризику за шкалою QRISK3, NICE 2023
Тригліцеріди (ТГ, Triglycerides, TGs) Первинна проба: венозна кров	1.39	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	0.64	ммоль/л	0,20 - 1,00	

*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.
Ліцензія МОЗ України АД №071280 від 22.11.2012 р. ТОВ «МЛ «ДІЛА» сертифіковано згідно вимог міжнародного стандарту ISO 9001
Шановний клієнте!
Результати лабораторних досліджень не є клінічним діагнозом.
Для коректної інтерпретації результатів досліджень, зверніться, будь ласка, до лікаря.

Аполіпопротеїн А1 (Apolipoprotein A1, Apo A1) Первинна проба: венозна кров	1.56	г/л	1,05 - 2,05	
Аполіпопротеїн В (Apolipoprotein B, ApoB) Первинна проба: венозна кров	0.90	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	<10	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.

Залишковий (ремнантний) холестерин (Remnant Cholesterol), розрахунок Первинна проба: венозна кров	**0.5***	ммоль/л	< 0,50	Консенсус EAS/EFLM, 2020: <0,50 - оптимальний рівень; >=0,50-<1,00 - проміжний рівень; >=1,00-<1,50 - високий рівень; >=1,50 - дуже високий рівень.

Відповідальна особа
Завідувач Лабораторії клінічної біохімії Поливода А.Я.

*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. ТОВ «МЛ «ДІЛА» сертифіковано згідно вимог міжнародного стандарту ISO 9001

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*