

ФИО
Пол: **Жен**
Дата рождения: **27.06.1980**
Возраст: **45 лет**
ИНЗ: 999999999
Дата взятия образца: 21.02.2026 07:00
Дата поступления образца: 21.02.2026 15:58
Врач: 21.02.2026 16:07
Дата печати результата: 21.02.2026

Исследование	Результат	Единицы	Референсные значения	Комментарий
Липидный профиль: скрининг				
АлАТ	12	Ед/л	< 31	
АсАТ	13	Ед/л	< 31	
Альбумин	44	г/л	35 - 52	
Билирубин общий	9.0	мкмоль/л	3.4 - 20.5	
Билирубин прямой	4.0	мкмоль/л	<8.6	
Билирубин не прямой	5.0	мкмоль/л	<19.0	
Гамма-ГТ	22	Ед/л	< 32	
Глюкоза	5.0	ммоль/л	4.1 - 6	
Креатинин	67	мкмоль/л	49 - 90	
Триглицериды	0.78	ммоль/л	см.комм	Рекомендации по интерпретации кардиориска: уровень <1,7 ммоль/л указывает на низкий риск.
Холестерин	4.94	ммоль/л	см.комм	Рекомендации по интерпретации: желательный уровень <5,0 ммоль/л. В индивидуальной оценке кардиориска холестерин следует использовать в комплексе с другими факторами (см. таблицы SCORE).
Холестерин-ЛПВП	2.56	ммоль/л	см.комм	Рекомендации по интерпретации кардиориска: уровень >1,2 ммоль/л указывает на низкий риск.
Холестерин-ЛПНП (по Фридвальду)	2.03	ммоль/л	см.комм	Рекомендации по интерпретации: при отсутствии дополнительных факторов кардиориска желательный уровень <3,0 ммоль/л. Индивидуальные целевые значения ХС ЛПНП для пациентов высокого и очень высокого риска определяет врач.
Холестерин не-ЛПВП	2.38	ммоль/л	см.комм.	Рекомендации по интерпретации: при отсутствии дополнительных факторов кардиориска желательный уровень <3,8 ммоль/л. Индивидуальные целевые значения для пациентов групп высокого и очень высокого риска определяет врач.
Фосфатаза щелочная	123	Ед/л	40 - 150	
Кальций	2.20	ммоль/л	2.1 - 2.55	
Фосфор неорганический	1.00	ммоль/л	0.74 - 1.52	

Продолжение на следующей странице

М.П. / Подпись врача

ФИО

Пол: **Жен**
 Дата рождения: **27.06.1980**
 Возраст: **45 лет**
 ИНЗ: 999999999
 Дата взятия образца: 21.02.2026 07:00
 Дата поступления образца: 21.02.2026 15:58
 Врач: 21.02.2026 16:07
 Дата печати результата: 21.02.2026

Исследование	Результат	Единицы	Референсные значения	Комментарий
T4 свободный	11.00	пмоль/л	9 - 19.05	
ТТГ	3.50	мМЕ/л	0.4 - 4	Технология Alinity, Abbott (США) Ориентировочные пределы при беременности: 1 триместр: 0,1-2,5 2 триместр: 0,2-3,0 3 триместр: 0,3-3,0
Паратгормон	5.00	пмоль/л	2 - 9.4	Технология Abbott (США)
Витамин 25(ОН) D	45.0	нг/мл	см.комм.	< 10 нг/мл - выраженный дефицит; < 20 - дефицит; 20-30 - недостаточность; 30-100 - адекватный уровень (целевые значения при коррекции дефицита вит.D - 30-60); > 150 - возможен токсический эффект. Оборудование Abbott, Alinity i
Кальцитонин	3.0	пг/мл	<6.4	Технология COBAS, Roche (Швейцария)
Исполнитель Кузенков В.В., врач клинической лабораторной диагностики				
НbA1c (гликированный Нb)	3.0	%	см.комм.	НbA1c >= 6.5% - диагностический критерий сахарного диабета (рекомендации Всемирной Организации здравоохранения (ВОЗ), 2011, Российской ассоциации эндокринологов (РАЭ), 2013, Американской диабетической Ассоциации (ADA), 2013). Повышенный риск развития сахарного диабета и его осложнений: 6.0%<=НbA1c < 6.5% (рекомендации ВОЗ, 2011); 5.7%<=НbA1c < 6.5% (рекомендации ADA, 2013)).
Исполнитель Казначеева Е.И., врач клинической лабораторной диагностики				

Комментарии к заявке:

Комментарий: тест

Внимание! В электронном экземпляре бланка название исследования содержит ссылку на страницу сайта с описанием исследования. www.invitro.ru

Результаты исследований не являются диагнозом, необходима консультация специалиста.

М.П. / Подпись врача