

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

Референсная группа:



№ заказа: ОБРАЗЕЦ

Исследование	Результат	Единицы	Референсный интервал
БИОХИМИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ			
Биоматериал: Сыворотка крови	Дата взятия биоматериала: 04/06/2025 08:25	Дата поступления в лабораторию: 05/06/2025	
<i>A09.05.014.000.05 Определение соотношения липидов методом электрофореза с расчетом холестерина</i>			
ЭЛЕКТРОФОРЕЗ ЛИПИДОВ С РАСЧЕТОМ ХОЛЕСТЕРИНА			
Холестерин общий	5.25*	ммоль/л	< 5.00
Холестерин ЛПВП	0.66*	ммоль/л	> 1.20
Холестерин ЛПОНП	0.41	ммоль/л	< 0.80
Холестерин ЛПНП	4.01*	ммоль/л	< 3.00
Холестерин ХМ	Ниже предела обнаружения методом электрофореза	ммоль/л	См. комментарий
Ниже предела обнаружения методом электрофореза			
Холестерин ЛП(а)	0,17	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: 04/06/2025 08:25	Дата поступления в лабораторию: 05/06/2025	
Комментарии <p>В сыворотке крови обнаружена дополнительная фракция Липопротеин (а), который представляет собой фракцию липопротеинов, похожих по составу на липопротеины низкой плотности и дополнительно содержащих белок Апо(а), ковалентно соединённый с АпоВ. Липопротеин (а) является патологической фракцией, обладающей наиболее сильными атерогенными свойствами. Выявление Липопротеина (а) в 2-3 раза увеличивает вероятность возникновения сердечно-сосудистых заболеваний. ЛПВП- липопротеины высокой плотности, ЛПНП – липопротеины низкой плотности, ЛПОНП – липопротеины очень низкой плотности, ХМ – хиломикроны, ЛП – липопротеин. Обнаружена гиперхолестеринемия, при которой решающее значение для оценки риска развития сердечно-сосудистых заболеваний играет распределение холестерина по фракциям липопротеинов (Российские национальные рекомендации (2020); Рекомендации Европейского общества кардиологов/Европейского общества атеросклероза (2019); Рекомендации американской ассоциации клинических эндокринологов и Американской коллегии по эндокринологии (2017)). Обнаружение повышения содержания атерогенных липопротеинов (лиipoproteины очень низкой плотности, липопротеины низкой плотности) в сыворотке крови связано с увеличением риска развития сердечно-сосудистых заболеваний, что может быть обусловлено наличием генетических дефектов липидного обмена, нефротическим синдромом, эндокринными заболеваниями или холестазом, а также другими метаболическими заболеваниями. Липопротеины высокой плотности, напротив, препятствуют развитию атеросклероза, удаляя избыточный холестерин из тканей для транспортировки и катаболизма в печени. Электрофорез липопротеинов позволяет провести прямое определение холестерина во всех фракциях липопротеинов, что особенно важно для липопротеинов низкой плотности: так как чаще всего холестерин липопротеинов низкой плотности не измеряют, а рассчитывают по формуле Фридвальда, которая в ряде случаев является неточной. Уровень холестерина отражает активность процессов синтеза в печени. При тяжелых поражениях печени наблюдается существенное снижение концентрации холестерина в крови. Острое повреждение тканей (инфаркт миокарда,</p>			

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

Референсная группа:



№ заказа: ОБРАЗЕЦ

Исследование	Результат	Единицы	Референсный интервал
БИОХИМИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ			
Биоматериал: Сыворотка крови	Дата взятия биоматериала: 04/06/2025 08:25	Дата поступления в лабораторию: 05/06/2025	
<p>хирургическое вмешательство, септицемия) вызывает значительное снижение содержания общего холестерина и холестерина липопротеинов низкой плотности. Уровень липидов не возвращается к норме до трех месяцев. Поэтому не рекомендуется проводить исследование липидов для оценки риска сердечно-сосудистых заболеваний в течение трех месяцев после острых заболеваний. Помимо оценки уровня холестерина в липидных фракциях для точной оценки риска возникновения сердечно-сосудистых заболеваний необходима дополнительная оценка содержания триглицеридов. Снижение содержания холестерина липопротеинов высокой плотности в сыворотке крови повышает риск развития сердечно-сосудистых заболеваний. Значительное снижение концентрации липопротеинов высокой плотности (менее 0,13 ммоль/л) характерно для болезни Танжера, печёного холестаза и тяжёлой печёночной недостаточности. Обнаружено повышение содержания холестерина, входящего в состав фракции липопротеинов низкой плотности. Они образуются в кровотоке из липопротеинов очень низкой плотности после поглощения тканями триглицеридов. Липопротеины низкой плотности содержат $\frac{3}{4}$ уровня общего холестерина плазмы крови, их функцией является снабжение клеток и тканей организма холестерином. Повышение содержания холестерина липопротеинов низкой плотности увеличивает риск развития сердечно-сосудистых заболеваний и инсульта.</p>			

Исполнители: Образец О.Б.

Подпись исполнителя:

Дата выдачи результата: 05/06/2025

Печать организации