

**Пациент: ОБРАЗЕЦ**
**№ заявки:**
**Возраст: 25 л.**
**Пол: М**
**Дата взятия:**
**Дата выполнения:**
**Биоматериал: Кровь с ЭДТА, Сыворотка крови**
**Метод: ВЭЖХ-МС/МС, ГХ-МС**


## Формула восстановления: Омега-3, Омега-6+витамин D

Анализ	Результат	Референсный диапазон			Ед. изм.
		Низкий	Нормальный уровень	Высокий	
Линоленовая (ALA 18:3n3)	0,50	0,12		0,66	% от общего количества ЖК
Эйкозапентаеновая (EPA 20:5n3)	2,00	0,31		3,97	% от общего количества ЖК
Докозапентаеновая (DPA 22:5n3)	1,00	0,50		1,52	% от общего количества ЖК
Докозагексаеновая (DHA 22:6n3)	4,00	1,42		5,43	% от общего количества ЖК
Линолевая (LA 18:2n6)	▼ 20,00	18,91		31,18	% от общего количества ЖК
Гамма-линоленовая (GLA 18:3n6)	✚ 1,00	0,09		0,32	% от общего количества ЖК
Дигомо-гамма-линоленовая (DGLA 20:3n6)	1,00	0,47		1,72	% от общего количества ЖК
Арахидоновая (AA 20:4n6)	10,00	6,89		13,67	% от общего количества ЖК
Докозатетраеновая (адреновая)	1,00	0,40		1,70	% от общего количества ЖК
Омега-3 индекс для цельной крови (суммарно для СЖК, ЛП, КМ)	2,00	2,1-4,3 - очень высокий риск 4,3-5,2 - высокий риск 5,2-6,1 - умеренный риск 6,1-10,2 - низкий риск			%
= $(EPA + DPA + DHA) / \text{суммарное содержание ЖК}$ Индекс риска развития ССЗ.					
Омега-3 индекс для эритроцитарных клеточных мембран	2,25	<4 - высокий риск 4-8 - умеренный риск >8 - низкий риск			%
= $\text{Омега-3 индекс для цельной крови} \times 0,95 + 0,35$ (расчетн. по Харрисону-Шаки). Индекс риска развития ССЗ.					

**Пациент: ОБРАЗЕЦ**
**№ заявки:**
**Возраст: 25 л.**
**Пол: М**
**Дата взятия:**
**Дата выполнения:**
**Биоматериал: Кровь с ЭДТА, Сыворотка крови**
**Метод: ВЭЖХ-МС/МС, ГХ-МС**


Анализ	Результат	Референсный диапазон		Ед. изм.
		Нормальный уровень		
AA/EPA:(% AA/% EPA)	2,00	0-1,5 - очень низкий риск / неоптимальный ЗР 1,5 - 5 - низкий риск / оптимальный ЗР 5-10 - умеренный риск / неоптимальный ЗР >10 - высокий риск / крайне неоптимальный ЗР		
LA/DGLA	40,00	12,24	50,41	
Индекс Омега-6 десатуразной активности (эффективности образования эндогенных омега-6 ЖК). Величина индекса обратно пропорциональна эффективности десатурации ЖК (образованию двойных связей). Индекс повышается при снижении: Омега-3,6 ЖК, Fe, Mg, Zn, B2, B3, B6.				
Омега-6/омега-3 индекс	10,00	2,90	13,06	
Индекс риска развития осложнений ССЗ (инфаркт, инсульт). Величина индекса прямо пропорциональна вероятности развития осложнений ССЗ.				
25-ОН D2 и D3 суммарно (25-гидроксиэргокальциферол и 25-гидроксиолекальциферол суммарно)	60,0	30,0	100,0	нг/мл
Рекомендации Российской ассоциации эндокринологов 2015, ARUP Laboratories, США, Holick et al. 2011				

Врач КДЛ: \_\_\_\_\_

Одобрено: ДАТА ОДОБРЕНИЯ

Система управления и менеджмента качества лаборатории сертифицирована по стандартам ГОСТ Р ИСО 15189.

Лаборатория регулярно проходит внешнюю оценку качества клинических лабораторных исследований по отечественным (ФСВОК) и международным (RIQAS, RfB, ERNDIM) программам. ООО «ХромсистемсЛаб» является членом ассоциации "Федерация Лабораторной Медицины", сотрудники ООО «ХромсистемсЛаб» входят в состав комитета по хроматографическим методам исследований и хромато-масс-спектрометрии.

Лицензия: ЛО41-01137-77/00368418 от 23.09.2020 г.



- ▼ - Данный показатель находится в нижней границе нормы, рекомендуем обратить на него внимание.
- ▲ - Данный показатель находится в верхней границе нормы, рекомендуем обратить на него внимание.
- - Данный показатель ниже нормы, рекомендуем обратиться за консультацией к специалисту и вовремя отследить изменения.
- ⊕ - Данный показатель выше нормы, рекомендуем обратиться за консультацией к специалисту и вовремя отследить изменения.

Результаты анализов не являются диагнозом, но помогают в его постановке. Не пытайтесь интерпретировать их самостоятельно. Многие изменения индивидуальны, помочь разобраться в них может только специалист.

Результаты, которые отображены в виде числа со знаком &lt;, необходимо расценивать как результат меньше предела количественного обнаружения методики и оборудования на котором выполнялся анализ.