

ФИО пациента: ТЕСТ АНОНИМ АНОНИМ
Пол: ЖЕНСКИЙ
Дата рождения: 02/06/1998 Полных лет: 27
Заказчик: ОБРАЗЕЦ



№ заказа: ОБРАЗЕЦ

Референсная группа:

Исследование	Результат	Единицы	Референсный интервал
БИОХИМИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ			
Биоматериал: Сыворотка крови	Дата взятия биоматериала:	Дата поступления в лабораторию:	
	04/06/2025 08:25	05/06/2025	
<i>A09.05.014.000.04 Определение соотношения липидов методом электрофореза с расчетом триглицеридов</i>			
ЭЛЕКТРОФОРЕЗ ЛИПИДОВ С РАСЧЕТОМ ТРИГЛИЦЕРИДОВ			
Триглицериды общие	2.59*	ммоль/л	< 1.70
Триглицериды ЛПВП	0.40	ммоль/л	0.07 - 0.75
Триглицериды ЛПОНП	0.85*	ммоль/л	0.04 - 0.39
Триглицериды ЛПНП	1.16*	ммоль/л	0.17 - 1.06
Триглицериды ХМ	0,04	ммоль/л	См. комментарий
Ниже предела обнаружения методом электрофореза; следовые количества			
Триглицериды ЛП(а)	0,14	ммоль/л	См. комментарий
Ниже предела обнаружения методом электрофореза			

*Результат, выходящий за пределы референсных значений

Исполнители: Образец О.Б.

Подпись исполнителя:

Дата выдачи результата: 05/06/2025

Печать организации

ФИО пациента: ТЕСТ АНОНИМ АНОНИМ

Пол: ЖЕНСКИЙ

Дата рождения: 02/06/1998 Полных лет: 27

Референсная группа:

Заказчик: ОБРАЗЕЦ



заказа: ОБРАЗЕЦ

Исследование	Результат	Единицы	Референсный интервал
БИОХИМИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ			

Биоматериал: Сыворотка крови

Дата взятия биоматериала: Дата поступления в лабораторию:
04/06/2025 08:25 05/06/2025

Комментарии

В сыворотке крови обнаружены триглицериды хиломикронов, которые не должны обнаруживаться при соблюдении пациентом 12-14 часового режима голодания перед исследованием. Обнаружение хиломикронов натощак встречается при наследственных нарушениях: семейной гиперхиломикронемии, семейной гипертриглицеридемии, но также может встречаться при нефротическом синдроме, гипотиреозе, диабете, алкоголизме, панкреатите. Выявлено повышение уровня общих триглицеридов, что ассоциируется с увеличением риска развития возникновения сердечно-сосудистых заболеваний (Российские национальные рекомендации (2020); Рекомендации Европейского общества кардиологов/Европейского общества атеросклероза (2019); Рекомендации американской ассоциации клинических эндокринологов и Американской коллегии по эндокринологии (2017)). Гипертриглицеридемия наблюдается при генетических нарушениях липидного обмена, а также может быть вторичной при различных метаболических нарушениях, включая не-инсулин-зависимый сахарный диабет, злоупотребление алкоголем, нефротический синдром, эндокринные заболевания.

Высокий уровень триглицеридов обычно сочетается с низким уровнем холестерина липопroteинов высокой плотности и высоким уровнем мелких и плотных частиц липопroteинов низкой плотности. В соответствии с консенсусом Европейского общества атеросклероза от легкой до умеренной гипертриглицеридемия определяется как уровень триглицеридов от 1,7 ммоль/л до 9,9 ммоль/л; более 9,9 ммоль/л – тяжелая гипертриглицеридемия – встречается редко и, как правило, ассоциирована с моногенными мутациями. Тяжелая гипертриглицеридемия также связана с повышенным риском развития

панкреатита. Для более точной оценки риска возникновения сердечно-сосудистых заболеваний рекомендуется дополнительная оценка содержания холестерина в основных липидных фракциях. В сыворотке крови обнаружена дополнительная фракция Липопротеин (а). Он представляет собой фракцию липопротеинов, похожих по составу на липопротеины низкой плотности и дополнительно содержащих белок Апо(а), ковалентно соединенный с АпоB. Липопротеин (а) является патологической фракцией липопротеинов, обладающей наиболее сильными атерогенными свойствами. Выявление Липопротеина (а) в 2-3 раза увеличивает вероятность

Исполнители: Образец О.Б.

Подпись исполнителя:

Дата выдачи результата: 05/06/2025

Печать организации

ФИО пациента: ТЕСТ АНОНИМ АНОНИМ
Пол: ЖЕНСКИЙ
Дата рождения: 02/06/1998 Полных лет: 27
Заказчик: ОБРАЗЕЦ



№ заказа: ОБРАЗЕЦ

Исследование	Результат	Единицы	Референсный интервал
БИОХИМИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ			
Биоматериал: Сыворотка крови	Дата взятия биоматериала:	Дата поступления в лабораторию:	
	04/06/2025 08:25	05/06/2025	
возникновения сердечно-сосудистых заболеваний.			
Обнаружено повышение концентрации триглицеридов в составе фракции липопротеинов низкой плотности. Высокое содержание триглицеридов может наблюдаться при изменении состава липопротеинов низкой плотности и их обогащении триглицеридами, реже – при увеличении количества частиц липопротеинов низкой плотности. Обнаружено повышение концентрации триглицеридов, входящих в состав липопротеинов очень низкой плотности.			
Повышение содержания липопротеинов очень низкой плотности, может отражать преобладание потребления углеводов над утилизацией. Повышение фракции липопротеинов очень низкой плотности может наблюдаться при таких наследственных нарушениях, как семейная комбинированная гиперлипидемия, дисбеталипопротеинемия, семейная гипертриглицеридемия, либо развиваться вторично при эндокринных заболеваниях, заболеваниях печени и почек, болезнях накопления гликогена и других метаболических нарушениях.			

Исполнители: Образец О.Б.

Подпись исполнителя:

Дата выдачи результата: 05/06/2025

Печать организации